

INFORMATION

No. 2302-04

検査内容変更のお知らせ

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、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。

謹白

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
4566	アルドステロン/レニン 活性比(アルドステロン症)	所要日数	3~4日	4~5日

変更目 2023年 3月 1日(水) 受領分より

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
3969	プレグナンジオール(P ₂)	検査方法	LC-MS/MS	GC-MS/MS
		検体量	蓄尿 2mL	蓄尿 5mL
3970	プレグナントリオール(P ₃)	検査方法	LC-MS/MS	GC-MS/MS
		検体量	蓄尿 2mL	蓄尿 5mL
1775	レジオネラ核酸同定	所要日数	4~10日	4~5日
4563	鳥特異的IgG	保存方法	冷蔵	凍結
		所要日数	4~7日	5~10日
0876	エリスロポエチン(EPO)	保存方法	冷蔵	凍結
9992	HER2蛋白定量<血清>	基準値 (ng/mL)	陰性(-) 15.2以下	陰性 15.2以下 陽性 15.3以上
4566	アルドステロン/レニン 活性比(アルドステロン症)	項目名称	アルドステロン/レニン 活性比	アルドステロン/レニン 活性比(アルドステロン症)

変更目 2023年 4月 1日(土) 受領分より

裏面に続く

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	
1278	グリコアルブミン(GA)	試薬	常用参照標準物質(JCCRM611-1)に対応した試薬へ変更いたしますが、検査要項に変更はございません。		
0842	IgG・HA抗体	項目名称	HA-IgG抗体	IgG・HA抗体	
0841	IgM・HA抗体	項目名称	HA-IgM抗体	IgM・HA抗体	
0656	IgM・HBc抗体	項目名称	HBc-IgM抗体	IgM・HBc抗体	
4517 4518	STDマイコプラズマ同定 STDマイコプラズマ同定<尿>	項目名称	・STDマイコプラズマ核酸 同定<ぬぐい液> ・STDマイコプラズマ核酸 同定<尿>	・STDマイコプラズマ同定 ・STDマイコプラズマ同定 <尿>	
		検査方法	リアルタイムPCR法	PCR法/インベーター法	
		所要日数	3~4日	4~5日	
		検体/保存	ぬぐい液/冷蔵 初尿 2mL/冷蔵	ぬぐい液/冷蔵 初尿 8mL/冷蔵	
		容器 (専用容器)			
		容器番号	<尿>:59	<ぬぐい液>:58	<尿>
0891	インスリン抗体	基準値	濃度:0.4 U/mL未満	濃度:125 nU/mL未満 ¹²⁵ I-IRI結合率:0.4 %未満	
		単位	U/mL	%, nU/mL	
		報告下限	0.4U/mL未満	濃度:125nU/mL未満 結合率:0.4%未満	
		報告上限	50.0U/mL以上	濃度:5000nU/mL以上 結合率:90.0%以上	
		報告桁数	小数1位、有効3桁	濃度:整数、有効3桁 結合率:小数1位、有効3桁	
		相関式: $y(\text{新法})=0.003x(\text{旧法})-1.03$ $r=0.980, N=50$ 換算式:旧法濃度(nU/mL)÷312.5=新法濃度(U/mL) (試薬添付文書より)			

変更目 2023年 4月 1日(土) 受領分より

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
—	細胞性免疫検査項目	報告書	白紙用紙に印字 裏面記載なし	プレプリント用紙 裏面記載あり(報告書の見方 についての記載があります)
1233	腓ホスホリパーゼA ₂ (腓PLA ₂)	備考	低温(4℃)で血清分離してくだ さい。分離後血清は必ず凍結 保存してください。	記載なし

変更目 2023年 4月 3日(月) 受領分より