

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 28年 3月 31日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
35	1307 3C045	アミノ酸分画〈血液〉	基準値	フィッシャー比 2.31～4.29	フィッシャー比 2.3～4.3	測定委託先にお ける変更のため。
35	1308 3C046	アミノ酸11分画	基準値	フィッシャー比 2.31～4.29	フィッシャー比 2.3～4.3	
52	2430 5E225	エヒノコックス抗体	検査項目名称	エキノコックス抗体	エヒノコックス抗体	
54	2417 5E034	クラミジア・ニューモニエ抗体 IgA&IgG		クラミドフィラ(クラミジア)・ ニューモニエ抗体 IgA&IgG	クラミジア・ニューモニエ 抗体 IgA&IgG	
	2478 5E031	クラミジア・ニューモニエ抗体 IgG		クラミドフィラ(クラミジア)・ ニューモニエ抗体 IgG	クラミジア・ニューモニエ 抗体 IgG	
	2476 5E032	クラミジア・ニューモニエ抗体 IgA		クラミドフィラ(クラミジア)・ ニューモニエ抗体 IgA	クラミジア・ニューモニエ 抗体 IgA	
	2481 5E033	クラミジア・ニューモニエ抗体 IgM		クラミドフィラ(クラミジア)・ ニューモニエ抗体 IgM	クラミジア・ニューモニエ 抗体 IgM	
55	9006 5E026	オーム病クラミジア抗体 (クラミジアシッタシ)		オウム病抗体 (クラミドフィラ(クラミジア)・ シッタシ抗体)	オーム病クラミジア抗体 (クラミジアシッタシ)	
74	4108 5G300	TSH刺激性レセプター抗体 (TSAb)	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	
75	4146 4Z280	オステオカルシン	検査方法	FEIA	IRMA(ビーズ固相法)	
			基準値	8.3～32.7ng/mL	3.1～12.7ng/mL	
			所要日数	4～7日	5～8日	
			報告下限値	0.5ng/mL未満	1.0ng/mL未満	
76	4268 5G342	抗IA-2抗体	所要日数	5～11日	6～12日	
78	4209 4E065	セロトニン 血液	基準値	52.8～200ng/mL	53～200ng/mL	
	4213 4E065	血漿		623ng/mL以下	620ng/mL以下	

※裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

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。

■実施日

平成 28年 3月 31日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
78	4203 4E016	尿中カテコールアミン 3分画	基準値	$\mu\text{g/day}$ アドレナリン 1.1～22.5 ノルアドレナリン 29.2～118 ドーパミン 100～1000	$\mu\text{g/day}$ アドレナリン 1～23 ノルアドレナリン 29～120 ドーパミン 100～1000	測定委託先にお ける変更のため。
78	4216 4E021	遊離カテコールアミン 3分画	基準値	$\mu\text{g/day}$ アドレナリン 0.6～14.1 ノルアドレナリン 9.7～41.4 ドーパミン 120～310	$\mu\text{g/day}$ アドレナリン 1～14 ノルアドレナリン 10～41 ドーパミン 120～310	
80	4184 4D018	17-ケトステロイド7分画 (17-KS7分画)	基準値	下記参照	下記参照	
85	4521 4Z275	エリスロポエチン	検体量	血清 0.7mL	血清 0.5mL	
			検査方法	CLEIA	RIA(2抗体法)	
			基準値	4.2～23.7mIU/mL	9.1～32.8mIU/mL	
			所要日数	4～5日	5～8日	
			報告下限値	0.6mIU/mL未満	4.0mIU/mL未満	
95	3084 2B700	プロテインC活性	検体量	血漿 0.4mL	血漿 0.2mL	
			検査方法	凝固時間法	APTT凝固時間法	
			所要日数	4～6日	4～7日	
			報告範囲	10未満、10～299、 300以上	10以下、11～299、 300以上	
	3026 2B710	プロテインS活性	検体量	血漿 0.4mL	血漿 0.2mL	
			検査方法	凝固時間法	APTT凝固時間法	
			基準値	M 67～164% F 56～126%	60～150%	
			所要日数	4～6日	4～8日	
			報告範囲	10未満、10～299、 300以上	10以下、11～299、 300以上	
126	2761 8C051	EGFR遺伝子変異解析	検体量	組織 30mg(3mm角)	新鮮組織 0.2g	
未掲載	1313 3C046	アミノ酸11分画〈血液濾紙〉	基準値	フィッシャー比 1.21～2.71	フィッシャー比 1.2～2.7	
	2721 8C535	p53 Exon5	検体量	EDTA2K加血液 3mL 容器番号(04)	ヘパリン加血液 3mL 容器番号(18)	
	2722 8C536	p53 Exon6				
	2723 8C537	p53 Exon7				
	2724 8C538	p53 Exon8				
	4182 4D016	17-KS3分画	基準値	下記参照	下記参照	

■17-ケトステロイド分画(17-KS分画)の基準値

			新(mg/day)		現(mg/day)	
			男性	女性	男性	女性
3分画	画	アンドロステロン	1.12~4.71	0.22~2.78	1.1~4.8	0.2~2.8
		エチオコラノロン	0.43~3.23	0.10~2.39	0.4~3.3	0.1~2.4
		デハイドロエピアンドロステロン	2.92以下	1.49以下	3.0以下	1.5以下
7分画	画	11-ケトアンドロステロン	0.50以下	0.48以下	0.5以下	0.5以下
		11-ケトエチオコラノロン	0.08~0.63	0.62以下	0.7以下	0.7以下
		11-ハイドロキシアンドロステロン	0.39~2.04	0.19~1.17	0.3~2.1	0.1~1.2
		11-ハイドロキシエチオコラノロン	0.54以下	0.75以下	0.6以下	0.8以下

■実施日

平成 28年 3月 31日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
未掲載	4189 4D019	ステロイド10分画	基準値	プレグナントリオロン M 0.50mg/day以下 F 0.50mg/day以下	プレグナントリオロン M 0.5mg/day以下 F 0.5mg/day以下	測定委託先における変更のため。
	4231 4E080	3-メトキシ-4-ヒドロキシ フェニルエチレングリコール (MHPG) <尿>	基準値	total 0.22~1.83mg/day	total 0.2~1.8mg/day	
	3Z040	エタノール <尿>	所要日数	6~7日	6~8日	
	8C804	ミトコンドリア遺伝子解析 3243塩基点突然変異 (MELAS)	検体量	EDTA2K加血液 3mL 容器番号(04) 組織 30mg(3mm角)	ヘパリン加血液 3mL 容器番号(18) 組織 0.5g	
	5G502	ループスアンチコアグラント (リン脂質中和法)	基準値(単位)	1.16以下	6.3以下(秒)	
			所要日数	4~6日	4~8日	
	5F455	HTLV- I プロウイルス クロナリティー	報告範囲	SCTスクリーン値 10.0未満、10.0~299.9、 300.0以上 SCTコンファーム値 10.0未満、10.0~239.9、 240.0以上 SCT比 0.01~99.99	中和前凝固時間 10.0以下、10.1~299.9、 300.0以上 中和後凝固時間 10.0以下、10.1~299.9、 300.0以上	
				EDTA2Na加血液 7mL 容器番号(86) 組織 500mg(8mm角)	ヘパリン加血液 9mL 容器番号(19) 組織 0.5g	
	8C933	UGT1A1遺伝子多型解析	採取容器	EDTA2K入容器(04)	EDTA2Na入容器(08)	
	3L980	薬物スクリーニング	検査方法	GC-MS LC-MS/MS	GC-MS	

※尚、平成28年4月1日より、検査実施施設・測定委託先のアルファベット表記におきましては、測定委託先の表記に準じ、0AA・0AM・0Aa・0Ae・0Af・0Ahを統合し、0AAの表記とさせていただきます。
また、検体の保存条件につきましては、「絶凍」と「凍結」を統合し、「凍結」表記とさせていただきます。