

検査内容変更のお知らせ

ISO15189:2012
認定取得

平成30年 1月

謹啓 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賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、検査精度向上のため測定試薬等変更させていただきたくご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

- 変更期日：平成30年2月5日（月）受付分より変更させていただきます。
- 変更項目および変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書掲載ページ
5022	HBs 抗体	検体量 保存 所要日数 検査方法 基準値 下限報告値	血清 0.3mL 冷蔵 1~2 CLIA 法 10 未満 mIU/mL 2.5 未満 mIU/mL	同左 同左 同左 同左 同左 2.0 未満 mIU/mL	64
変更理由：現行試薬の基準物質変更のため。 (備考) HBV ワクチンの再接種の基準：カットオフ値 10mIU/mL 未満					

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書掲載ページ
4019	FDP定量 (血漿)	検体量 所要日数 検査方法 基準値 下限報告値 単位	クエン酸Na血漿 0.5 mL 1~3 日 LA法 5.0 以下 2.5 未満 μg/mL	同左 同左 同左 5.0 未満 設定なし 同左	84
変更理由：現行試薬販売中止のため。					

※裏面もご覧ください。

■ お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先

カスタマーセンター

- | | | |
|--|------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清微生物研究所 | 本社 | (06) 6322-4531 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清田辺臨床検査センター | 奈良支社 | (0744) 24-0530 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清田辺臨床検査センター | | (0739) 22-8740 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪細胞病理研究所 | | (06) 7634-0360 |

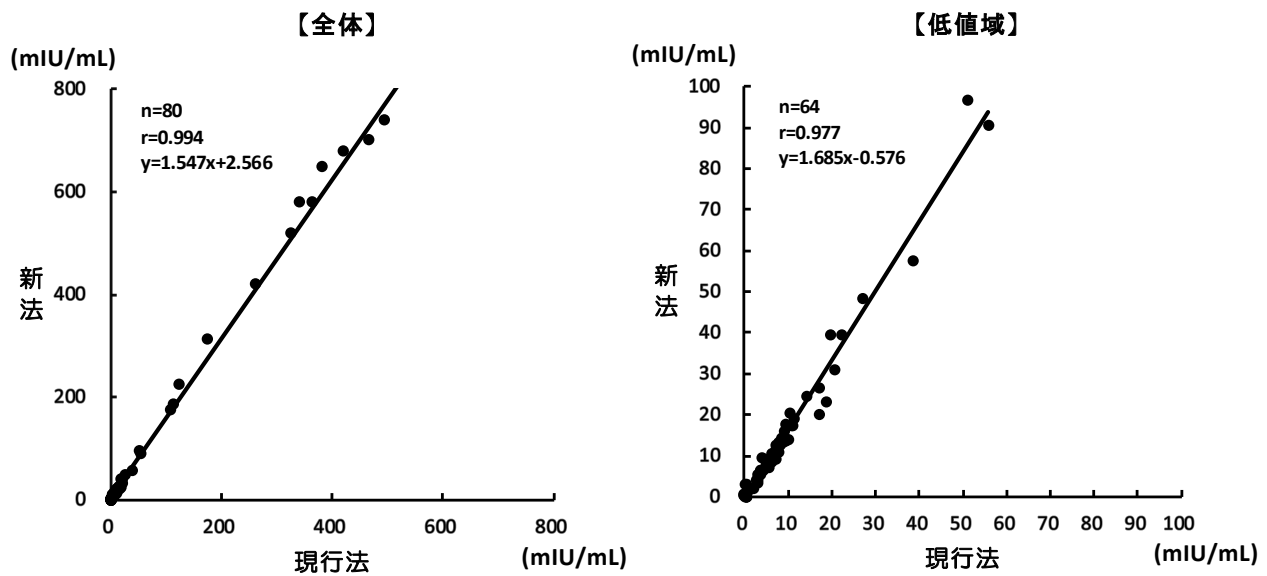
- 变更日期：平成30年2月5日（月）受付分より変更させていただきます。
- 変更項目および変更内容

コード	検査項目名	変更箇所		変更後	現行	検査案内書掲載ページ
5127	アルブミン定量 (尿)	基準値	蓄尿	30未満 mg/24h	2~13mg/24h	89
			随時尿	30未満 mg/g・Cr	10以下 mg/g・Cr	

変更理由：糖尿病性腎症の早期診断基準に準拠のため。
(備考) 蓄尿及び随時尿の変更

(相関図)

HBs抗体



FDP (血漿)

