

検査内容変更のお知らせ

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、検査の内容を変更させていただくことに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、何卒宜しく願い申し上げます。

敬具

(記)

【項目名】：インスリン抗体

【変更日】：2023年4月1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)
584	インスリン抗体	検査方法	RIA法	RIA・PEG法
		基準値 (単位)	濃度:0.4未満(U/mL)	濃度:125.0未満(nU/mL) 結合率:0.4未満(%)
		報告範囲	濃度:0.4未満~50.0以上	濃度:125.0未満~5000以上 結合率:0.4未満~90.0以上
		備考	濃度のみのご報告となります。	

※新規項目の「濃度」と現行法の「濃度」との換算式は、測定試薬添付文書に以下のように示されています。

新規項目の「濃度」(U/mL) = 現行法の「濃度」(nU/mL) ÷ 312.5

【変更理由】

この度、現行法で使用している測定試薬が販売中止となったため、新試薬へ変更させていただきます。
なお、この変更に伴い、検査方法、基準値、単位、報告範囲、備考を変更させていただきます