

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。
 この度、下記検査項目につきまして、検査内容の変更をさせていただくこととなりましたのでお知らせ致します。
 誠に勝手ではございますが、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

2010年4月

検査内容の変更

リパーゼ〈血中〉	ペプシノーゲンⅠ/Ⅱ
ヘモグロビンF（胎性ヘモグロビン）	ケトン体定量
ケトン体分画	シアル酸
β-リポ蛋白	カテコールアミン3分画〈血中〉
hANP（ヒト心房性Na利尿ポリペプチド）	PSA（前立腺特異抗原）
ジギトキシン	フィブリノーゲン（Fib）
抗ヘリコバクターピロリIgG抗体	レチノール結合蛋白（RBP）
IgD	血清補体価（CH-50）
TSHレセプター抗体	α1-ミクログロブリン〈血清・尿中〉（α1MG）
β2-ミクログロブリン〈血清・尿中〉（β2MG）	尿素窒素〈尿中〉（BUN・尿）
NAG活性	

変更期日：2010年6月1日(火)受付分より

※詳細につきましては裏面をご参照下さい。

◆検査内容の変更

項目名	変更内容	新	現行	備考	
リパーゼ(血中)	基準範囲	13~49 U/l	5~43 IU/l	基準範囲の再設定	
ペプシノーゲン I / II	基準範囲	PG- I :70.1 以上 ng/ml PG- I / II :3.1 以上	PG- I :70 以上 ng/ml PG- I / II :3 以上		
ヘモグロビンF	基準範囲	1.0 以下 %	1.4 以下 %		
ケトン体定量	基準範囲	28~120 μ mol/l	26~122 μ mol/l		
ケトン体分画 (静脈血)	基準範囲	アセト酢酸:14~68 3 ヒドロキシ酪酸:0~74 総ケトン体:28~120 単位: μ mol/l	アセト酢酸:13~69 3 ヒドロキシ酪酸:0~76 総ケトン体:26~122 単位: μ mol/l		
シアル酸	基準範囲	45~70 mg/dl	46~74 mg/dl		
β -リポ蛋白	基準範囲	150~500 mg/dl	200~600 mg/dl		
カテコールアミン 3 分画 (血中)	基準範囲	AD:0.120 以下 NAD:0.060~0.500 DA:0.030 以下 単位:ng/ml	AD:0.070 以下 NAD:0.060~0.460 DA:0.014 以下 単位:ng/ml		
hANP	検体必要量	EDTA2Na+アプロチニン 血漿 0.3ml	EDTA2Na+アプロチニン 血漿 0.5ml		検体量の見直し
PSA	基準範囲	4.00 以下 ng/ml	4.000 以下 ng/ml		基準範囲の再設定
ジギトキシン	有効 治療濃度	15~30 ng/ml	10~25 ng/ml		
フィブリノーゲン	基準範囲	200~400 mg/dl	150~400 mg/dl		
抗ヘリコバクターピロリ IgG抗体	基準範囲	10 未満 U/ml	陰性:18.0 以下 U/ml 判定保留:18.1~36.9 陽性:37.0 以上		
レチノール結合蛋白	基準範囲	2.4~7.0 mg/dl	2.2~7.4 mg/dl		
IgD	基準範囲	0.13~12.63 mg/dl	0~13.0 mg/dl		
血清補体価	基準範囲	23~46 U/ml	30~40 U/ml		
TSHレセプター抗体	報告書 名称変更	TSHレセプター抗体	TSH受容体抗体	項目名称の統一	
α 1MG(血中)	基準範囲	9.7~19.9 mg/l	6.0~26.0 mg/l	基準範囲の再設定	
α 1MG(尿中)	基準範囲	M:0.8~14.1 mg/l F :0.5~ 7.0 mg/l	0.3~11.0 mg/l		
β 2MG(血中)	基準範囲	2.0 以下 mg/l	0.6~2.1 mg/l		
β 2MG(尿中)	基準範囲	150 以下 μ g/l	370.0 以下 μ g/l		
尿素窒素(蓄尿)	基準範囲	6.5~13.0 g/day	15.00~30.00g/day		
NAG活性	基準範囲	0.7~11.2 U/l	0.1~10.0 U/l		