

< 17-11 >
2017年3月

先生各位

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますます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賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、下記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申し上げます。

何卒ご高承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■対象項目:

・プロカルシトニン(PCT)	[項目コード:2603]
・IgG-2	[項目コード:3329]
・IgG-4	[項目コード:2654]
・抗アクアポリン4抗体	[項目コード:3777]

■変更実施日:

2017年 4月 3日(月)受付分より

以上

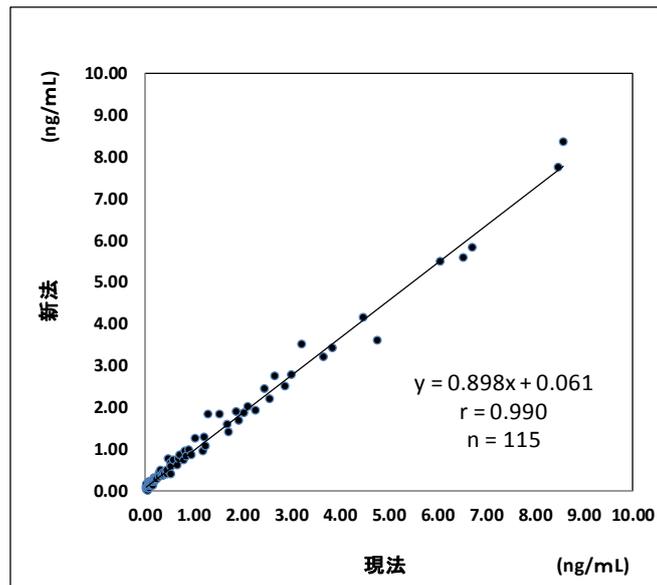
※ 変更内容等につきましては、次ページ以降をご覧ください。

●プロカルシトニン(PCT)

検査方法を変更させていただきます。この変更に伴う、基準値、単位及び所要日数等の変更はございません。

変更箇所	新	現
検査方法	CLIA法	ECLIA法

《新法と現法の比較》



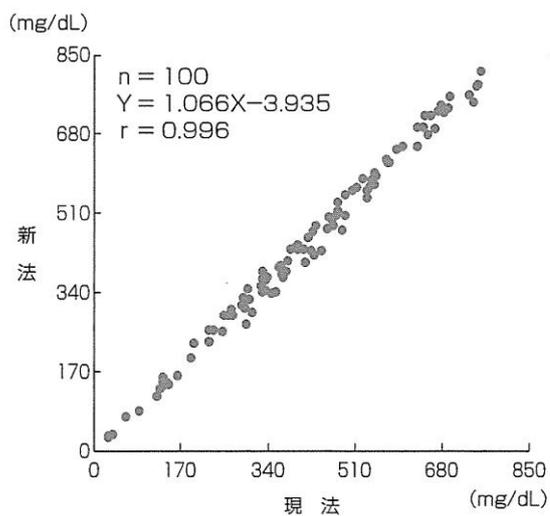
●IgG-2
●IgG-4

検査方法、基準値、報告下限及び検体量を変更させていただきます。

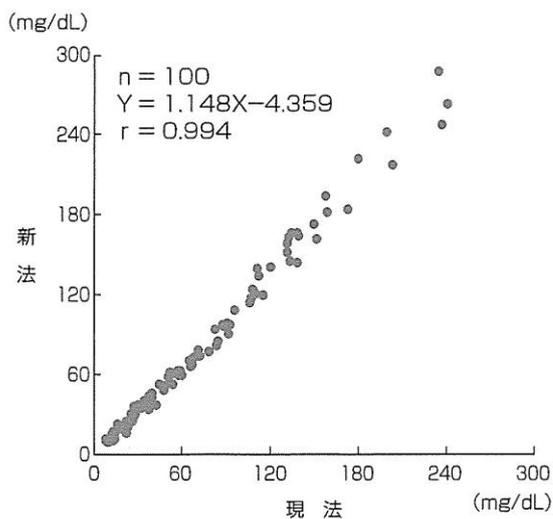
項目コード	検査項目名	変更箇所	新	現
3329 2654	IgG-2 IgG-4	検査方法	免疫比濁法および ラテックス免疫比濁法	ネフエロメトリー
		基準値 (単位)	IgG2: 239~838 (mg/dL)	IgG2: 208~754 (mg/dL)
			IgG4: 4.5~117 (mg/dL)	IgG4: 4.8~105 (mg/dL)
		報告下限	IgG2: 2.0未満	IgG2: 8.0以下
			IgG4: 2.0未満	IgG4: 3.0以下
検体量	血清 0.5 mL	血清 0.4 mL		

《新法と現法の比較》

【IgG2】



【IgG4】



●抗アクアポリン4抗体

現行試薬の販売中止により、改良試薬に変更いたします。この変更に伴い、基準値、報告上下限を変更させていただきます。

変更箇所	新	現
基準値 (単位)	3.0未満(U/mL)	5.0未満(U/mL)
報告下限	1.5未満	1.3未満
報告上限	40.0以上	75.0以上

《新法と現法の比較》

