

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。

平素は格別のご愛顧を賜わり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記のとおり検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

敬白

記

1. 検査内容変更

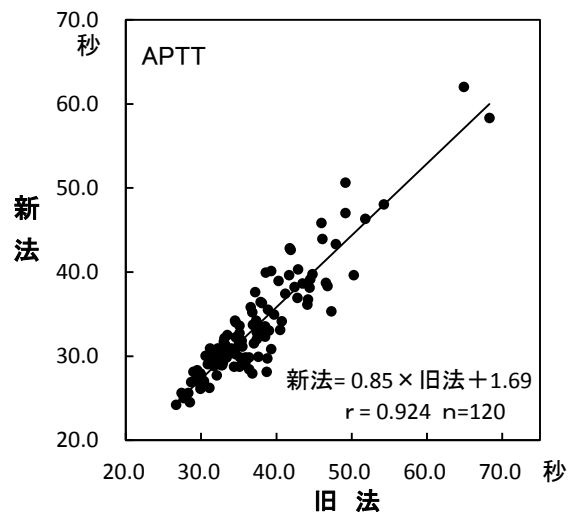
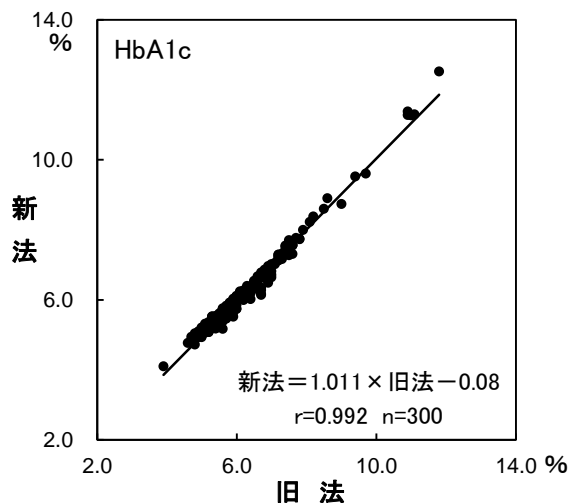
■変更日 平成30年4月2日(月) 受付分より

■変更内容

検査項目	変更箇所	新	旧	変更内容	検査案内掲載頁
1068 ヘモグロビンA1c (HbA1c)	検査方法	酵素法	L A	検査方法の見直し	p50 p146
2104 活性化部分トロンボ プラスチン時間(APTT)	基準範囲	26.9~38.1 秒	24.0~40.0 秒	検査データ 互換性のため、シェア の高い試薬へ変更	p147
	報告上限値	150.0 以上 秒	180.0 以上 秒		
	報告下限値	23.0 以下 秒	15.0 以下 秒		
1211<血清> 血液浸透圧	単 位	mOsm/kgH ₂ O ^{注)}	mOsm/L	報告単位の 見直し	p145
1433<尿> 尿浸透圧					p163
4378<1日目>4379<2日目> 4391<3日目> 糞便中ヘモグロビン<LA>	基準範囲	100未満 ng/mL	130未満 ng/mL	基準範囲の 見直し	p165
精液一般検査	項目コード	4670	4654~4666	精液検査標 準化ガイド ラインに準 拠した内容 に変更	未掲載
	項 目 名	精液一般検査 正常形態率	精液一般検査 奇形率		
	基準範囲	15 以上 %	15 以下 %		

注) システムの都合上、単位の表示は「mOsm/kg」とさせていただきます。

■相関



(裏面へ続く)

2. 検査受託中止

■最終受託日 平成30年3月31日(土)

■中止項目

検査項目	中止理由	検査案内 掲載頁	代替項目
1026 β-リポ蛋白	測定試薬 販売中止 のため	p41	代替項目はございません。
2108 へパプラスチンテスト 〔ノルモテスト〕		p147	プロトロンビン時間 (PT) 検査案内 p147 項目コード : 2101
3506(尿道・子宮頸管擦過物) 3512(男子初尿) 3879(結膜又は鼻咽腔内擦過物) クラミジア・トラコマチス抗原定性 <EIA>		p84	クラミジア・トラコマチス核酸検出 <PCR> 検査案内 p158 項目コード : 1255(ぬぐい液), 1265(初尿), 1291(うがい液)

以上

*お問合せ先 : 029-837-2721 総合インフォメーション

2018-A-004