

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、何卒宜しく願い申し上げます。

敬 具

2010年2月

検査内容変更項目

血清クレアチニン	コリンエステラーゼ
HDLコレステロール	AI（動脈硬化指数）
TSH（甲状腺刺激ホルモン）	FT ₃ （遊離トリヨードサイロニン）
FT ₄ （遊離サイロキシン）	心筋トロポニンT

変更期日：2010年4月1日(木)受付分より

第XIII因子(抗原量)	プロテインC活性
プロテインS遊離型抗原量	トロンボモジュリン
抗ミトコンドリアM2抗体	

変更期日：2010年3月31日(水)受付分より

◆変更内容

項目名	変更内容	新	現行	備考
血清クレアチニン	基準範囲	男性:0.61~1.08 mg/dl 女性:0.45~0.82 mg/dl	男性:0.55~1.20 mg/dl 女性:0.40~1.00 mg/dl	基準範囲設定方法の見直し
コリンエステラーゼ	基準範囲	男性:234~494 U/l 女性:200~452 U/l	男性:240~495 U/l 女性:250~452 U/l	
HDLコレステロール	基準範囲	男性:40~86 mg/dl 女性:40~96 mg/dl	男性:40~70 mg/dl 女性:40~75 mg/dl	
AI(動脈硬化指数)	基準範囲	基準値表示なし	2.6 以下	近年、研究会、文献等の発表があり、その見解が異なっている為
TSH (甲状腺刺激ホルモン)	基準範囲	0.390~4.010 μ IU/ml	0.400~4.000 μ IU/ml	基準範囲の見直し
FT ₃ (遊離トリヨードサイロニン)	基準範囲	2.13~4.07 pg/ml	2.5~4.3 pg/ml	
	小数点	小数点第2位	小数点第1位	
FT ₄ (遊離サイロキシン)	基準範囲	0.83~1.71 ng/dl	1.00~1.80 ng/dl	
心筋トロポニンT	基準範囲	0.014 以下 ng/ml 急性心筋梗塞診断の カットオフ値 :0.100 以下 ng/ml	0.10 以下 ng/ml	高感度試薬へ変更
第XIII因子(抗原量)	基準範囲	70~140 %	70 以上 %	現行試薬販売中止の為、試薬変更
プロテインC活性	報告上限	151 以上 %	150 以上 %	結果表記の適正化
プロテインS -遊離型抗原量	報告上限	151 以上 %	150 以上 %	
トロンボモジュリン	報告上限	121 以上U/ml	100 以上U/ml	添付文書に準拠
	報告下限	0.5 未満U/ml	1.0 未満 U/ml	
抗ミトコンドリア M2 抗体	報告下限	5.0 未満 Index	5 未満 Index	結果表記の適正化