

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。

敬白

記

■実施日 平成 30年4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	
26	1301 3C025	尿素窒素(BUN)	検査方法	ウレアゼ [®] GLDH法 (アンモニア消去法)	ウレアゼ [®] GLDH法 (アンモニア未消去法)	試薬変更 の為	
	1351 3C025	尿素窒素(BUN) (蓄尿)					
31	1403 3H030	カルシウム(Ca)	検査方法	アルセナゾⅢ法	MXB法		
	1453 3H030	カルシウム(Ca) (蓄尿)					
41	6017 3J040	コプロポルフィリン定性	材料	蓄尿又は部分尿	尿		委託先 変更の為
			採取量	2mL	10mL		
			検査方法	HPLC	Brugsh・Fisher法		
			所要日数	5~8	1~3		
備考	OAA	* 00					
52	2491 5E041	尿中肺炎球菌荚膜抗原	所要日数	2~3	6~7		
			備考	* 00	OII		
63	2202 5H180	不規則性抗体 (抗体同定・抗体価測定)	報告書名称	不規則性抗体	赤血球不規則抗体	見直しの 為	
	2023 5H121	直接クームス試験	採取量	血液 2	血液 5		
			容器	04 EDTA-2K入容器	02 一般採血用容器(分離剤なし)		
			備考	溶血検体はさけて下さい。 単独検体で提出して下さい。	溶血検体はさけて下さい。		
71	5411 5F350	HA抗体	報告書名称	HA抗体	HA抗体精密	検査法 変更の為	
			検査方法	ECLIA	CLEIA		
			基準値	測定値 20.0 IU/L未満(-)	抑制率 50.0%未満(-)		
87	5703 5C095	フェリチン	報告書名称	フェリチン	フェリチン精密	見直しの 為	
			基準値	M 14.4~303.7 ng/mL F 4.1~120.2	M 13.0~250.0 ng/mL F 5.0~120.0		
91	3001 2A010	末梢 血液 一般	検査方法	光学的測定法 (フローサイトメトリー法)	電気抵抗検出法 (自動化法)	表記方法 の変更	
	3002 2A020	赤血球数(RBC)		電気抵抗法 (シースフローDC検出法)			
	3003 2A030	ヘモグロビン量(Hb)		SLS-Hb法			SLS-Hb法(自動化法)

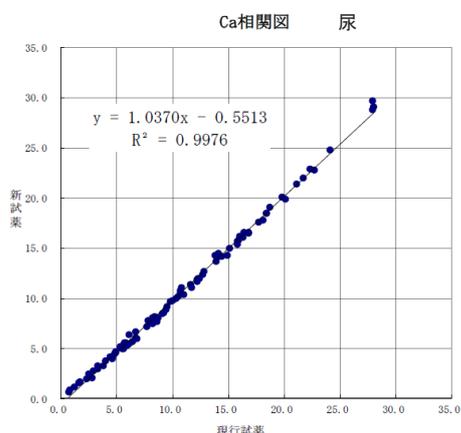
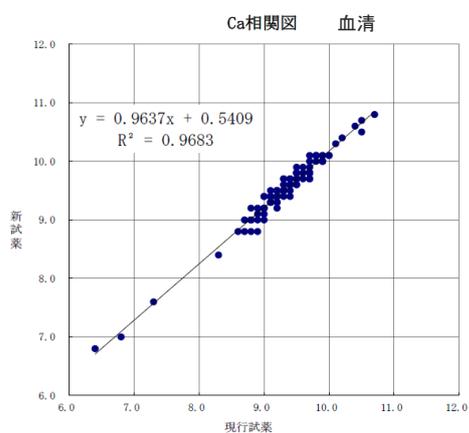
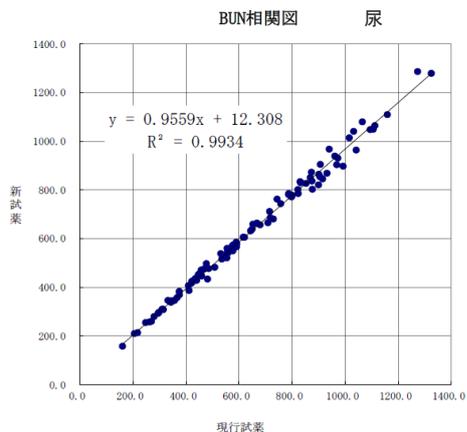
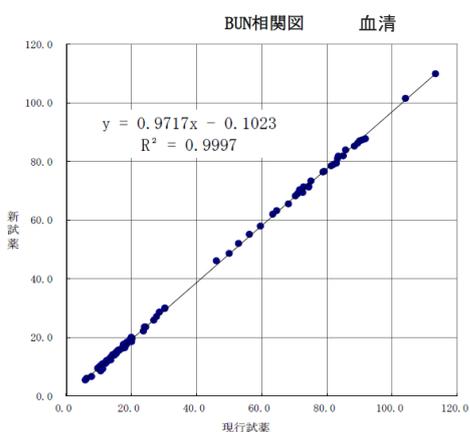
裏面もご確認ください

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

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	
91	3121 2A060	末梢血液一般	検査方法	電気抵抗法 (シースフローDC検出法)	電気抵抗検出法 (自動化法)	表記方法 の変更	
	3122 2A070						平均赤血球容積(MCV)
	3123 2A080						平均赤血球血色素量(MCH)
	3006 2A050	平均赤血球血色素濃度(MHC)					
	3009 2A160	血小板数					
		血液像		フローサイトメトリー法	DC, RF検出法		
98	6033 1A105	沈渣	名称	尿路上皮細胞	移行上皮細胞	※	
	6034 1A105						無染色 染色
142	7A060 7A050	細胞診検査 体腔液・尿 その他					

※尿路系の移行上皮細胞について、「尿沈査検査法2010」(日本臨床検査標準協議会:JCCLS GP1-P4)に従い、尿路上皮細胞に名称変更してご報告させていただきます。また、尿細胞診検査結果についても同様に、「泌尿器科・病理・放射線科 腎盂・尿管・膀胱癌取扱い規約 第1版」に従い、尿路上皮細胞の名称にてご報告させていただきます。

■ 相 関



HA抗体

		現試薬		合計
		陽性	陰性	
新試薬	陽性	48	4	52
	陰性	0	48	48
合計		48	52	100

判定一致率: 96.0%(96/100)