

検査内容変更及び検査受託中止のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
 平素は格別のお引立てを賜り、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、外注委託先より検査内容変更、検査受託中止の連絡が
 ござい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、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

(記)

【項目名】: 下記の一覧表をご参照ください。

【変更日】: 平成27年3月28日(土)受付分より

【変更内容】:

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
376	TSAb (甲状腺刺激抗体)	検体量	血清 0.5mL	血清 1.3mL
		検査方法	Bioassay+EIA法	Bioassay+RIA・2抗体法
		基準値	120以下 %	180未満 %
1255	ループスアンチコアグラント	項目コード	1255	1262
		基準値	1.2以下	1.3以下
69	NAG (N-アセチルβ-Dグルコサミニダーゼ)	基準値	11.5以下 U/L	0.0~10.0 U/L
2839	抗BP180抗体	検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
		検査方法	CLEIA法	EIA法
		基準値	9.0未満 U/mL	9.0未満
5249	抗デスモグレイン1抗体	項目コード	5249	2401
		検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
		検査方法	CLEIA法	EIA法
		基準値	20.0未満 U/mL	14.0未満

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
5251	抗デスマグレイン3抗体	項目コード	5251	2351
		検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
		検査方法	CLEIA法	EIA法
		基準値	20.0未満 U/mL	7.0未満
361	クロナゼパム	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
		検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
362	ニトラゼパム	検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
		検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
1338	アルベカシン	有効治療濃度	ピーク値:15.0~20.0 トラフ値:2.0未満 μg/mL	ピーク値:9.0~20.0 副作用発現域 トラフ値:2.0以上 μg/mL
1356	テイコプラニン	有効治療濃度	トラフ値:10.0~30.0 μg/mL	トラフ値:5.0~10.0 μg/mL

【変更日】: 平成27年3月30日(月)受付分より

【変更内容】:

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
719	サイログロブリン (Tg)	基準値	33.70以下 ng/mL	32.7以下 ng/mL
		報告範囲	0.04未満~最終値	0.1未満~最終値
		報告桁数	小数第2位	小数第1位
3199	View36	所要日数	1~2日	3~4日

※下記項目につきまして、検査委託先における検査受託中止に伴い下記日程にて検査受託を中止させていただきます。

【最終受託日】：平成27年3月30日(月)受付分まで

受託中止項目			代替項目	
コード	項目名	中止理由	コード	項目名
657	γ-GTアイソザイム (γ-GTPアイソザイム)	試薬販売中止のため		なし
448	総鉄結合能(TIBC) CPBA法	保険上の経過措置項目 で、受託数僅少のため	48	総鉄結合能(TIBC) 比色法
	実施料 31点			実施料 11点
449	不飽和鉄結合能(UIBC) CPBA法	保険上の経過措置項目 で、受託数僅少のため	49	不飽和鉄結合能(UIBC) 比色法
	実施料 31点			実施料 11点