

INFORMATION

No. 1503-09

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、平成27年4月1日(水)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1189	25-OHビタミンD(ビタミンD) ↓ 25-OHビタミンD分画 (ビタミンD分画)	検査項目名	25-OHビタミンD分画	25-OHビタミンD
		検査方法	LC-MS/MS	CPBA(DCC法)
		基準値	D ₂ :12.1 以下 ng/ml D ₃ :5.5~41.4 ng/ml	9.0~33.9 ng/ml
		相関	Y(新)=1.0331X(旧)-8.4267 r=0.8165 n=68 (委託先データ)	
		報告形態	D2、D3	D(Total)
2700	(1→3)-β-D-グルカン	検査方法	発色合成基質法	比濁時間分析法
		基準値	20 以下 pg/ml	11 未満 pg/ml
		相関	Y(新)=2.460X(旧)+11.86 r=0.906 n=275 (委託先データ)	
		報告桁数	整数	小数1位

(裏面に続く)

■変更実施期日

平成27年 4月 1日(水) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
0892	カルシトニン(CT)	検査方法	ECLIA	RIA(二抗体法)
		基準値	M 5.15 以下 pg/ml F 3.91 以下 pg/ml	15~86 pg/ml (空腹時)
		相関	$Y(\text{新}) = 0.4395X(\text{旧}) - 14.62$ $r = 0.9636 \quad n = 123$ (委託先データ)	
		報告桁数	小数2位	整数
		報告下限値	0.50 pg/ml 未満	10 pg/ml 未満
		所要日数	3~5日	6~8日
0724	アンジオテンシンⅡ	基準値	50.0 以下 pg/ml	9~47 pg/ml
		相関	$Y(\text{新}) = 1.04X(\text{旧}) + 4.36$ $r = 0.9446 \quad n = 30$ (委託先データ)	
		報告桁数	小数1位	整数
1044	アミノ酸分画<血漿>	検体量	0.5 ml(採取量2.0 ml)	1.0 ml(採取量3.0 ml)
1045	アミノ酸分画<尿>	検体量	0.5 ml	1.0 ml
0598	アミノ酸11分画<血漿>	検体量	0.5 ml(採取量2.0 ml)	1.0 ml(採取量3.0 ml)
0701	成長ホルモン(GH)	検査方法	ECLIA [※]	CLEIA [※]
		基準値	M 2.47 以下 ng/ml F 0.13~9.88 ng/ml	M 0.003~0.971 F 0.010~3.607
		相関	$Y(\text{新}) = 1.345X(\text{旧}) + 0.568$ $r = 0.9903 \quad n = 111$ (委託先データ)	
		報告桁数	小数2位	小数3位
		報告下限値	0.03 ng/ml 未満	0.002 ng/ml 未満

※成長ホルモンの現行試薬では「成長ホルモン分泌不全性低身長症」および「成人成長ホルモン分泌不全症」の診断を行う場合、成長科学協会が示す補正式による換算が必要でしたが、新試薬では換算は不要になります。

■変更実施期日

平成27年 4月 1日(水) 受領分より