

< 16 - 21 >
2016年8月

先生各位

検査内容変更及び受託中止のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、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、検査内容の変更及び検査の受託中止をさせていただきますのでご案内申し上げます。

何卒ご高承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■検査内容変更項目および変更日:

2016年10月 1日(土)受付分より

項目コード	検査項目名
1150	クエン酸<血清>
1441	クエン酸<尿>
1244	ビタミン B ₂ (リボフラビン)
2486	可溶性インターロイキン-2レセプター(sIL-2R)

■検査受託中止項目および最終受託日:

2016年 9月30日(金)受付分まで

項目コード	検査項目名	中止理由
1054	3-メトキシ-4-ヒドロキシフェニルエチレンジグリコール(MHPG) <血漿>	受託僅少
1056	3-メトキシ-4-ヒドロキシフェニルエチレンジグリコール(MHPG) <尿>	
204	RAPA(RAHA)	実施料削除に伴う、 代替項目への統一*1

*1 代替項目:リウマチ因子定量[項目コード:241]

日本リウマチ学会「リウマトイド因子標準化のガイドライン」に記載された、「リウマトイド因子標準化カットオフ値 15 IU/mL」に則した項目です。

以上

※ 変更内容等につきましては、裏面をご覧ください。

■検査内容変更項目

●クエン酸〈血清〉

●クエン酸〈尿〉

変更箇所	新	現	備考
所要日数	2 ~ 8	3 ~ 9	測定頻度の見直し

●ビタミンB₂(リボフラビン)

変更箇所	新	現	備考
所要日数	3 ~ 4	3 ~ 5	測定頻度の見直し

●可溶性インターロイキン-2レセプター(sIL-2R)

測定試薬を自動分析装置用試薬に変更致します。この変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更致します。

なお、検査方法につきましては、変更はございません。

変更箇所	新	現
検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
基準値	121~613 U/mL	124~466 U/mL
報告上限値	400,000 U/mL以上	∞ U/mL
報告下限値	50 U/mL未満	50.0 U/mL未満

《新法と現法の相関》

