

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 検査案内	項目 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、 0.04～設定なし (mg/dL)	0.01未満、 0.01～設定なし (mg/dL)
	110	直接ビリルビン 又は 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 (mg/dL)	0.05～0.30 (mg/dL)
			報告範囲	0.04未満、 0.04～設定なし (mg/dL)	0.01未満、 0.01～設定なし (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 F : 16.1～56.8 (ng/mL)	M : 36.9～121.0 F : 17.3～59.7 (ng/mL)
			報告範囲	10.0未満、 10.0～1199.9、 1200.0以上 (ng/mL)	10.0未満、 10.0～1599.9、 1600.0以上 (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

