

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

2024年2月

【記】

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
4152	ビタミンB ₂ (リボフラビン) / 全血
5664	CA602

項目コード	検査項目名
5627	ビタミンB ₂ (リボフラビン) / 血清

変更期日：2024年3月30日(土)受付分より

項目コード	検査項目名
2423	鉛(Pb)/血液
2059	24時間クレアチニン・クリアランス

項目コード	検査項目名
2058	クレアチニン・クリアランス(Ccr)

変更期日：2024年4月1日(月)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

項目コード	検査項目名	変更内容	新	従来	備考
4152	ビタミンB ₂ /全血 (リポフラビン)	容 器	⑩：EDTA-2Na容器	⑳：ヘパリン容器	精度向上を目的とした 検査方法の変更
		検 査 方 法	HPLC法	蛍光法 (ルミフラビン蛍光法)	
		所 要 日 数	4～7日	4～8日	
5627	ビタミンB ₂ /血清 (リポフラビン)	検 査 方 法	HPLC法	蛍光法 (ルミフラビン蛍光法)	
		所 要 日 数	4～7日	4～8日	
5664	CA602	所 要 日 数	4～10日	4～7日	所要日数の見直し
2423	鉛(Pb)/血液	所 要 日 数	3～6日	5～6日	
2058	クレアチニン・ クリアランス(Ccr)	基 準 範 囲	82.0～152.0 mL/min	70.0～130.0 mL/min	平均体表面積
2059	24時間クレアチニン・ クリアランス	基 準 範 囲	M：103.5～181.7 L/day F：96.2～130.5 L/day	M：88.5～155.4 L/day F：82.3～111.6 L/day	(補正係数)の見直し※

※ 報告値計算に用いられている日本人平均体表面積(補正係数)を、従来の1.48m²から腎臓学会から発表されてる1.73m²に変更致します。

◇新法と従来法の相関

