

INFORMATION

No. 1509-27

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10月1日(木)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 |
|------|----------------------|-------|---|-----------------------------------|
| 1793 | チミジンキナーゼ活性 (TK活性) | 検査方法 | CLIA | REA |
| | | 基準値 | 7.5 以下 U/I | 0.0~5.0 U/I |
| | | 相関 | Y(新)=0.790X(旧)+2.12 r=0.938 n=121 (委託先データ) | |
| | | 報告下限値 | 0.5 U/I 未満 | 1.0 U/I 未満 |
| | | 所要日数 | 3~6日 | 5~10日 |
| 1130 | BCA225 | 検査方法 | CLEIA | EIA |
| | | 基準値 | 160.0 未満 | 160 未満 |
| | | 報告桁数 | 小数第1位 | 整数 |
| | | 報告範囲 | 20.0 以下~20000.0 以上 | 30 以下~5000 以上 |
| 1134 | 血小板表面IgG (PA-IgG) | 基準値 | 30.2 ng/10 ⁷ cells 以下 | 5.0~25.0 ng/10 ⁷ cells |
| | | 報告下限値 | (PLT数により変動) ^{※1} | 5.0 ng/10 ⁷ cells 未満 |

※1 報告下限値は被検検体中の血小板数により、概ね1~3 ng/10⁷cells前後変動する場合があります。
(裏面に続く)

■変更実施期日

平成27年 10月 1日(木) 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 |
|------|----------------------------|------|-----------------------|-----------------------|
| 1951 | 銅(Cu)〈尿〉 | 基準値 | 18 以下 $\mu\text{g/l}$ | 14~63 $\mu\text{g/l}$ |
| 0761 | ビタミンB ₁ (サイアミン) | 検査方法 | LC-MS/MS | HPLC |
| | | 所要日数 | 4~5日 | 6~8日 |

■変更実施期日

平成27年 10月 1日(木) 受領分より