

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させていただくこととなりましたので謹んでご案内申し上げます。

ご利用の先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

### 記

#### ■変更項目及び実施日

〔実施日〕 2020年 12月 3日(木)ご依頼分より変更

コード	検査項目	変更内容	新	従来	検査案内掲載ページ	備考
3018	免疫電気泳動 〔抗ヒト全血清による同定〕	報告内容	(蛋白成分) Hemopexin 判定なし 全 11 種類	(蛋白成分) Hemopexin 判定あり 全 12 種類	P38	※1
4040	プロテイン S(抗原量)	検査方法	ラテックス凝集反応	EIA	P66	※2
		基準値	M 73~137 F 59~143 (%)	65~135 (%)		
		報告範囲	4 未満、 4~99900000	5 以下、 6~99900000		
		所要日数	3~5	3~7		
4055	プロテイン S (遊離型抗原量)	基準値	M 50~131 F 49~133 (%)	60~150 (%)	P66	
		報告範囲	5 未満、 5~99900000	5 以下、 6~99900000		

※1 測定試薬販売中止に伴う、検査内容の変更

※2 測定試薬の変更に伴う、検査内容の変更

コード	検査項目	変更内容	新	従来	検査案内 掲載ページ	備考
3027	可溶性フィブリン モノマー複合体(SFMC)	検査方法	LPIA	凝集反応	P65	※3
		基準値 (単位)	7未満 (μg/mL) 陰性	陰性		
		報告範囲	濃度：3未満、 3~99900000	なし		
		検体量	血漿 0.4mL	血漿 0.3mL		
1531	グリコロール酸(CG)	所要日数	3~9	3~7	P2	※4
3397	心室筋ミオシン軽鎖 I	所要日数	3~7	3~6	P4	
3536	銅 (Cu) (尿中)	所要日数	4~8	4~7	P9	
0753	亜鉛 (Zn) (尿中)	所要日数	4~10	4~7	P9	
3446	11-ヒドロキシコルチステロイド (11-OHCS)	所要日数	3~9	3~7	P21	
1351	ガストリン	所要日数	3~6	3~5	P24	
3461	アンギオテンシン I	所要日数	7~13	6~8	P24	
3462	アンギオテンシン II	所要日数	7~13	6~8	P24	
3316	サイクリック AMP (C-AMP)	所要日数	事前にご確認ください	5~11	P24	
3020	ベンスジョーンズ 蛋白同定(尿中)	検体量	0.4mL	10mL	P75	
3521	ポルフィリノーゲン定量	所要日数	4~10	5~8	P75	
		報告範囲	(尿量により変更) ~999.9	0.1未満、 0.1~999.9		
3525	赤血球中遊離 プロトポルフィリン	所要日数	4~10	4~7	P78	
		報告範囲	1以下、 2~99999999	1以下、 1~99999999		

※3 全自動測定機器への変更に伴う、検査内容の変更

※4 アッセイサイクル、適正検体量等の見直しに伴う、検査内容の変更

検査項目	変更内容	新	従来	備考		
下記対象項目 ウイルス検査 (CF法)の 共通変更点	所要日数	5~7	4~6	※5		
	検体量	血清 0.3 mL 髄液 (変更はありません)	血清 0.2 mL 髄液 0.4 mL			
	報告範囲 (倍)	4未満、4~67108864 (以上報告なし)	4未満、4~512、 1024以上			
	報告内容 ※6	「非特異反応のため判定不能 とさせていただきます」	「非特異反応が認められたため 〇〇法をお勧めいたします」			
対象項目						
コード	検査項目	検査案内 掲載ページ	コード	検査項目	検査案内 掲載ページ	
3664	マイコプラズマ抗体	P30	3655 3855▼	オーム病 (クラミドフィラシタシ)	P31	▼ 髄液で提出 される場合 のコードです
3652 3852▼	水痘・帯状疱疹ウイルス	P45	3679 3879▼	ムンプスウイルス 〔おたふく風邪〕	P45	
3651 3851▼	単純ヘルペスウイルス	P46	3669 3869▼	サイトメガロウイルス	P46	
3681 3881▼	日本脳炎ウイルス	P48	3653 3853▼	インフルエンザウイルス A 型	P48	
3654 3854▼	インフルエンザウイルス B 型	P48	3678 3878▼	アデノウイルス	P49	
3657 3857▼	コクサッキーウイルス A 群 9 型	P52	3658 3858▼	コクサッキーウイルス B 群 1 型	P53	
3659 3859▼	コクサッキーウイルス B 群 2 型	P53	3660 3860▼	コクサッキーウイルス B 群 3 型	P53	
3661 3861▼	コクサッキーウイルス B 群 4 型	P53	3662 3862▼	コクサッキーウイルス B 群 5 型	P53	
3663 3863▼	コクサッキーウイルス B 群 6 型	P53	3670 3870▼	RS ウイルス	P54	

※5 測定場所変更に伴う、検査内容の変更

※6 非特異反応が認められた際の報告内容

以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、  
または学術インフォメーションまでお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230