

INFORMATION

No. 2203-05

検査内容変更のお知らせ・2

謹啓 時下ますます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、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、2022年4月1日(金)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1171	α1マイクログロブリン 〈血清〉(α1MG)	基準値	M 12.5~25.5 mg/L F 11.0~19.0 mg/L	M 10.6~20.9 mg/L F 9.6~18.6 mg/L
4531	ヒト心臓由来脂肪酸結合 蛋白(H-FABP)	検査方法	LA	ELISA
1513	C1インアクチベーター活性 (C1エステラーゼインヒビター)	所要日数	3~5日	5~9日
1012	ヒアルロン酸	基準値	50.0 ng/mL 以下	0.0~50.0 ng/mL
0263	リウマトイド因子(RF) 《定量》	基準値	15 IU/mL 以下	0~15 U/mL
		単位	IU/mL	U/mL
4257	免疫グロブリン遊離L鎖 κ/λ比	検査方法	LA	ネフェロメトリー法

裏面以降に続く

■変更日

2022年 4月 1日(金) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>

■ 変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
3307	ミルク	項目名称	牛乳	ミルク
3349	チーズ	項目名称	CHEDARチーズ	チーズ
0409	尿沈渣	報告名称	尿路上皮細胞	移行上皮細胞
4446	アルドステロン/レニン活性比	項目名称	アルドステロン/レニン活性比(高血圧)	アルドステロン/レニン活性比
1137	ビタミンB6	基準値	ピリドキサミン(PAM) : 0.6 ng/mL 以下 ピリドキシン(PIN) : 3.0 ng/mL 以下	ピリドキサミン(PAM) : 0.0~0.6 ng/mL ピリドキシン(PIN) : 0.0~3.0 ng/mL
1835	子宮頸管粘液中顆粒球エラスターゼ	基準値	1.6 μ g/mL 以下	0.00~1.60 μ g/mL
0672	HCG- β サブユニット	検査方法	CLIA	IRMA(ビーズ固相法)
		基準値	0.28 ng/mL 未満	0.1 ng/mL 以下
		報告下限値	0.28 ng/mL 未満	0.1 ng/mL 以下
		報告上限値	2000 ng/mL 以上	999000 ng/mL 以上
		所要日数	3~4日	3~5日
1473	ミオグロビン<尿>	検査方法	CLEIA	RIA
		基準値	2.0 ng/mL 未満	10 ng/mL 以下
		報告下限値	2.0 ng/mL 未満	10 ng/mL 未満
3898	尿素呼気試験(ピロニック)	検体量	呼気 各12 mL	呼気 各15 cc