

平成21年3月

検査内容変更と中止項目のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、検査内容変更と中止項目のご案内を申し上げます。

謹白

記

* 検査内容の変更		* 検査の受託中止	
項目コード	項目名	項目コード	項目名
38055	フェトプロテイン定量	885	フェトプロテイン定性
38060	CEA(癌胎児性抗原)	4612	イヌ上皮
38056	CA19-9	4909	麻疹CF法
4796	CA125	5022	サイトメガロIgG FA
4797	CA15-3	5024	サイトメガロIgM FA
331	プロトンピン時間	5014	単純ヘルペスIgG FA
891	フェリチン	5016	単純ヘルペスIgM FA
522	ALPアイソザイム	5018	水痘・帯状ヘルペスIgG FA
525	LDKアイソザイム	5020	水痘・帯状ヘルペスIgM FA
526	CPKアイソザイム	710	ポールバンネル
3060	コレステロール分画	514	カタラーゼ

変更日 2009年4月6日(月) 受付分より 最終受託日 2009年3月30日(月) 受付分まで

* アレルギーセットの内容変更		* 報告様式の変更	
項目コード	項目名	項目コード	項目名
9161	内科・小児科セット 学童1	748	HBc抗体価・PHA
9163	皮膚科セット 6才以上		
9542	RAST16 吸入系		

変更日 2009年4月6日(月) 受付分より 変更日 2009年4月6日(月) 受付分より

より正確に!

より迅速に!

地域に密着した検査体制

岐阜市医師会臨床検査センター

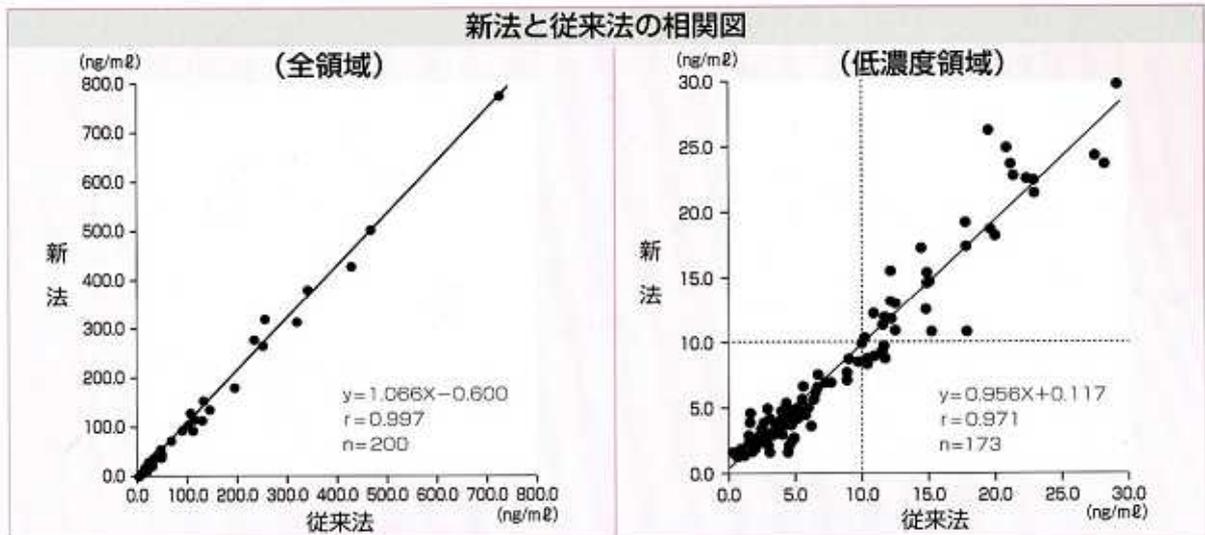
検 査 内 容 の 変 更

変更日：2009年4月6日(月) 受付分より変更

フェトプロテイン(AFP)定量

(依頼項目No, 38055)

従来法より再現性に優れた測定試薬に変更させていただきます。
この変更に伴い、測定方法・報告範囲を変更させていただきます。
尚、基準値・単位等の変更はございません。

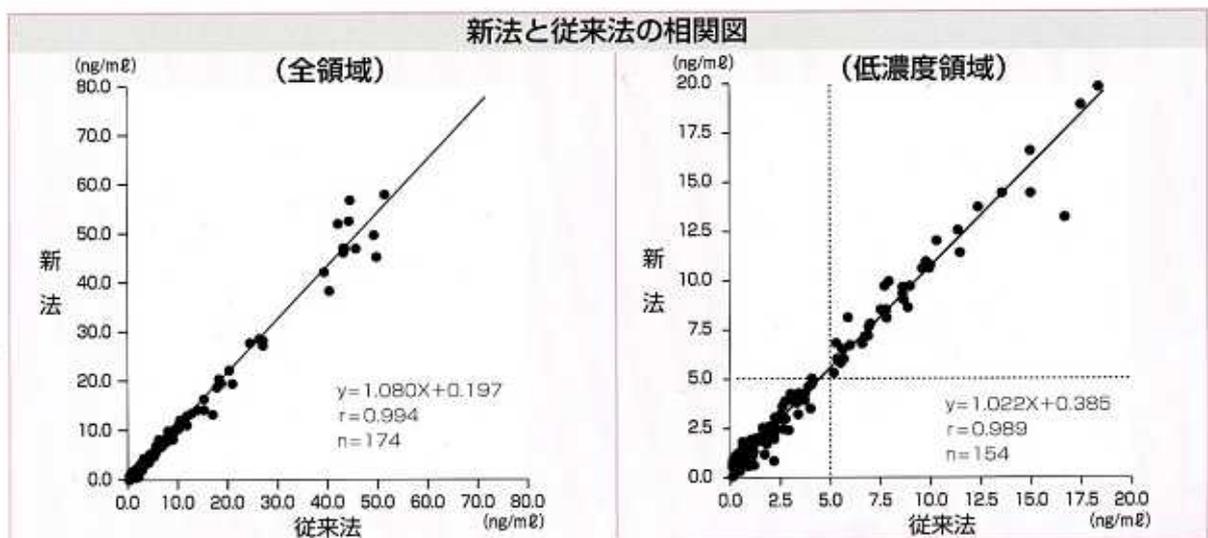


	新	従来
測定方法	CLEIA法	CLIA法
報告範囲	0.5 ~ 最終値 ng/mL	1.3 ~ 最終値 ng/mL

C E A (癌胎児性抗原)

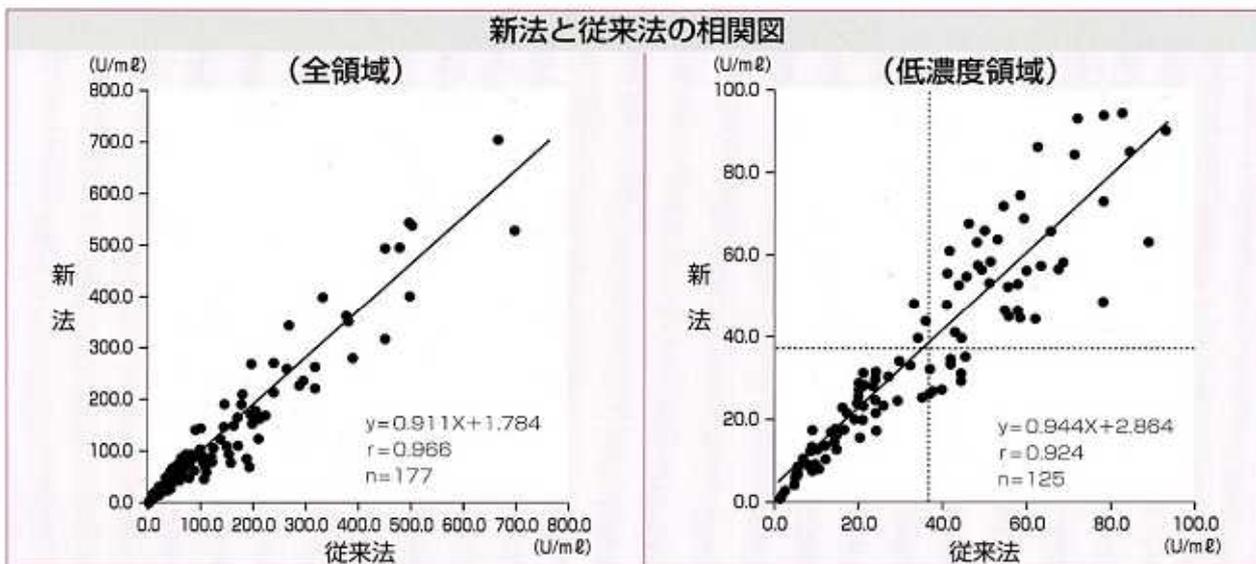
(依頼項目No, 38060)

従来法より再現性に優れた測定試薬に変更させていただきます。
この変更に伴い、測定方法・報告範囲を変更させていただきます。
尚、基準値・単位等の変更はございません。



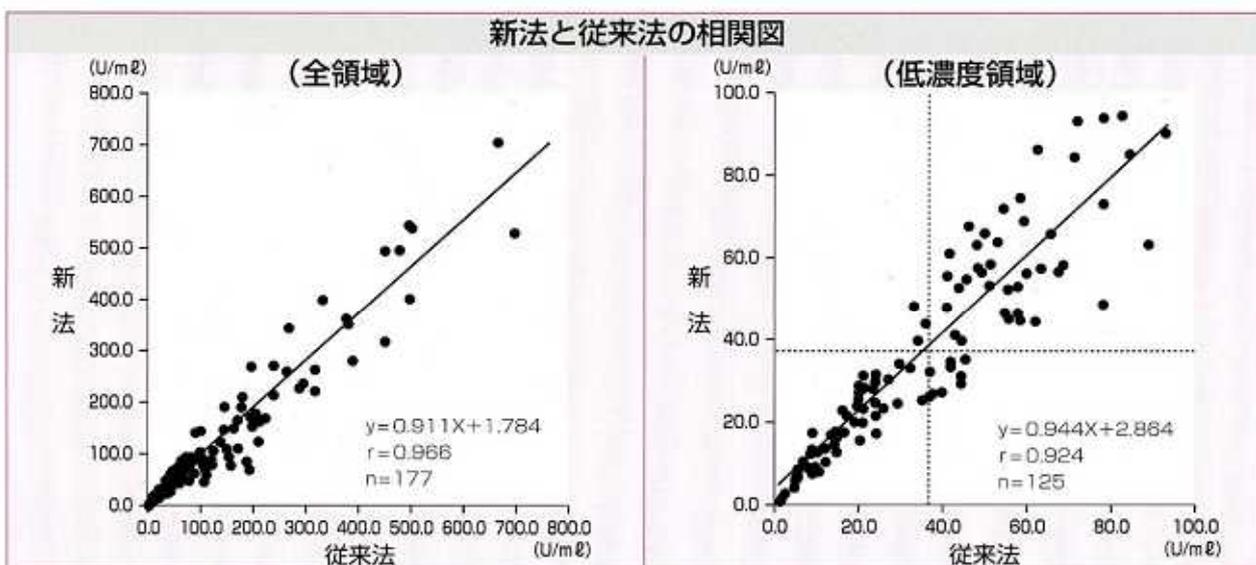
	新	従来
測定方法	CLEIA法	CLIA法
報告範囲	0.1 ~ 最終値 ng/mL	0.5 ~ 最終値 ng/mL

従来法より再現性に優れた測定試薬に変更させていただきます。
 この変更に伴い、測定方法・報告範囲を変更させていただきます。
 尚、基準値・単位等の変更はございません。



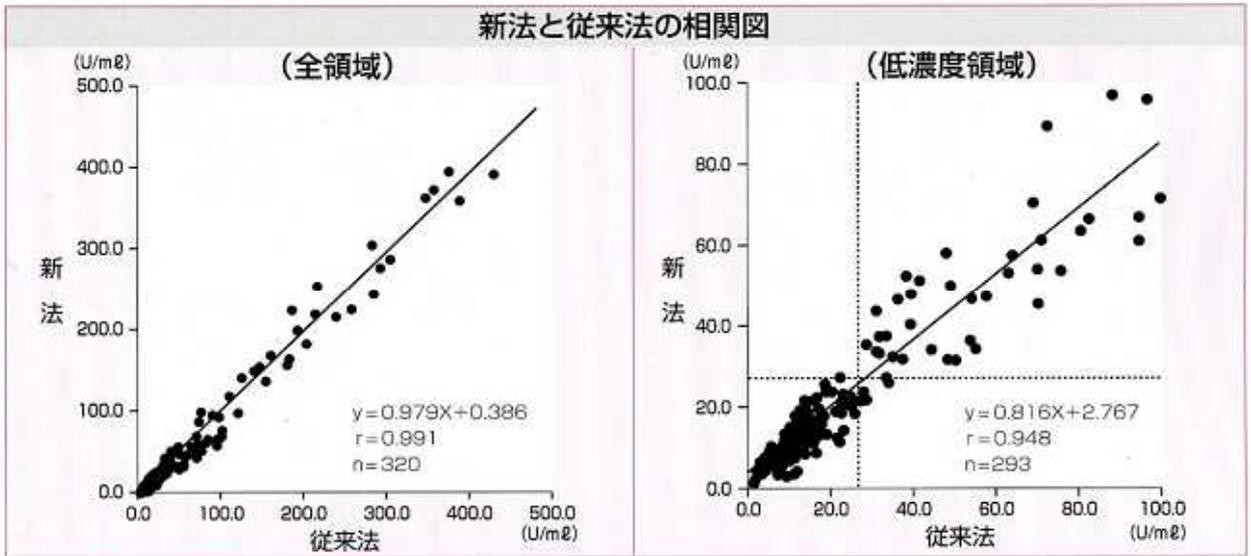
	新	従来
測定方法	CLEIA法	CLIA法
報告範囲	0.8 ~ 最終値 U/ml	1.2 ~ 最終値 U/ml

従来法より再現性に優れた測定試薬に変更させていただきます。
 この変更に伴い、測定方法・報告範囲を変更させていただきます。
 尚、基準値・単位等の変更はございません。



	新	従来
測定方法	CLEIA法	CLIA法
報告範囲	0.8 ~ 最終値 U/ml	1.2 ~ 最終値 U/ml

従来法より再現性に優れた測定試薬に変更させていただきます。
 この変更に伴い、測定方法を変更させていただきます。
 尚、基準値・単位・報告範囲等の変更はございません。

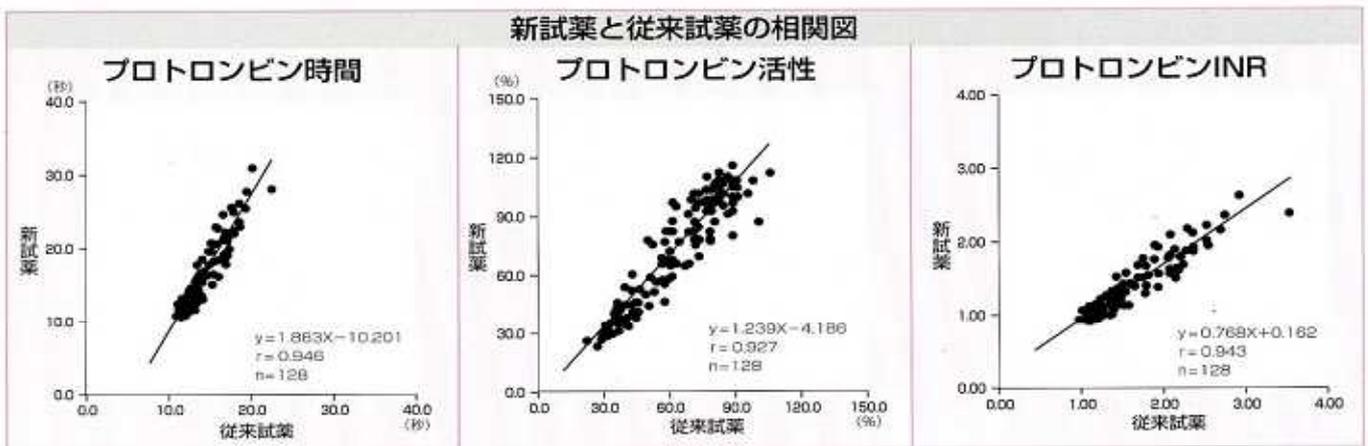


	新	従来
測定方法	CLEIA法	CLIA法

プロトロンビン時間

(依頼項目No, 331)

精度向上を期して試薬間の互換性の高い試薬に変更させていただきます。
 この変更に伴い、基準値・報告範囲を変更させていただきます。
 尚、測定方法等の変更はございません。



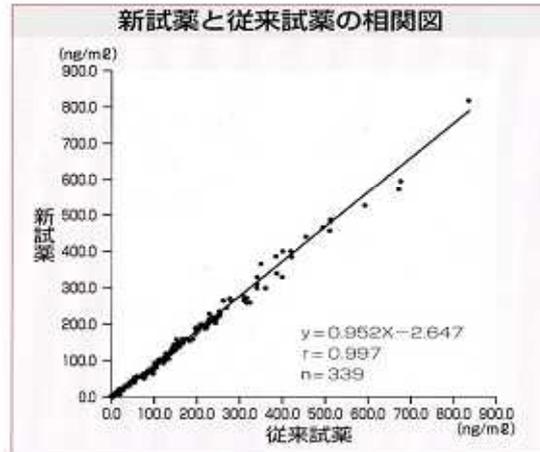
自社検討資料

	新	従来
基準値	プロトロンビン時間 * 10.0~13.0秒 プロトロンビン活性 80.0~120.0% プロトロンビンINR 0.90~1.13 *プロトロンビン時間は試薬ロットにより若干の変動 があります	プロトロンビン時間 8.0~12.0秒 プロトロンビン活性 80.0~100.0% プロトロンビンINR 0.84~1.14
報告範囲	プロトロンビン活性 10.0~最終値%	プロトロンビン活性 10.0~100.0%

フェリチン (LA)

(依頼項目 No , 8 9 1)

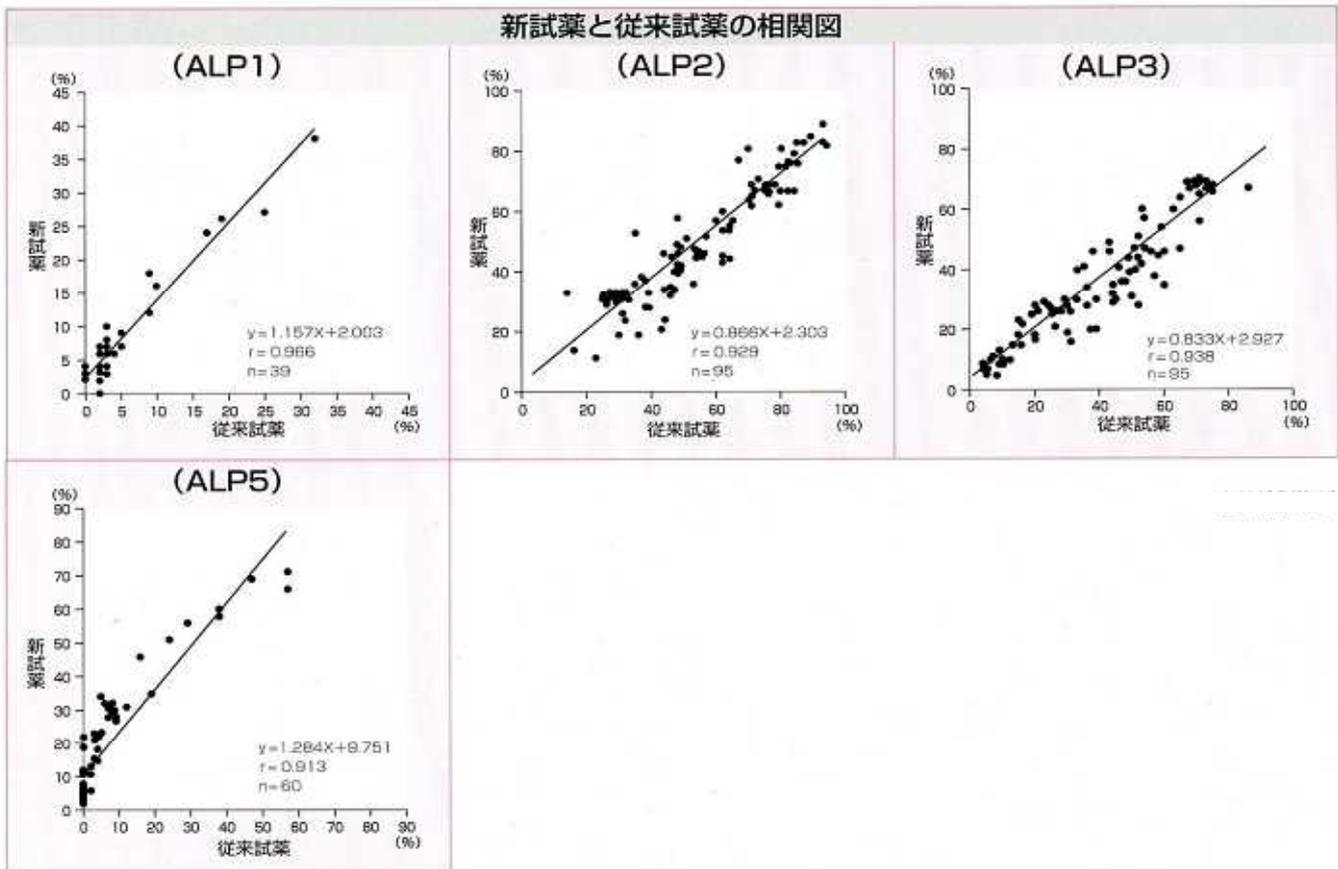
従来試薬の試薬販売中止に伴い、同一試薬メーカーの新試薬に変更させていただきます。
尚、基準値・単位等の変更はございません。



ALPアイソザイム

(依頼項目 No , 5 2 2)

検査機器の老朽化のため、機器の更新をさせていただきます。
検査機器の更新により、支持体の変更があります。
この変更に伴い、基準値を変更させていただきます。

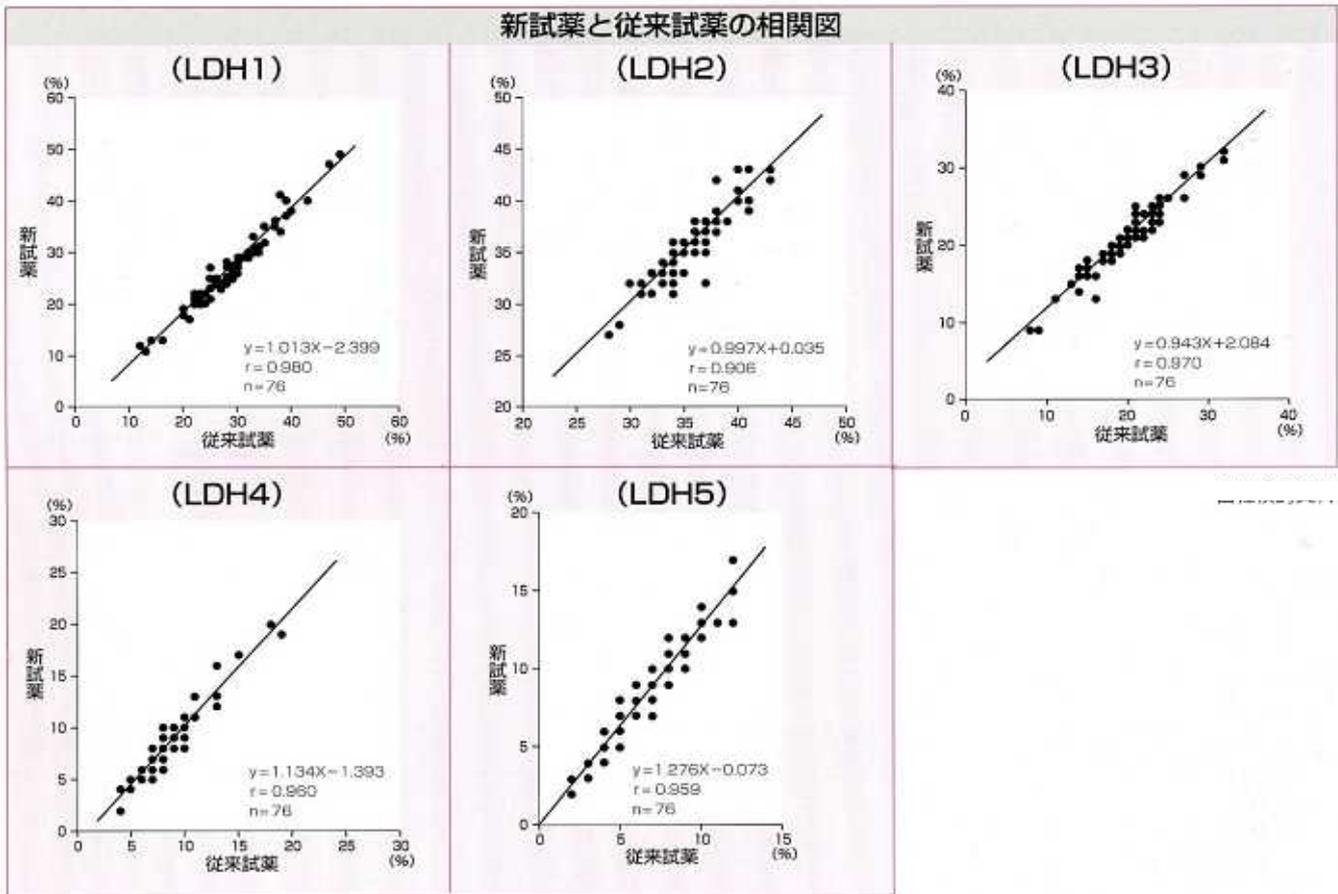


	新	従来
基準値	ALP2 : 36~74% ALP3 : 25~59% ALP5 : 0~16% ALP1、4、6 0% 変更なし	成人 ALP2 > ALP3 ALP2 ≒ ALP3 ALP5 0% (小児 ALP2 << ALP3)

LDHアイソザイム

(依頼項目 No , 5 2 5)

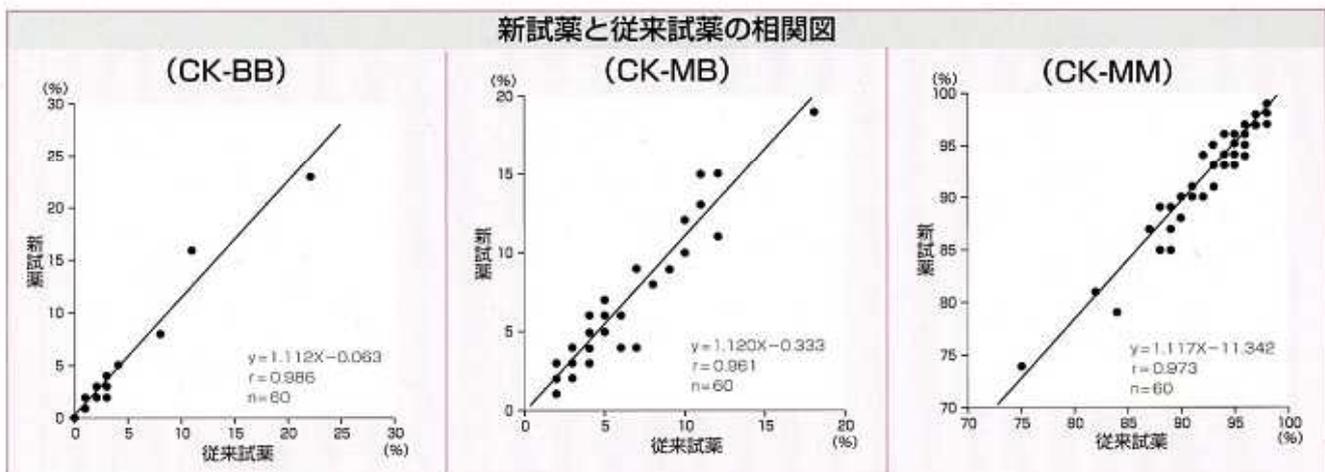
検査機器の老朽化のため、機器の更新をさせていただきます。
 検査機器の更新により、試薬と支持体の変更があります。
 尚、基準値等の変更はございません。



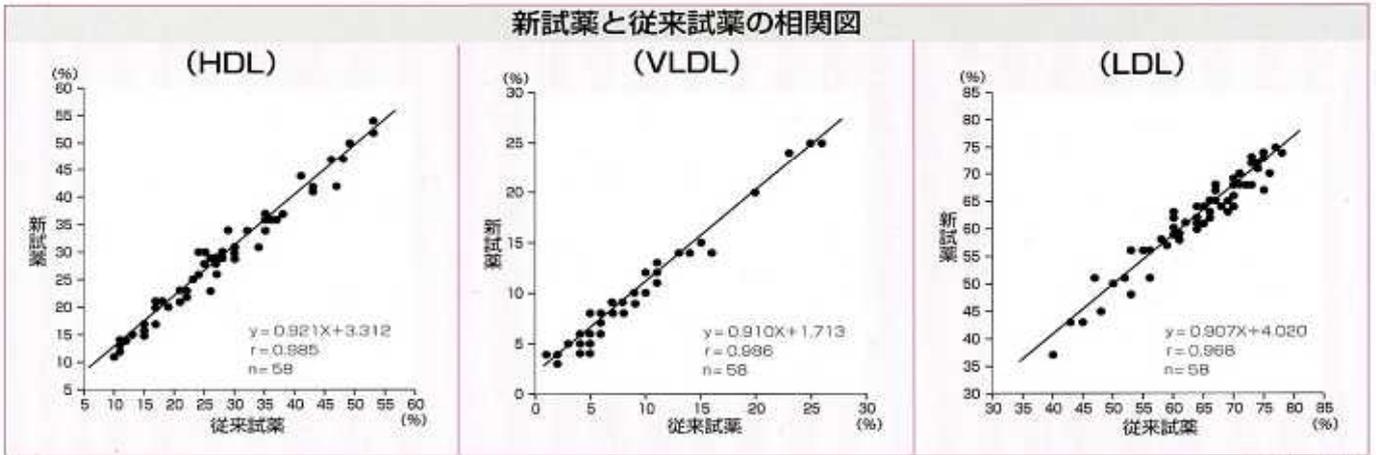
CPKアイソザイム

(依頼項目 No , 5 2 6)

検査機器の老朽化のため、機器の更新をさせていただきます。
 検査機器の更新により、試薬と支持体の変更があります。
 尚、基準値等の変更はございません。



検査機器の老朽化のため、機器の更新をさせていただきます。
 検査機器の更新により、試薬と支持体の変更があります。
 尚、基準値等の変更はございません。

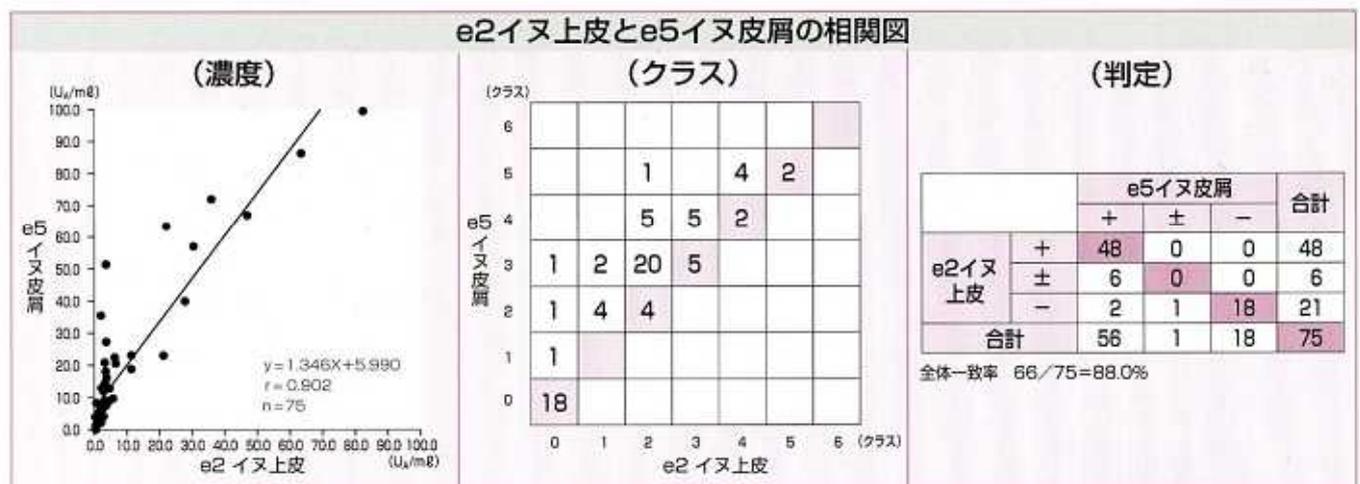


アレルギーセット内容の変更

変更日：2009年4月6日(月)受付分より変更

内科・小児科セット	学童1	(セットコードNo, 9161)
皮膚科セット	6才以上	(セットコードNo, 9163)
RAST16	吸入系	(セットコードNo, 9542)

イヌ上皮(略号：e2)試薬の販売中止に伴い、上記アレルギーセットに入っていましたイヌ上皮をイヌ皮屑(略号：e5)に変更させていただきます。



報告様式の変更

変更日：2009年4月6日(月)受付分より変更

HBc抗体価/PHA

(依頼項目No, 748)

この度、下記項目について基準値表現及び報告範囲を変更させていただきます。
測定方法等の変更はございません。

	新	従来
基準値	64倍未満	2 ⁶ 未満
報告範囲	64倍未満～524,288倍以上	2 ⁶ 未満～2 ²⁴ 以上

検査の受託中止

最終受託日：2009年3月31日(火)受付分まで

測定試薬販売中止、受託数僅少のため、下記項目の受託を中止させていただきます。

測定試薬の販売中止のため

項目コード	受託中止項目	項目コード	関連項目
885	フェトプロテイン定性	38058	フェトプロテイン定量
4612	イヌ上皮	4615	イヌ皮膚
4909	麻疹CF法	5042	麻疹IgG EIA
5022	サイトメガロIgG FA	5038	サイトメガロIgG EIA
5024	サイトメガロIgM FA	5040	サイトメガロIgM EIA
5014	単純ヘルペスIgG FA	5030	単純ヘルペスIgG EIA
5016	単純ヘルペスIgM FA	5032	単純ヘルペスIgM EIA
5018	水痘・帯状ヘルペスIgG FA	5034	水痘・帯状ヘルペスIgG EIA
5020	水痘・帯状ヘルペスIgM FA	5036	水痘・帯状ヘルペスIgM EIA

受託数僅少のため

項目コード	受託中止項目	項目コード	関連項目
710	ポールパネル	3829	EBV VCA抗体 IgG
514	カタラーゼ		
516	Dキシロール		
677	酒石酸抵抗性酸性フォスファターゼ ・比色法	6139	TRACP-5b・EIA