

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、検査内容を一部変更させていただくこととなりましたので、謹んでお知らせ申し上げます。

ご利用の先生方には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

■変更内容及び実施日

2023年4月1日(土)ご依頼分より

項目コード	検査項目	検査案内掲載ページ	変更内容	新	現	備考
0493	中性脂肪 (TG)	P5	基準値 (mg/dL)	男性 : 40 ~ 234 女性 : 30 ~ 117	50 ~ 149	※1
			報告範囲	3未満、3~99999999	2未満、2~99999999	
0494	総コレステロール (T-CH)	P5	基準値 (mg/dL)	142 ~ 248	150 ~ 219	※2
0501	HDL コレステロール (HDL-C)			男性 : 38 ~ 90 女性 : 48 ~ 103	男性 : 40 ~ 86 女性 : 40 ~ 96	
3240	LDL コレステロール (LDL-C)			65 ~ 163	70 ~ 139	

※1 測定試薬発売中止に伴い、試薬を変更いたします。それに伴い基準値を(試薬添付文書記載の JCCLS 共用基準範囲を採用)、変更させていただきます

※2 中性脂肪の基準値変更に合わせて、下記関連項目も JCCLS 共用基準範囲に変更させていただきます。

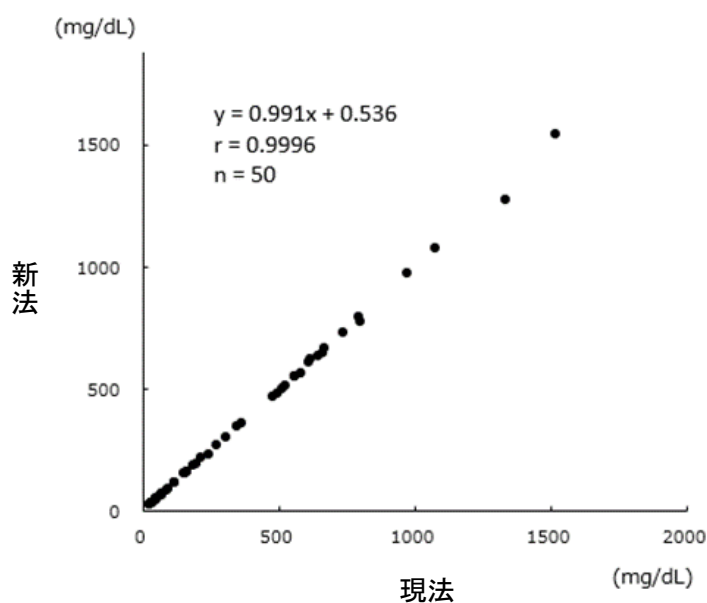
以上

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

● 中性脂肪

測定試薬販売中止に伴い、試薬を変更させていただきます。

▼現法と新法の比較



●検査方法参考文献

Tamaoku K et al: Chem Pharm Bull 30(7):2492~2497, 1982. (検査方法参考文献)