

# 臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2024年6月

A-24-12

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配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、測定試薬変更に伴い検査内容を変更させていただきます。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 変更日 2024年7月1日(月) ご依頼分より

◆ 変更内容

| 2022・23年<br>検査案内 | 項目<br>コード | 検査項目                      | 変更箇所 | 新  | 旧  |
|------------------|-----------|---------------------------|------|--|--|
| p.10             | 100       | 総ビリルビン                    | 検査方法 | バナジン酸酸化法                                       | 酵素法  |
|                  |           |                           | 報告範囲 | 0.04未満、<br>0.04～設定なし<br>(mg/dL)                | 0.01未満、<br>0.01～設定なし<br>(mg/dL)                |
|                  | 110       | 直接ビリルビン<br>又は<br>抱合型ビリルビン | 検査方法 | バナジン酸酸化法                                       | 酵素法  |
|                  |           |                           | 基準値  | 0.40以下<br>(mg/dL)                              | 0.05～0.30<br>(mg/dL)                           |
|                  |           |                           | 報告範囲 | 0.04未満、<br>0.04～設定なし<br>(mg/dL)                | 0.01未満、<br>0.01～設定なし<br>(mg/dL)                |
|                  | p.9       | 3140                      | KL-6 | 検体量  | 血清 0.3 mL                                      |
| p.18             | 11640     | MMP-3                     | 基準値  | M : 35.2～123.8<br>F : 16.1～56.8<br>(ng/mL)     | M : 36.9～121.0<br>F : 17.3～59.7<br>(ng/mL)     |
|                  |           |                           | 報告範囲 | 10.0未満、<br>10.0～1199.9、<br>1200.0以上<br>(ng/mL) | 10.0未満、<br>10.0～1599.9、<br>1600.0以上<br>(ng/mL) |

※ 上記以外の検査要項に変更はございません。なお、新旧関連図は裏面をご参照下さい。

◆ 新旧二法の相関

