

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、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、弊社事情ご賢察の上、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬 具

2009年9月

検査内容の変更

アルドステロン	エラスターゼ1
コルチゾール	ビタミンB ₁₂
DHEA-S	LDHアイソザイム
インスリン	CPKアイソザイム
CA15-3	ALPアイソザイム
NSE (神経特異エノラーゼ)	コレステロール分画
シフラ21-1	インターロイキン2産生能(IL-2産生能)

変更期日：2009年10月1日(木)受付分より

可溶性インターロイキン2レセプター(sIL-2R)

変更期日：2009年9月30日(水)受付分より

◆検査内容の変更

項目名	変更内容	新	現行	備考
アルドステロン	基準範囲	随時:35.7~240.0pg/ml 臥位:29.9~158.8pg/ml 立位:38.9~306.8pg/ml	56.9~150.3pg/ml (随時採血)	基準範囲の再設定
コルチゾール	基準範囲	4.5~21.1 μg/dl (早朝空腹時)	2.7~15.5 μg/dl (早朝安静空腹時)	
DHEA-S	検査方法	CLEIA	GS-MS	検査方法の変更
	基準範囲	下記参照下さい。	下記参照下さい。	
インスリン	基準範囲	2.2~12.4 μU/ml	3.0~18.0 μU/ml (空腹時)	基準範囲の再設定
CA15-3	基準範囲	27 以下 U/ml	30 以下 U/ml	
NSE	基準範囲	12.0 以下 ng/ml	16.3 以下 ng/ml	
シフラ21-1	基準範囲	2.1 以下 ng/ml	2.0 以下 ng/ml	
エラスターゼ1	基準範囲	300 以下 ng/dl	400 以下 ng/dl	
ビタミンB12	基準範囲	234~914pg/ml	249~938pg/ml	
LDHアイソザイム	基準範囲	LDH1:20.0~31.0% LDH2:28.8~37.0% LDH3:21.5~27.6% LDH4: 6.3~12.4% LDH5: 5.4~13.2%	LDH1:22.0~32.0% LDH2:30.0~37.0% LDH3:17.0~23.0% LDH4: 7.0~12.0% LDH5: 6.0~13.0%	
CPKアイソザイム	基準範囲	B B: 0.0~ 1.8% ALB:設定なし MB: 0.0~ 2.7% MM:95.8~100.0%	B B: 0~ 2% ALB: 0~ 4% MB: 0~ 5% MM:90~100%	
ALPアイソザイム	基準範囲	ALP2:35.8~74.0% ALP3:25.1~59.0% ALP5: 0.0~16.1%	成人 ALP2>ALP3 ALP2≒ALP3 小児 ALP2<ALP3	
コレステロール分画	基準範囲	H D L:19.9~50.9% L D L:42.3~75.2% VLDL: 1.3~14.5%	HDL M:24~51% F:30~53% LDL M:38~60% F:39~57% VLDL M: 5~28% F: 4~22%	
IL-2産生能	基準範囲	262~4216pg/ml	324~6571pg/ml	現行試薬販売中止の 為、測定試薬変更
	報告範囲	5 未満~最終値	50 未満~最終値	
sIL-2R	検体必要量	血清 0.2ml	血清 0.3ml	改良試薬の採用
	基準範囲	122~496U/ml	190~650U/ml	

項目名	基準範囲 (年齢)	新 (μg/dl)		現行 (ng/ml)	
		男性	女性	男性	女性
DHEA-S	18~20	24~537	51~321	240~5370	510~3210
	21~30	85~690	18~391	850~6900	180~3910
	31~40	106~464	23~266	1060~4640	230~2660
	41~50	70~495	19~231	700~4950	190~2310
	51~60	38~313	8~188	380~3130	80~1880
	61~70	24~244	12~133	240~2440	120~1330
	71 以上	5~253	7~177	50~2530	70~1770