

先生各位

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、検査内容の変更を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。

記

■実施日 平成29年9月30日(土)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
51	1157 5C216	プレセプシン	基準値	敗血症(細菌性)診断の カットオフ値 500 pg/mL	314 pg/mL 未満 (敗血症診断のカットオフ値 500 pg/mL)	測定委 託先に おける変 更の為 ※1
			報告下限	50.0 pg/mL未満	20.0 pg/mL未満	
66	2256 5G076	抗SS-A/Ro抗体	必要量	血清 0.4mL	血清 0.3mL	測定 委託 先を変 更する 為
			所要日数	4~5日	4~6日	
			備考		不活化(非働化)検体ではデータ 影響を及ぼす場合がありますの で避けて下さい。 OBB OAA	
	2257 5G077	抗SS-B/La抗体	必要量	血清 0.4mL	血清 0.3mL	
			所要日数	4~5日	4~6日	
			備考		不活化(非働化)検体ではデータ 影響を及ぼす場合がありますの で避けて下さい。 OBB OAA	
68	2519 5G121	抗ARS抗体	所要日数	4~6日	5~11日	
			備考	不活化(非働化)検体ではデータ 影響を及ぼす場合がありますの で避けて下さい。 OAA OBB		
69	2239 5G176	抗ミトコンドリアM2抗体	必要量	血清 0.3mL	血清 0.4mL	
			所要日数	4~6日	4~5日	
			備考	不活化(非働化)検体ではデータ 影響を及ぼす場合がありますの で避けて下さい。 OAA OBB		

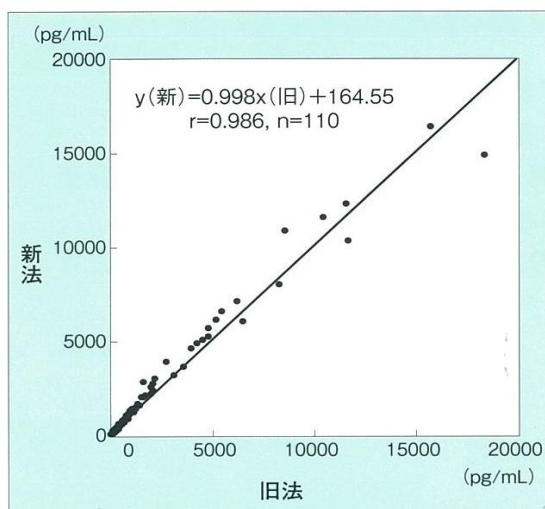
※1 全自動分析装置用試薬への変更

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。

裏面もご確認下さい

■ 相関

プレセブシン相関図



■ 実施日

平成29年10月2日(月)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
169	1541	食塩摂取量	検査項目名称	推定食塩摂取量	食塩摂取量	※2

※2 日本高血圧学会 高血圧治療ガイドライン2014において食塩摂取量評価として計算式により推定するため