

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慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

記

■ 実施日 2022年7月19日(月) ご依頼分より

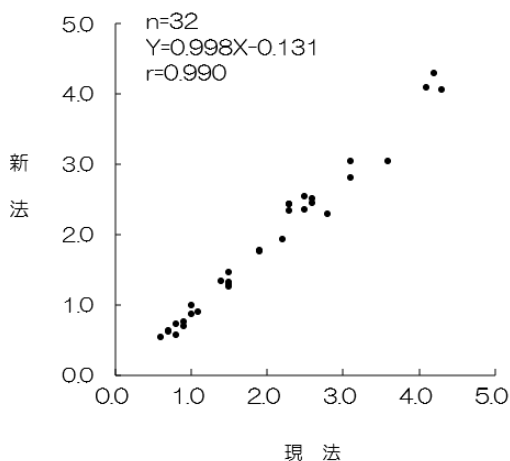
■ 対象項目/変更一覧

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
30124	CA72-4	報告範囲	1.0未満、 1.0~99900000	1.5未満、 1.5~99900000	ビオチン化対応試薬変更に伴う、添付文書改訂により下限値変更
33103	IgG型リウマチ因子	基準値	血清 2.00未満	血清 2.0未満	測定範囲の記載がある新試薬への変更
		単位	変更はありません	なし	
		報告範囲	0.53未満、 0.53~4.29、 4.30以上	0.3未満、 0.3~19.9、 20.0以上	
		報告桁数	有効3、整数1、 小数2	有効3、整数8、 小数1	
B5176	血清アミロイドA蛋白(SAA)	項目コード	B5176	33932	WHO標準物質に準拠した試薬への変更
		報告書名称(漢字)	血清アミロイド A 蛋白 □(SAA)	血清アミロイド A 蛋白 (SAA)	
		報告書名称(カナ)	S□アミロイド A タパク	ケツエイミロイド A タパク	
		基準値	血清 3.0以下	血清 8.0以下	
		単位	mg/L	μg/mL	
		報告範囲	2.0未満、 2.0~99900000	2.5以下、 2.6~99900000	

● IgG型リウマチ因子

測定範囲の記載のある新試薬へ変更を実施いたします。

▼現法と新法の比較



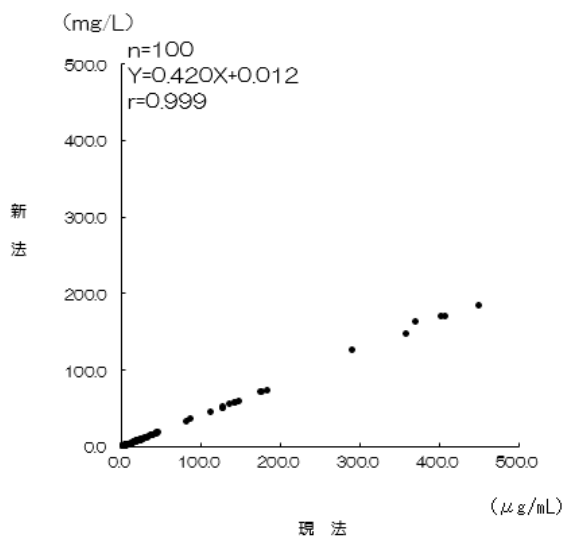
◆ 検査方法参考文献

中園 清：医学と薬学45（3）：481～486，2001.

● 血清アミロイドA蛋白（SAA）

国際標準化の動向にあわせ、WHO標準物質に準拠した試薬への変更を実施いたします。

▼現法と新法の比較



◆ 検査方法参考文献

永徳 広美，他：生物物理化学 37（1）：19～23，1993.

株式会社エスアールエル北関東検査センター