



No.2017-19

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、下記の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、ご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2017年9月

【記】

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
4333	ブタクサ(特異的IgE)
5231	プレセプシン

変更期日：2017年9月30日(土)受付分より

※ 詳細は裏面をご参照ください。

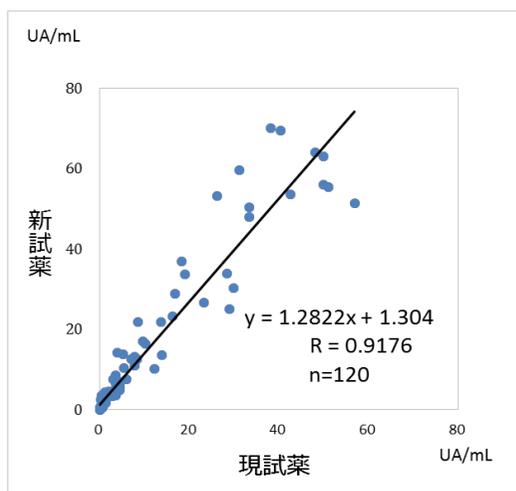
お問い合わせは最寄りの営業所 または、
本社・研究所にお願いいたします。

SMS 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**
本社・研究所：東京都町田市南町田三丁目45番18号
TEL 042 (795) 6000

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名	変更内容	新	現	備考
4333	特異的IgE ブタクサ	検査試薬	FEIA (サーモフィッシャー ダイアグノスティックス)	FEIA (サーモフィッシャー ダイアグノスティックス)	感度向上を目的とした 測定試薬に変更
5231	プレセプシン	基準範囲	敗血症の診断の カットオフ値500pg/mL	314 pg/mL未満	全自動分析装置用試薬に 変更
		報告範囲	50.0未満～最終値	20.0未満～最終値	

特異的IgE ブタクサ 相関及び一致率表



		従来(クラス)							合計
		0	1	2	3	4	5	6	
新 (ク ラ ス)	6								0
	5					8	3		11
	4				4	7			11
	3		1	11	20				32
	2	3	16	12					31
	1	8	3						11
	0	24							24
	合計	35	20	23	24	15	3	0	120

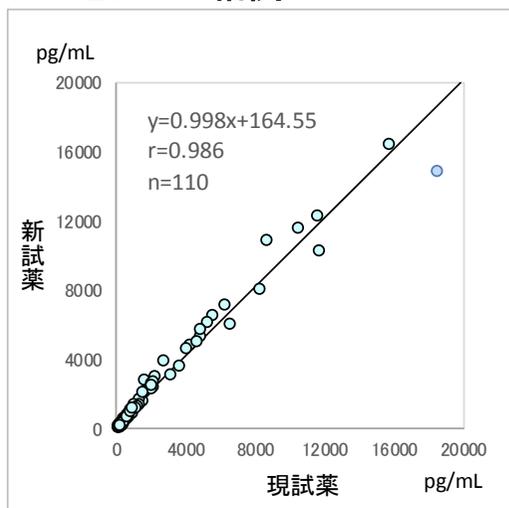
陽性一致率 100.0%

陰性一致率 68.6%

判定一致率 89.0%

自社検討資料

プレセプシン相関



自社検討資料