

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の検査項目におきまして、検査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を致します。
何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

- 変更実施日：2023年4月1日（土）ご依頼分より
- 変更内容：検査方法および基準値等の変更

項目 CD	検査項目名	新			旧		
		検査方法	基準値	所要 日数	検査方法	基準値	所要 日数
379	FDP	ラテックス凝集法	5.0 以下 $\mu\text{g/mL}$	2~3	LPIA	5.0 未満 $\mu\text{g/mL}$	2~3
149	C-ペプチド	CLIA法	0.6~1.8 ng/mL (空腹時負荷前)	2~3	CLEIA法	0.61~2.09 ng/mL (負荷前)	2~4
169	尿中C-ペプチド	CLIA法	20.1~155 $\mu\text{g/day}$	2~3	CLEIA法	29.2~167 $\mu\text{g/day}$	2~4
215	血清補体価(CH50)	Mayer変法	30~46 CH50/mL	2~3	Mayer法 相対比濁法	25.0~48.0 CH50/mL	2~4
216	C 3	TIA (免疫比濁法)	65~135 mg/dL	1~2	免疫比濁法	86~160 mg/dL	2~4
217	C 4	TIA (免疫比濁法)	13~35 mg/dL	1~2	免疫比濁法	17~45 mg/dL	2~4
2115	コルチゾール(血清)	CLIA法	3.7~19.4 $\mu\text{g/dL}$	2~3	ECLIA法	7.07~19.6 $\mu\text{g/dL}$	2~4
2184	カルシトニン	ECLIA法	M : 5.15以下 pg/mL F : 3.91以下 pg/mL	2~3	ECLIA法	M : 9.52以下 pg/mL F : 6.40以下 pg/mL	2~4
3567	ムンプス(HI)	HI法	4倍未満	3~5	HI法	8倍未満	3~5
65	リパーゼ	酵素法	5~35 U/L	1~2	合成基質 比色法	13~55 U/L	2~4
4515	尿中馬尿酸	LC-MS法	1.00以下 g/L	4~5	HPLC法	1.00以下 g/L	4~10
4520	尿中メチル馬尿酸	LC-MS法	0.50以下 g/L	4~5	HPLC法	0.50以下 g/L	4~10
4521	尿中スチレン 代謝物	LC-MS法	0.43以下 g/L (MA+PGA合算値)	4~5	HPLC法	0.43以下 g/L (MA+PGA合算値)	4~14