

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、外注委託先から検査内容変更、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29年1月5日(木)受付分より

【変更内容】:

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
403	HBe抗原 ※関連図3ページ参照	検査方法	CLEIA法	CLIA法
		基準値	1.0未満	1.00未満
		報告単位	C. O. I	S/CO
		報告範囲	0.1未満、 0.1~1590、 1600以上	0.50未満、 0.50~99900000
404	HBe抗体 ※関連図3ページ参照	検査方法	CLEIA法	CLIA法
		基準値	60未満	50未満
		報告単位	INHIBITION %	同左
		報告範囲	1未満、 1~100	35未満、 35~100
405	HBc抗体 (IgG) ※関連図3ページ参照	検査方法	CLEIA法	CLIA法
		基準値	1.0未満	1.00未満(-) 1.00以上(+)
		報告単位	C. O. I	S/CO
		報告範囲	0.1未満、 0.1~199、 200以上	1.00未満、 1.00~99900000

※次ページに続きます。

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
2658	プロコラーゲンⅢペプチド (P-Ⅲ-P)	検査方法	CLIA法	RIA・固相法
		検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL
		基準値	3.62~9.52	0.3~0.8
		報告単位	ng/mL	U/mL
		報告範囲	0.50未満、 0.50~99900000	0.10以下、 0.10~99000000
		備考	カットオフ値(肝に線維化の みられる疾患) 6.95ng/mL	なし

【変更理由】: 上記の項目におきまして、測定精度の向上を期し、検査方法を変更させていただきます。
なお、P-Ⅲ-Pは検査方法・単位が異なるため相関性はありませんのでご注意ください。

【検査受託中止項目】: 特異的IgE ハトのふん

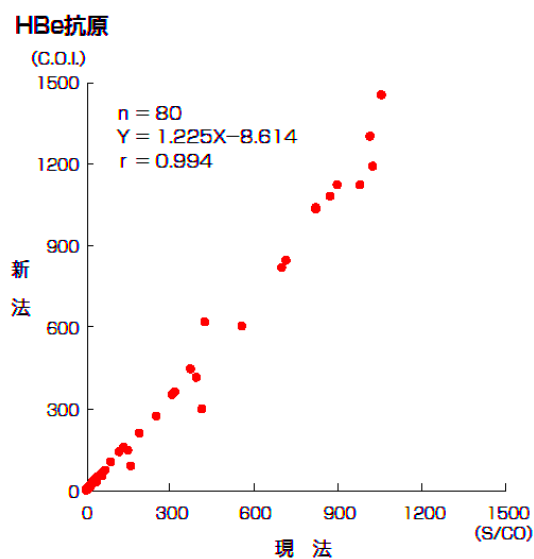
【検査最終受託日】: 平成28年12月29日(木) 受付分まで

受託中止項目			代替項目
コード	項目名	中止理由	項目名
519	特異的IgE ハトのふん	試薬販売中止のため	代替項目はありません。

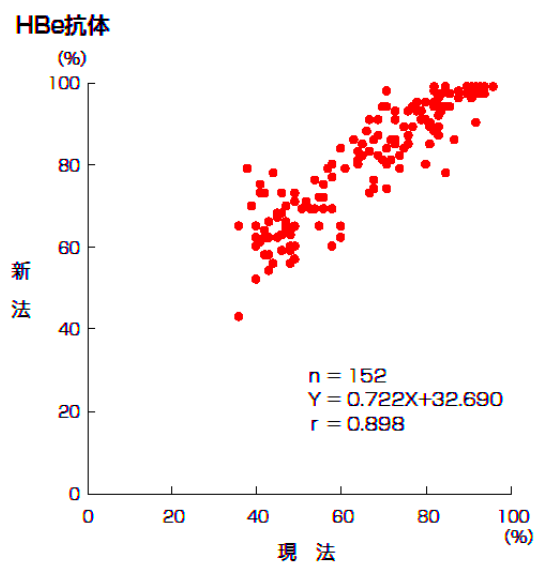
【中止理由】: 現行試薬販売中止のため、特異的IgEハトのふんの受託を中止させていただきます。

※次ページに続きます。

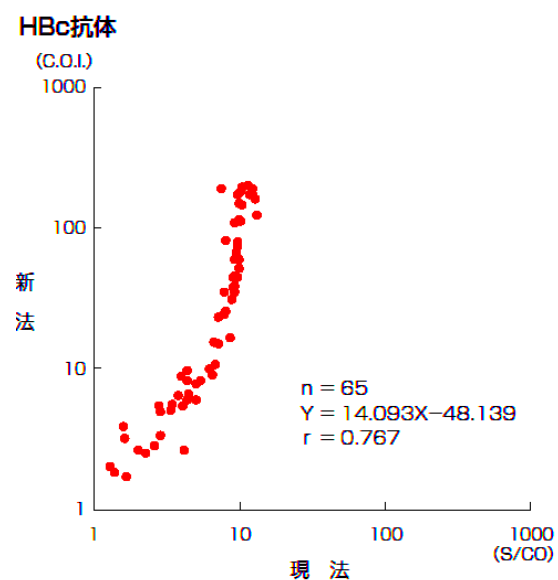
■新法と現行法との相関図



上下限除外



上下限除外



上下限除外