

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々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、  
厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたく  
ご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

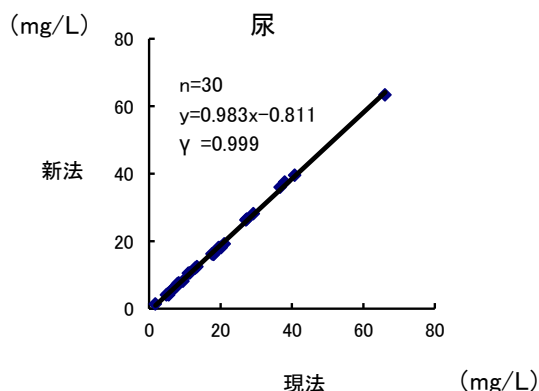
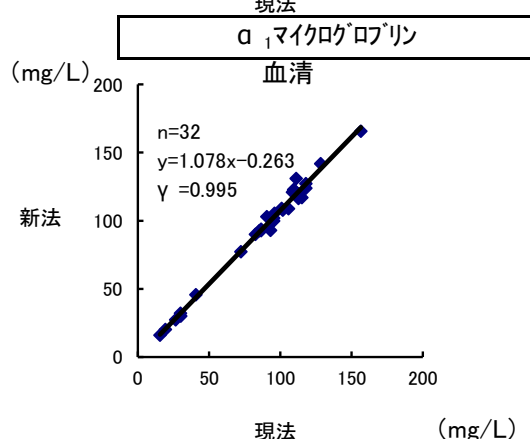
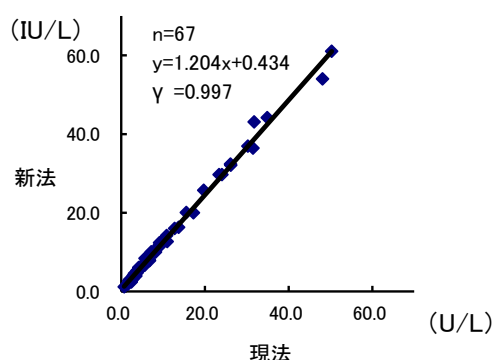
■実施日 平成 27年 9月 1日(火)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

| 案内書<br>掲載頁 | 項目コード<br>統一コード | 検査項目                         | 変更箇所    | 新           | 現          | 備考                                                |
|------------|----------------|------------------------------|---------|-------------|------------|---------------------------------------------------|
| 24         | 1370<br>3B330  | NAG(N-アセチル-β-D-<br>グルコサミナーゼ) | 検査方法    | MPT-NAG基質法  | MCP-NAG基質法 | メーカーの試薬販売<br>中止による測定試薬<br>変更のため。                  |
|            |                |                              | 基準値(単位) | 11.5 IU/L以下 | 11.7 U/L以下 |                                                   |
|            |                |                              | 報告下限    | 0.8IU/L未満   | 0.1U/L未満   |                                                   |
| 58         | 2121<br>5C015  | α <sub>1</sub> マイクログロブリン     | 報告下限    | 1.2mg/L未満   | 4.0mg/L未満  | 測定試薬変更に伴う<br>報告下限の変更。測<br>定方法・基準値等の<br>変更はございません。 |
|            | 2122<br>5C015  | 尿中α <sub>1</sub> マイクログロブリン   | 報告下限    | 0.4mg/L未満   | 0.8mg/L未満  |                                                   |

■従来法との相関

NAG(N-アセチル-β-D-グルコサミナーゼ)



ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。