

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、このたび下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、ご案内申し上げます。
誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

(記)

■ 変更内容一覧

令和元年12月5日(木) 受付分より

コード	項目名称	変更箇所	新	旧	備考
634	アンジオテンシン I	報告下限	30 未満 pg/mL	30 以下 pg/mL	※1
635	アンジオテンシン II	報告下限	3 未満 pg/mL	3 以下 pg/mL	
399	サイトメガロ (CMV) IgM	検査方法	EIA (改良試薬)	EIA	※2
2072	凝固因子活性検査	第Ⅱ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	※3
2073		第Ⅴ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	
2074		第Ⅶ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	
2075		第Ⅷ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	
2076		第Ⅸ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	
2077		第Ⅹ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	
2078		第Ⅺ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	
2079		第Ⅻ因子活性	血漿 0.4 mL	血漿 0.3 mL	

※1. 適正な情報への見直しに伴う報告範囲の変更 ※2. 改良試薬への変更 ※3. CAP指摘に伴う検体量の変更

■ 検査受託中止一覧

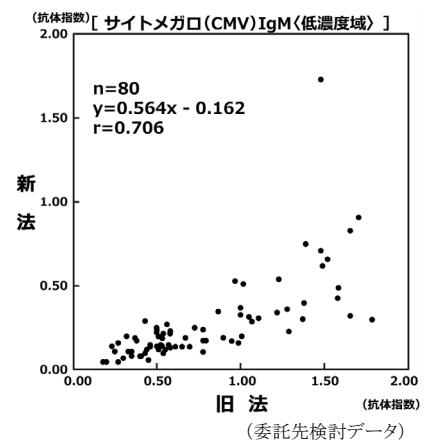
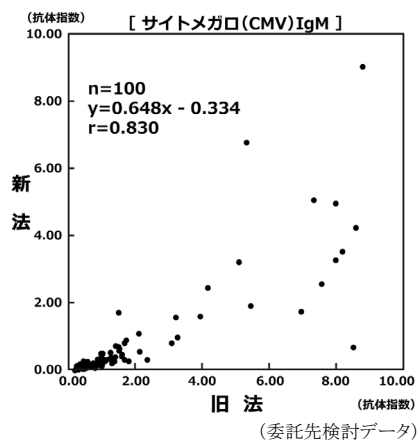
令和元年12月4日(水) 最終受付

コード	項目名称	備考
902	クラミジア・トラコマチス抗体IgM	検査試薬の販売中止

令和元年12月6日(金) 最終受付

コード	項目名称	備考
2024	11-デオキシコルチコステロン (DOC)	委託先による検査中止
2025	コルチコステロン	
803	コルチゾン	
2026	アンドロステンジオン	
714	アンドロステロン	
909	17-KGS (17-ケートジェニックスステロイド・総)	
2027	17-KGS分画 (17-ケートジェニックスステロイド分画)	
2034	5α-ジハイドロテストステロン (DHT)	
719	総エストロゲン 非妊婦	
748	エストリオール (E ₃)	

■ 新旧二法の相関



サイトメガロ (CMV) IgM : 判定一致率 (n=100)

		旧法		
		-	±	+
新法	-	51	12	17
	±	0	0	5
	+	0	0	15

判定一致率:66.0%

(委託先検討データ)

以上