

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。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2018年10月

【記】

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名	項目コード	検査項目名
3345	IgD(免疫グロブリン)	4314	プレアルブミン
4701	レチノール結合蛋白(RBP)	4315	α 2-マクログロブリン (α 2-MG)
4480	特異的IgEヒノキ		

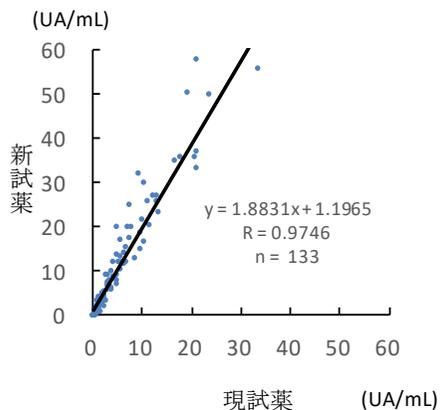
変更期日：2018年10月6日(土)受付分より

※詳細は裏面をご参照ください。

◇検査内容変更項目

検査項目名	変更内容	新	現	備考
特異的IgE ヒノキ	検査試薬	サーモフィッシャー ダイアグノスティックス	同左	特異性が向上した改良試薬に変更
IgD (免疫グロブリン)	基準範囲	12.6 mg/dL以下	0.13～12.63 mg/dL	精度向上を目的とした測定試薬の変更
	報告範囲	1.0未満～2000以上 mg/dL	0.13未満～最終値 mg/dL	
	検査方法	LA法	ネフェロメトリー法	
	検体量	0.4mL	0.5mL	
	保存方法	冷蔵	凍結	
	所要日数	3～4日	2～5日	
プレアルブミン	報告範囲	0.5未満～最終値 mg/dL	0.5以下～最終値 mg/dL	各種検査内容の見直し
	検体量	0.5mL	0.3mL	
	所要日数	3～4日	2～5日	
レチノール結合蛋白 (RBP)	基準範囲	2.5～7.1 mg/dL	2.4～7.0 mg/dL	
	報告範囲	0.2未満～最終値 mg/dL	1.1未満～90000以上 mg/dL	
	所要日数	3～4日	2～5日	
α2-マクログロブリン (α2-MG)	報告範囲	10未満～最終値 mg/dL	10以下～最終値 mg/dL	
	検体量	0.4mL	0.3mL	
	所要日数	3～4日	2～5日	

特異的IgE ヒノキ 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						1		1
	5					6			6
	4				16	4			20
	3			21	23				44
	2	1	8	33					42
	1	4	2						6
	0	13	1						14
	合計	18	11	54	39	10	1	0	133

陽性一致率 72.2%
 陰性一致率 100.0%
 判定一致率 95.9%

IgD(免疫グロブリン-D)相関

