

検査内容変更のお知らせ

2020年11月

ISO15189:2012
認定取得

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賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、測定試薬変更等のため、検査内容の変更についてご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

● 変更期日：2020年12月4日（金）受付分より変更させていただきます。

● 変更項目および変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書 掲載ページ
4120	フィブリンモノマー 定性	項目名称 検査方法 基準値 下限報告値	フィブリンモノマー 複合体 LPIA 7未満 $\mu\text{g/mL}$ (陰性) 3未満	フィブリンモノマー定性 凝集反応 陰性 —	—
9028	ポルフォビリノー ゲン	所要日数 下限報告値	3~9 尿量により変動	4~7 0.1以下	35 91
3534	BJ 蛋白同定	検体量	0.4mL	10mL	57
4096	プロテインS (抗原量)	検査方法 基準値 下限報告値	ラテックス凝集反応 男 73~137 女 59~143 (%) 4未満	EIA 65~135 (%) —	86
2856	プロテインS (遊離型抗原量)	基準値 下限報告値	男 50~131 女 49~133 (%) 5未満	60~150 (%) 5以下	
9465	遊離プロトポル フィリン	所要日数 下限報告値	4~10 1以下	4~16 —	125

※裏面をご覧ください。

■ お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先

カスタマーセンター

株式会社 大阪血清微生物研究所

本 社 (06) 6322-4531

奈良支社 (0744) 24-0530

田辺支社 (0739) 22-8740

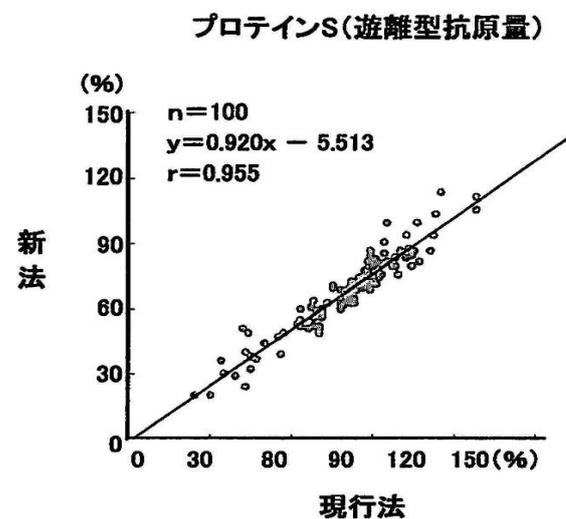
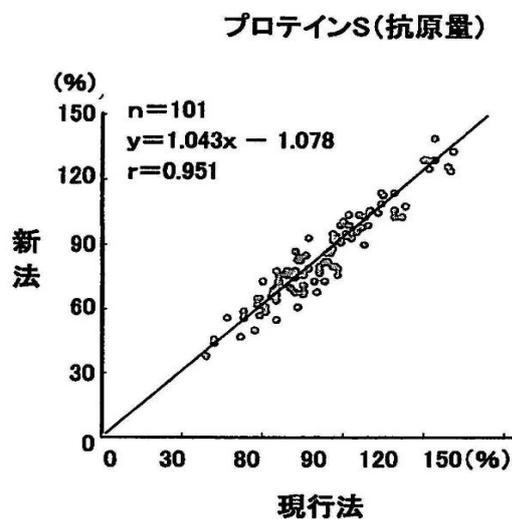
株式会社 大阪細胞病理研究所

(06) 7634-0360

- 変更期日：2020年12月4日（金）受付分より変更させていただきます。
- 変更項目および変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書掲載ページ
8998	HDL2,3 コレステロール	所要日数	3~7	3~5	32
9312	銅（尿）		3~7	3~6	34
9310	亜鉛（尿）		3~9	3~6	
9228	11-OHCS		3~9	3~7	44
9004	アンギオテンシンⅠ		7~13	6~8	46
9005	アンギオテンシンⅡ		7~13	6~8	
9071	サイクリックAMP（血漿）		21~30	4~9	47
9431	サイクリックAMP（蓄尿）				
9133	心室筋ミオシン軽鎖Ⅰ		3~7	3~6	58

《相関》



フィブリンモノマー複合体

一致率		現行法	
		陰性	陽性
新法	陰性	28	3
	陽性	22	47

判定一致率: 75% (n=100)