

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をさせて頂くことになりましたので、ご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほどよろしくお願いいたします。

敬白

記

《変更日》 2022年3月31日（木）受付分より

《変更内容》

検査コード	検査項目	変更箇所	変更後	変更前
3595	カドミウム(Cd)	検査方法	ICP-MS法	原子吸光法
		所要日数	5～8日	7～12日
2590	メキシレチン	検体量	0.3 mL	0.6 mL
		所要日数	4～6	5～7
		検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
		報告下限値	0.02 µg/mL未満	0.02 µg/mL以下
5476	NTx[尿]	基準値 (表記)	男(40～59歳) : 13.0～66.2 女(閉経前30～44歳): 9.3～54.3 (閉経後45～79歳): 14.3～89.0 nM BCE/mM・Cre	未掲載
1914	コルチゾール	検査方法	CLIA法	RIA法 (チューブ固相法)
		検体量	蓄尿 0.5 mL	蓄尿 2 mL
		基準値	5.5～66.7 µg/day	11.2～80.3 µg/day
		備考	蓄尿時は冷暗所に保管 24時間尿量を記載	酸性蓄尿は不可 蓄尿時は冷暗所に保管 24時間尿量を記載

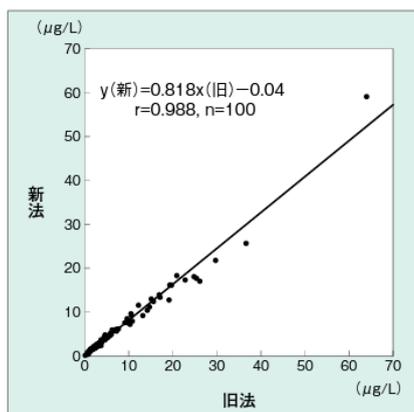
※裏面に続く

《変更内容》

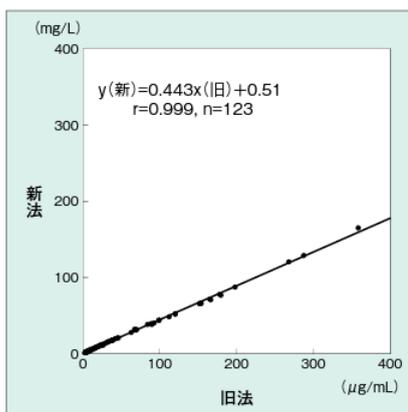
検査コード	検査項目	変更箇所	変更後	変更前
1853	アルドステロン[尿]	基準値	1.0～19.3 µg/day	10 µg/day 以下
		備考	塩酸およびC-ペプチド安定化剤は使用しないでください	保存剤による影響はありません
2861	ICA(膵島細胞質抗体)	項目名称	ICA-IgG (膵島細胞質抗体)	ICA (膵島細胞質抗体)
1880	ミオグロビン[尿]	検査方法	CLEIA法	RIA 二抗体法
		基準値	2.0 ng/mL未満	10.0 ng/mL以下
		報告下限値	2.0 ng/mL未満	10.0 ng/mL以下
3243	血清アミロイドA蛋白 (SAA)	基準値	3 mg/L以下	8.0 µg/mL以下
		単位	mg/L	µg/mL
		報告下限値	2.0 mg/L未満	2.5 µg/mL未満
3124	IgG型リウマトイド因子 (IgG-RF)	報告下限値	インデックス:0.6 未満	インデックス:0.1
		報告上限値	インデックス:4.3 以上	インデックス:最終値
3038	抗糸球体基底膜抗体 (抗GBM抗体)	報告下限値	1.5 U/mL未満	0.5 U/mL未満
		報告上限値	680 U/mL以上	858 U/mL以上
2718	抗好中球細胞質抗体 (PR3-ANCA)	報告下限値	0.6 IU/mL未満	0.5 IU/mL未満
2727	抗好中球細胞質抗体 (MPO-ANCA)	報告下限値	0.2 IU/mL未満	0.5 IU/mL未満
2087	CA72-4	報告下限値	0.5 U/mL未満	1.5 U/mL未満
1848	SPan-1	所要日数	3～5 日	3～6 日

《相 関 図》

○アルドステロン[尿]



○アミロイドA(SAA)



○ミオグロビン[尿]

