

INFORMATION

No. 2510-41

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、何卒ご了承のほどよろしく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
0808	リパーゼ	所要日数	2～3日	3～5日

変更目 2025年 12月 1日(月) 受付分より

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
2655	メトレキサート	検査方法	CLEIA	EIA
		報告範囲	0.03未満、 0.03～2490、2500以上	0.04未満、 0.04～99900.00
		検体量	0.7mL	0.5mL
3815	c-kit遺伝子変異解析(GIST)	別紙報告書 記載内容	遺伝子バリエーションの記載について、国際基準に合わせた表記方法に変更いたします。 最小検出感度(LOD)の記載をさせていただきます。	

(裏面に続く)

変更目 2025年 12月 5日(金) 受付分より

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 <https://www.e-musashi.co.jp>

■ 変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
4525	ニューモシスチスカリニDNA	項目名称	ニューモシスチス・イロベチイDNA定性	ニューモシスチスカリニDNA
		検査方法	PCR(リアルタイムPCR)	PCR
		基準値	検出せず	陰性
		検体量	喀痰:0.7mL	喀痰:2.0mL
2679	プロテインC《定量》	所要日数	3～5日	3～6日
4417	HIT抗体(PF4・ヘパリン複合体抗体)	所要日数	3～5日	3～7日
4001	アデノ《CF》	所要日数	7～8日	5～7日
0821	単純ヘルペス(HSV)《CF》			
0822	水痘・帯状ヘルペス(VZV)《CF》			
0653	サイトメガロ(CMV)《CF》			
0835	コクサッキーB群2型《CF》			
0836	コクサッキーB群3型《CF》			
0837	コクサッキーB群4型《CF》			
0838	コクサッキーB群5型《CF》			
0831	日本脳炎《CF》			
0824	インフルエンザA型《CF》			
0825	インフルエンザB型《CF》			
0895	RS《CF》			
1030	ムンプス《CF》			
0809	オーム病抗体			
4577	サイトメガロウイルス核酸定量	保存	冷蔵	凍結

変更目 2025年 12月 5日(金) 受付分より

相関

ニューモシスチスカリニDNA

		現法		
		陽性	陰性	合計
新法	陽性	48	15	63
	検出せず	0	38	38
	合計	48	53	101

陽性一致率: 100.0% (48/48)

陰性一致率: 71.1% (38/53)

全体一致率: 85.1% (86/101)

(n=101)

委託先検討資料