

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。
このたび、下記検査項目の検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。
先生方には大変ご迷惑をおかけいたしますが、弊社事情をご賢察のうえ、なにとぞ
ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 変更日 2020年 3月 31日(火) 受付分より
- 変更内容

項目コード	検査項目	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
3586	カドミウム(Cd) 《全血》	基準値	0.5以下 $\mu\text{g}/\text{dL}$	1以下 $\mu\text{g}/\text{dL}$	P15	・2019年度版 ACGIHのBEIs に準拠
0066	遊離L鎖 κ/λ 比 (FLC)	JLAC1コード	5A141-0000-023-062	5A141-0000-023-063	P70	・測定試薬の 販売中止の ため
		検査方法	LA法(ラテックス凝集比濁法)	ネフェロメトリー法		
		基準値	κ 鎖 3.3~19.4 mg/L λ 鎖 5.7~26.3 mg/L κ/λ 比 0.26~1.65	κ 鎖 2.42~18.92 mg/L λ 鎖 4.44~26.18 mg/L κ/λ 比 0.248~1.804		
		報告下限	κ 鎖 0.5未満 mg/L λ 鎖 0.5未満 mg/L κ/λ 比 0.01未満	κ 鎖 0.5以下 mg/L λ 鎖 0.5以下 mg/L κ/λ 比 0.000		
		報告上限	κ 鎖 9999000以上 mg/L λ 鎖 9999000以上 mg/L κ/λ 比 9999000以上	κ 鎖 3800以上 mg/L λ 鎖 3200以上 mg/L κ/λ 比 7500以上		
		報告桁数	濃度 小数点1位,有効桁数4桁 κ/λ 比 小数点2位,有効桁数4桁	濃度 小数点2位,有効桁数4桁 κ/λ 比 小数点3位,有効桁数4桁		
		所要日数	3~4日	4~8日		

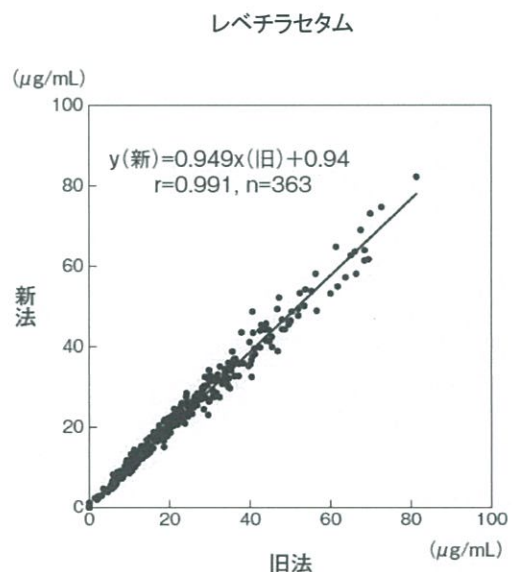
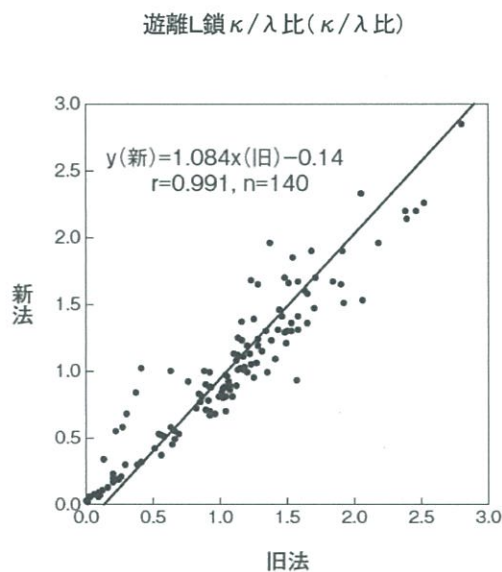
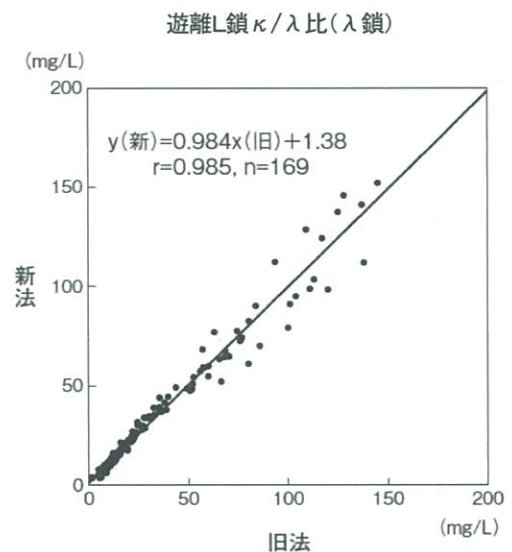
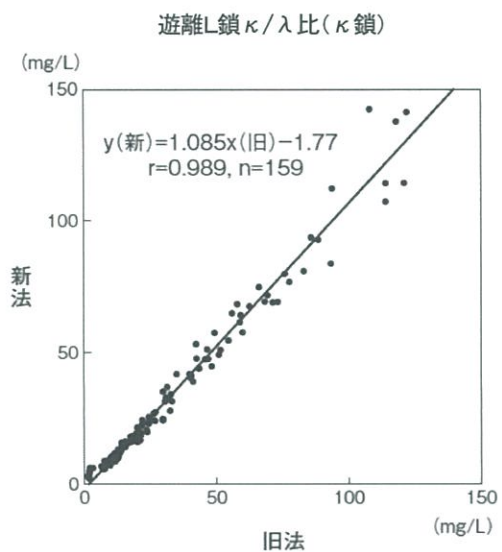
■ 変更日 2020年 3月 31日(火) 受付分より

■ 変更内容

項目コード	検査項目	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
7571	クロバザム	基準値 (有効治療濃度)	トラフ クロバザム 30~300 ng/mL デスメチルクロバザム 300~3000 ng/mL	設定せず	P104	※
0127	トピラマート	基準値 (有効治療濃度)	トラフ 5~20 μg/mL	設定せず		
.0062	レベチラセタム	JLAC10コード	3L230-0000-023-205	3L230-0000-023-210	P104	・LC-MS法の採用のため。 ※
		検査方法	LC-MS法	LC-MS/MS法		
		基準値 (有効治療濃度)	トラフ 12~46 μg/mL	設定せず		

※基準値(有効治療濃度):日本TDM学会「抗てんかん薬TDM標準化ガイドライン2018」に準拠

■ 相関図



(委託先検討データ)