

## 検査内容変更のお知らせ

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いただき、厚くお礼申し上げます。  
この度、別掲の検査項目につきまして、検査方法および基準値等を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。  
誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

### 変更内容

- 別掲の一覧表をご参照下さい。

### 変更期日

- 平成 30 年 4 月 2 日(月) 受付日分より

# 検査内容変更項目一覧

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
3239	脂肪酸4分画	報告成分 基準値	アラキドン酸(AA) エイコサペンタエン酸(EPA) ジホモ-γリノレン酸(DHLA) ドコサヘキサエン酸(DHA) EPA/AA比 DHA/AA比 (EPA+DHA)/AA比 別掲参照	アラキドン酸(AA) エイコサペンタエン酸(EPA) ジホモ-γリノレン酸(DHLA) ドコサヘキサエン酸(DHA) EPA/AA比 別掲参照	報告成分の追加
1571	鉛(Pb)	基準値	1.0 μg/dL以下	20 μg/dL以下	基準値の見直し
523	トリヨードサイロニン(T3)	検査方法 基準値 報告下限 報告上限	CLIA[アホットジャパン] 64~152 ng/dL 40 ng/dL 未満 600 ng/dL 以上	CLIA[アホットジャパン] 58~159 ng/dL 25 ng/dL 未満 800 ng/dL 以上	測定試薬の販売中止
886	DUPAN-2	検査方法 報告上限	EIA[協和メデック] 1,600 U/mL 以上	EIA[協和メデック] 200,000 U/mL 以上	測定試薬の販売中止
672	血清補体価(CH50)	検査方法 基準値 単 位 報告下限 報告上限	Mayer変法 [デンカ生研] 30~46 CH50/mL CH50/mL 10.0 CH50/mL 未満 99999.9 CH50/mL 以上	Mayer変法 [日本凍結乾燥研究所] 30.0~50.0 U/mL U/mL 10 U/mL 未満 99999.9 U/mL 以上	測定試薬の販売中止
1240	ゲンタマイシン	採血時期	点滴開始1時間後(30分で投与した場合、終了30分後)(ピーク) 投与前30分以内(トラフ)	筋注 : 投与後 0.5~1時間 点滴静注: 終了直後(ピーク) および次回投与直前(トラフ) 筋注 : 投与後 0.5時間	抗菌薬TDMガイドライン 2016に準拠
1198	トブラマイシン				
648	アミカシン				
1652	アルベカシン				
1626	バンコマイシン	採血時期	投与前30分以内(トラフ)	投与直前(トラフ)	
2396	テイコプラニン				
646	バルプロ酸ナトリウム	検査項目名 備考	バルプロ酸 (削除)	バルプロ酸ナトリウム バルプロ酸として測定	検査項目名の適正化
328	炭酸リチウム	検査項目名 備考	リチウム (削除)	炭酸リチウム リチウムとして測定	
1720	塩酸ピルジカイニド	検査項目名	ピルジカイニド	塩酸ピルジカイニド	
2182	コハク酸シベンゾリン	検査項目名	シベンゾリン	コハク酸シベンゾリン	
3604	ミコフェノール酸モフェチル	検査項目名	ミコフェノール酸	ミコフェノール酸モフェチル	