

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更内容	新	旧	備考
36	2127	サイログロブリン	基準値 (単位)	33.7 以下 (ng/mL)	32.7 以下 (ng/mL)	より感度の高い改良試薬への変更。 基準値、報告範囲の変更。
			報告範囲	0.04 未満 0.04～499 500 以上	0.1 以下 0.2～999 1000 以上	

※新旧二法の相関は裏面をご参照下さい。

■変更期日

●2014 年 12 月 29 日(月)受付日分より

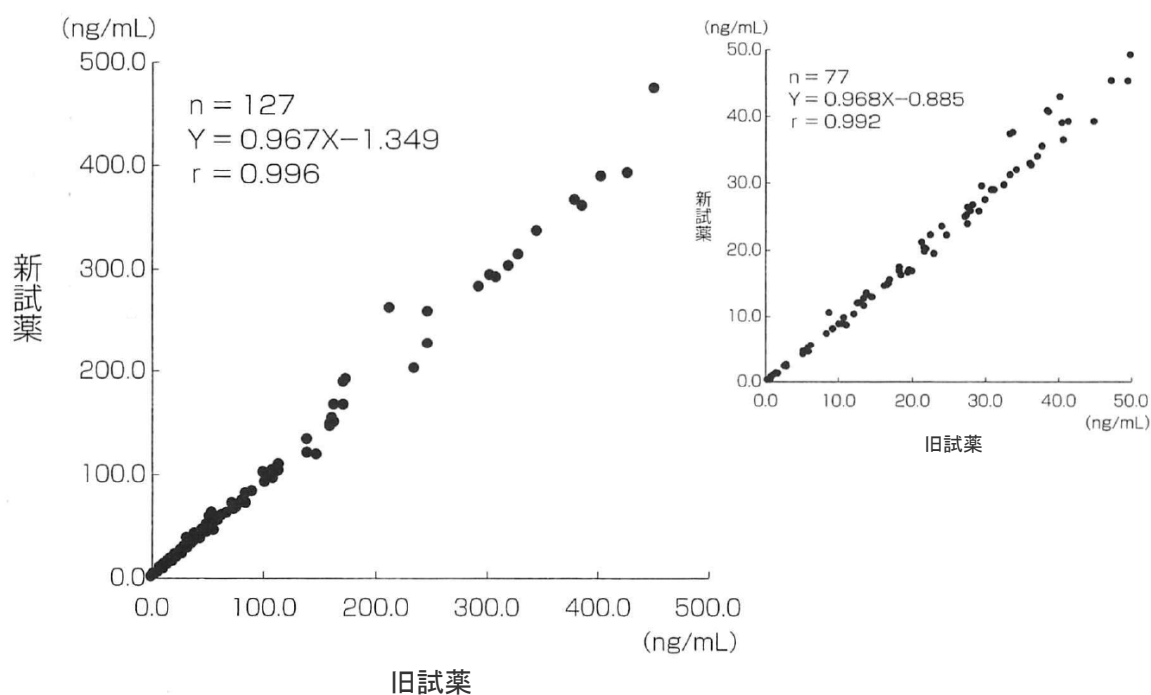
以上

サイログロブリン

本検査の委託先におきまして、より感度の高い改良新試薬に変更させていただきます。併せて、基準値、報告範囲、検査方法参考文献を変更させていただきます。基準値は文献値です。

項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧
2127	サイログロブリン	基準値 (単位)	33.7 以下 (ng/mL)	32.7 以下 (ng/mL)
		報告範囲	0.04 未満 0.04～499 500 以上	0.1 以下 0.2～999 1000 以上

■新旧二法の相関



●新検査方法参考文献

北川 亘, 他: 医学と薬学 71(9):1655～1666, 2014.