

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。

平素より格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

対象項目/変更内容

項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧	備考
511	遊離HCG-β・血清 (HCG-β サブユニット)	検査方法	CLIA	IRMA(ビーズ固相法)	現行試薬の 販売中止
		検体量	血清 0.3mL	血清 0.4mL	
		基準値	0.28 未満 (ng/mL)	0.1 以下 (ng/mL)	
		報告下限	0.28 未満 (ng/mL)	0.1 以下 (ng/mL)	
		報告上限	2,000 以上 (ng/mL)	999,000 以上 (ng/mL)	
		報告桁数	小数2位、有効3桁	小数1位、有効3桁	
		所要日数	3~4日	3~5日	
684	尿中ミオグロビン	検査方法	CLEIA	RIA	
		基準値	2.0 未満 (ng/mL)	10 以下 (ng/mL)	
		報告下限	2.0 未満 (ng/mL)	10 未満 (ng/mL)	
		報告桁数	小数1位、有効3桁	整数、有効3桁	

変更期日

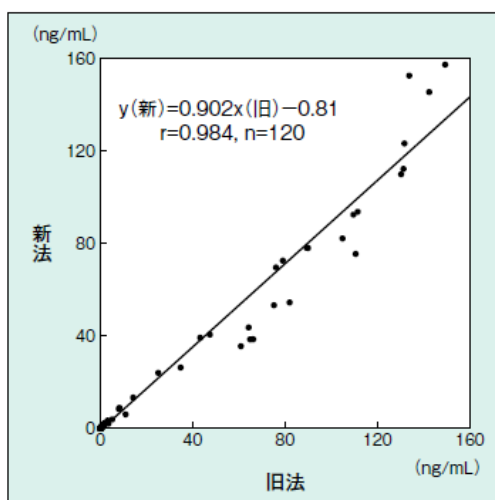
- 令和4年3月31日(木)受付日分より

●遊離HCG-β・血清(HCG-βサブユニット)

現行試薬の販売中止に伴い、CLIA法試薬に変更いたします。新法は旧法同様に、遊離型HCG-βのみを測定します(LHとの交差反応は認められません)。また、測定試薬の添付文書記載値を新基準値とします。

LSI メディエンス検討データ

●相関図



●尿中ミオグロビン

現行試薬の販売中止に伴い、CLEIA法試薬に変更いたします。なお、測定試薬の添付文書記載値を新基準値とします。

検体は旧法同様に、必ず安定化剤入り専用容器(容器番号95)にてご提出ください。

LSI メディエンス検討データ

●相関図

