

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。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さてこのたび、下記の項目につきまして2022年4月より検査内容を変更させていただくことに致しましたので、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬 具

記

検査内容変更項目

| コード | 検査項目名 | 変更箇所 | 新 | 旧 | 備考 |
|------|---|--|---|---|---------------|
| — | 遊離 HCG- β (HCG- β サブユニット)〈血清〉 | 検査方法 検体量 基準値 報告下限 報告上限 報告桁数 所要日数 | CLIA 血清 0.3mL 0.28 ng/mL 未満 0.28 ng/mL 未満 2,000 ng/mL 以上 小数2位、有効3桁 2~4日 | IRMA(ビーズ固相法) 血清 0.4mL 0.1 ng/mL 以下 0.1 ng/mL 以下 999,000 ng/mL 以上 小数1位、有効3桁 2~5日 | 現行試薬の 販売中止 |
| 684 | ミオグロビン〈尿〉 | 検査方法 基準値 報告下限 報告桁数 | CLEIA 2.0 ng/mL 未満 2.0 ng/mL 未満 小数1位、有効3桁 | RIA 10 ng/mL 以下 10 ng/mL 未満 整数、有効3桁 | |
| 1401 | CA72-4 | 検査方法 報告下限 | ECLIA 0.5 U/mL 未満 | ECLIA 1.5 U/mL 未満 | 改良試薬へ 変更 |

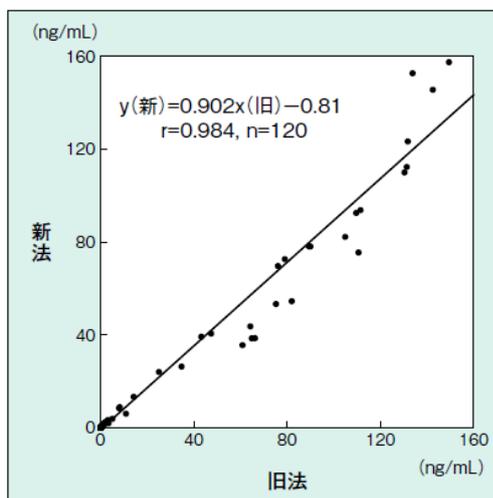
変更期日

- 2022年4月1日(金) 受付日分より

遊離 HCG-β (HCG-β サブユニット) 〈血清〉

現行試薬の販売中止に伴い、CLIA 法試薬に変更いたします。新法は旧法同様に、遊離型の HCG-β のみを測定します (LH との交差反応は認められません)。また、測定試薬の添付文書記載値を新基準値とします。

新旧二法の相関



ミオグロビン 〈尿〉

現行試薬の販売中止に伴い、CLEIA 法試薬に変更いたします。なお、測定試薬の添付文書記載値を新基準値とします。

検体は旧法同様に、必ず安定化剤入り専用容器 (容器番号 73) にてご提出ください。

新旧二法の相関

