

# 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

■変更日 令和8年7月2日（木）受付分より

## ■変更内容

検査項目	変更箇所	新	旧	変更理由	検査案内掲載頁
2994  脛グルカゴン	基準範囲	空腹時 8.8~45.2 pg/mL	空腹時 5.4~55.0 pg/mL		p70
	報告上限値	2000.0 以上	9999.9 以上		
	報告下限値	3.0 未満	3.5 未満		
	備考	単独依頼 指定容器に採血後、よく混和し、1時間以内に遠心(4℃)にて血漿分離し、直ちに冷凍保存して下さい。溶血でのご依頼は避けて下さい。	指定容器に採血後、よく混和し遠心(4℃)にて血漿分離し、直ちに冷凍保存して下さい。		
7689(新)  von Willebrand因子(VWF)活性	項目コード	7689	7729	測定試薬の変更のため	p132
	検査方法	ラテックス免疫比濁法(LIA)	固定血小板凝集法		
	基準範囲	非O型:61~240% O型:48~202%	60~170 %		
	報告上限値	481 以上	最終値報告		
	報告下限値	7 未満	6 以下		
	相関式	新法=1.029×旧法+2.514 r=0.956 n=44			
7688(新)  von Willebrand因子(VWF)抗原<蛋白量>	項目コード	7688	7101		
	検査方法	ラテックス免疫比濁法(LIA)	ラテックス凝集反応		
	基準範囲	非O型:66~176% O型:42~141%	50~155 %		
	報告上限値	1000 以上	最終値報告		
	報告下限値	9 未満	5 以下		
	相関式	新法=1.215×旧法+4.608 r=0.975 n=100			
7738 ブリーパラセタム	所要日数	4~6日	4~10日	所要日数の見直し	未掲載

以上

※お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション

2026-A-027



Android用



iOS用

総合検査案内アプリはこちらから