

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4月1日(水) 受付分より
- 変更内容

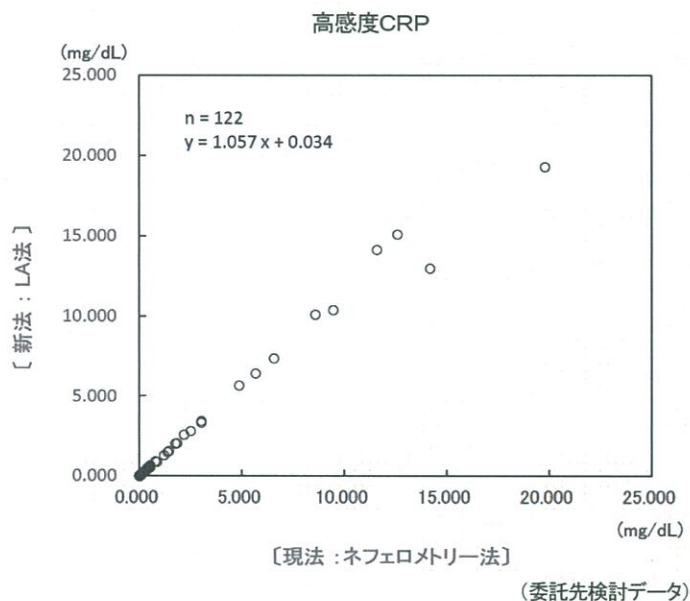
項目コード	検査項目	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
5165	アスペルギルス抗原	報告下限値	0.1 未満 Cut off index	0.0 Cut off index	P57	
		所要日数	3~5日	2~5日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	保健科学 第2ラボラトリー		
-	クラミジア・トラコマチスDNA [SDA]	検査材料	尿(初尿)	男子初尿	P59	
-	淋菌 DNA[SDA]	検査材料	尿(初尿)	男子初尿	P60	
-	淋菌/クラミジア・トラコマチス同時測定DNA[SDA]	検査材料	尿(初尿)	男子初尿	P60	
0005	HBVゲノタイプ(判定)	検体必要量	0.5mL	0.3mL	P80	定期見直しのため
		所要日数	3~9日	3~11日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	保健科学 第2ラボラトリー		
		報告範囲	検出せず、A、B、C、D	保留、A、B、C、D		
-	プラスミノゲン定量	項目名称	プラスミノゲン抗原	プラスミノゲン定量	P100	
		検体必要量	血漿 0.3mL	血漿 0.5mL		
		基準値	9.1~14.5 mg/dL	8.8~14.2 mg/dL		
		報告範囲	0.5 未満~最終値 mg/dL	0.5 未満~20.0 以上 mg/dL		
		所要日数	3~4日	2~3日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	保健科学 総合研究所		

■ 変更日 2020年 4月 1日(水) 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
4031	プラスミノゲン活性	検体必要量	血漿 0.3mL	血漿 0.4mL	P100	
		検査方法	合成基質法	発色合成基質法		
		基準値	80~130 %	82~118 %		
		報告範囲	10 未満~200 以上 %	10 未満~160 以上 %		
		所要日数	3~4 日	2~4 日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	保健科学 総合研究所		
3914	顆粒球エラスターゼ (子宮頸管粘液)	報告上限値	999999 以上 $\mu\text{g/mL}$	90.00 以上 $\mu\text{g/mL}$	P119	定期見直しの ため
		報告下限値	0.1 以下 $\mu\text{g/mL}$	0.05 以下 $\mu\text{g/mL}$		
		所要日数	3~4 日	2~4 日		
		最終委託先	ビー・エム・エル	保健科学 総合研究所		
7519	高感度CRP	検体必要量	0.4mL	0.5mL	未掲載	
		検査方法	LA 法	ネフェロメトリー法		
		報告範囲	0.005 未満~40.000 以上 mg/dL	0.004 未満~40.00 以上 mg/dL		
		所要日数	2~4 日	3~5 日		
		最終委託先	保健科学 総合研究所	保健科学 第3ラボラトリー		

▼ 相関図



▼ 検査方法参考文献

・高感度CRP …… 医学と薬学 75(3):245-251, 2018.