

## 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 2021年 3月 31日(水)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<br>統一コード          | 検査項目                      | 変更箇所 | 新   | 現   | 備考              |
|--------|-------------------------|---------------------------|------|---|---|-----------------|
| 99     | 3087<br>5G501           | ループスアンチ<br>コアグラント         | 基準値  | 1.2以下   | 1.3未満   | 測定委託先における変更のため。 |
|        |                         |                           | 報告範囲 | 0.1～99.9<br>(中和前凝固時間)<br>16.0未満、<br>16.0～239.9<br>240.0以上(秒)<br>(中和後凝固時間)<br>6.0未満、6.0～120.9、<br>121.0以上(秒) | 0.07以下、0.08～<br>14.99、15.00以上<br>(中和前凝固時間)<br>10.0以下、10.1～<br>149.9、150.0以上(秒)<br>(中和後凝固時間)<br>10.0以下、10.1～<br>149.9、150.0以上(秒) |                 |
| 報告桁数   | 有効3、整数2、小数1             | 有効4、整数2、小数2               |      |   |   |                 |
| 検体量    | 血清 0.4mL                | 血清 0.3mL                  |      |   |   |                 |
| 検査方法   | CLEIA                   | EIA                       |      |   |   |                 |
| 基準値    | 12.1～24.9               | M 2.1～4.1<br>F 1.8～3.9    |      |   |   |                 |
| 単位     | U/mL                    | FU/mL                     |      |   |   |                 |
| 報告範囲   | 5.0未満、<br>5.0～199、200以上 | 1.0以下、<br>1.1～31.9、32.0以上 |      |   |   |                 |
| 136    | 4388<br>8C053           | 乳癌HER2遺伝子                 | 報告内容 | 画像添付の廃止、シグナル比、HER2平均コピー数、判定(増幅の有無)のみを報告   | 報告書に画像添付、複数の判定報告コメント  |                 |
| 142    | 4175<br>5G305           | TSBAb(TSHレセプター抗体[阻害型])    | 保存   | 冷蔵  | 凍結  |                 |
| 149    | 9518<br>3L802           | ペプリジル                     | 採血時刻 | (削除)  | 投与後3時間<br>(Peak値)   |                 |
|        | 6741<br>5D590           | 胃癌HER2タンパク                | 報告内容 | 報告コメントの追加<br>「癌細胞数が少ないため参考値です」  | —   |                 |
|        | 4Z307                   | sFlt-1                    | 保存   | 冷蔵  | 凍結  |                 |

\*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

2021年 4月 1日(木)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           |
|------------|----------------|------------------------|-------|--------------|-----------|--------------|
| 44         | 6019<br>3J075  | δ アミノレブリン酸<br>(δ -ALA) | 検体量   | 尿 1mL        | 尿 5mL     | 測定委託先の変更のため。 |
|            |                |                        | 容器    | 92(遮光ポリスピッツ) | 09(尿容器)   |              |
|            |                |                        | 検査方法  | HPLC         | 友国・緒方法    |              |
|            |                |                        | 基準値   | (未設定)*1      | 5.0mg/L未満 |              |
|            |                |                        | 所要日数  | 6~7日         | 5~8日      |              |
|            |                |                        | 委託先記号 | 0BB          | ☆00       |              |
| 報告下限       | 0.5mg/L以下      | 0.1mg/L                |       |              |           |              |
| 76         | 5461<br>5F016  | HBs抗原〔CLIA〕            | 所要日数  | 2~3日         | 4~5日      |              |
|            |                |                        | 委託先記号 | ☆00          | 0BB       |              |

\*1: 産業衛生関連検査としてご依頼の場合の基準値は検査案内51頁をご参照下さい。