

## 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。

謹白

記

■実施日 2020年 3月 31日(火)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	1444 3K120	カドミウム(Cd)〈血液〉	基準値	0.5 $\mu$ g/dL以下	1 $\mu$ g/dL以下	測定委託先における変更のため。
44	9506 3L145	クロバザム	有効治療濃度	トラフ クロバザム: 30~300ng/mL デスメチルクロバザム: 300~3,000ng/mL	(設定せず) ng/mL	
45	9514 3L220	ラモトリギン	有効治療濃度	トラフ 2.5~15 $\mu$ g/mL	(設定せず) $\mu$ g/mL	
	9515 3L225	トピラマート	有効治療濃度	トラフ 5~20 $\mu$ g/mL	(設定せず) $\mu$ g/mL	
	9516 3L230	レベチラセタム	検査方法 有効治療濃度	LC-MS トラフ 12~46 $\mu$ g/mL	LC-MS/MS (設定せず) $\mu$ g/mL	
50	1334 3K045	N-メチルホルムアミド	所要日数	6~7日	6~11日	
	1335 3K050	2,5-ヘキサンジオン (2,5-HD)	所要日数	6~7日	6~11日	
59	2173 5A058	IgG4	基準値 報告下限	11~121mg/dL 6.0mg/dL未満	4.5~117mg/dL 4.5mg/dL未満	

\*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。

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
59	2174 5A141	免疫グロブリン遊離L鎖 κ / λ 比 (フリーライトチェーン)	検査方法	LA(ラテックス凝集比濁法)	ネフェロメトリー法	測定委託先における変更のため。
			基準値	κ 鎖: 3.3~19.4mg/L λ 鎖: 5.7~26.3mg/L κ / λ 比: 0.26~1.65	κ 鎖: 2.42~18.92mg/L λ 鎖: 4.44~26.18mg/L κ / λ 比: 0.248~1.804	
			報告下限	κ 鎖: 0.5mg/L未満 λ 鎖: 0.5mg/L未満 κ / λ 比: 0.01未満	κ 鎖: 0.5mg/L以下 λ 鎖: 0.5mg/L以下 κ / λ 比: 0.000	
			報告上限	κ 鎖: 9,999,000mg/L以上 λ 鎖: 9,999,000mg/L以上 κ / λ 比: 9,999,000以上	κ 鎖: 3,800mg/L以上 λ 鎖: 3,200mg/L以上 κ / λ 比: 7,500以上	
			報告桁数	濃度: 小数1位、有効4桁 κ / λ 比: 小数2位、有効4桁	濃度: 小数2位、有効4桁 κ / λ 比: 小数3位、有効4桁	
			所要日数	4~5日	5~9日	
84	4571 4Z020	レニン定量(活性型)	検査方法 報告範囲	RIA固相法(IRMA) 2.0未満、2.0~390、 400以上	RIA(固相法) 2.0以下、2.0~400、 400以上	
85	4152 4D115	アルドステロン<尿>	検査方法	CLEIA	RIA (チューブ固相法)	
93	4368 5D175	シアリルLe <sup>x</sup> -i抗原(SLX)	検査方法	RIA固相法(IRMA)	RIA固相法	
148	2222 5J011	腫瘍壊死因子-α (TNF-α)	健常者 参考値	2.27~11.2pg/mL	2.26~11.1pg/mL	

### 【新現二法の相関】

