

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喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
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きたくご案内いたします。
何卒ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

- 実施日 2020年4月1日(水) ご依頼分より
※カドミウムの基準値(単位) 変更については2020年3月30日(月) ご依頼分より

- 変更項目

検査項目	遊離HCG-β (HCG-βサブユニット) (血中)
	遊離HCG-β (HCG-βサブユニット) (尿中)
	シアリルLe ^x -i抗原 (SLX)
	レニン定量 (活性型)
	アルドステロン/レニン活性比
	アルドステロン/レニン定量比
	カドミウム
	関節液検査
	穿刺液一般検査
	骨髄像

●変更一覧表

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
3092 6	遊離HCG-β (HCG-βサブユニット) (血中)	検査方法	RIA 固相法 (IRMA)	RIA 固相法	より詳細な検査方法表 記への変更
4549 8	遊離HCG-β (HCG-βサブユニット) (尿中)	検査方法	RIA 固相法 (IRMA)	RIA 固相法	
3117 8	シアリルLe ^x i 抗原 (SLX)	検査方法	RIA 固相法 (IRMA)	RIA 固相法	
4029 5	レニン定量 (活性型)	検査方法	RIA 固相法 (IRMA)	RIA 固相法	
		報告範囲	2.0 未満、2.0~ <u>390</u> 、 400 以上	2.0 以下、2.0~400、 400 以上	報告範囲の再設定
K338 6	アルドステロン/レニン 活性比	報告範囲	(レニン活性) 0.1 未満、 0.1~99000000	(レニン活性) 0.1 以下、 0.1~99000000	レニン活性の報告範囲 の再設定
K342 1	アルドステロン/レニン 定量比	報告範囲	(レニン定量) 2.0 未満、 2.0~99000000	(レニン定量) 2.0 以下、 2.0~99000000	レニン定量の報告範囲 の再設定
		所要日数	2~5 日	5~7 日	所要日数の短縮
3662 3 4992 6	カドミウム	基準値 (単位)	(血液) 0.5 以下 (μg/dL) (部分尿) 変更ございません	(血液) 1 以下 (μg/dL) (部分尿) 3.8 以下 (μg/L)	委託先による血液材料 の基準値変更 (2019 年度版 ACGIH の BELs に準拠)
E671 2	関節液検査	項目コード	0090	E671	委託先の変更
		材料	関節液 10.0mL	関節液 5.0mL	
		所要日数	3~6日	3~5日	
		検査方法	鏡検法	顕鏡検法	
2498 7	穿刺液一般検査	項目コード	0093	2498	委託先の変更
		測定内容	PH 比重 蛋白定量 細胞数 細胞分類 (多形核球/リンパ 球/組織球/中皮細胞/その 他細胞) (糖定量)	PH 比重 蛋白定量 リソリタ反応 細胞数 細胞分類 沈渣 (赤血球/白血球) (糖定量)	
		材料	胸水/10.0mL (腹水)	胸水/4.0mL (腹水/関節液/心嚢液/その他)	
		所要日数	3~6日	3~5日	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	
7723 1	骨髄像	項目コード	0106	0085	7723
		項目名	骨髄像検査 (医師判定なし)	骨髄像検査 (医師判定あり)	骨髄像
		材料	骨髄穿刺塗抹標本/4~5 枚 骨髄圧座標本/1 枚 血液塗抹標本/1 枚		骨髄塗抹標本/2 枚
		所要日数	7~12 日		4~9 日