

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。

さてこの度、下記項目の検査内容を変更しますので、取り急ぎご案内します。

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

- 592 25-OH ビタミン D
- 686 TIBC(CPBA)
- 687 UIBC(CPBA)
- 1499 TSH 作用阻害抗体
- 1651 クロルプロマジン

変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
592	25-OH ビタミン D	基準値	7~41ng/mL	9.0~33.9ng/ml	委託先変更
		検査方法	RIA2 抗体法	CPBA(DCC 法)	
		所要日数	6~12	7~13	
686	TIBC(CPBA)	基準値	M 238~367µ g/dL F 246~396µ g/dL	M 246~409µ g/dl F 258~441µ g/dl	委託先変更
687	UIBC(CPBA)	基準値	M 117~275µ g/dL F 159~307µ g/dL	M 137~317µ g/dl F 132~374µ g/dl	
1499	TSH 作用阻害抗体	検体量	血清 0.5mL	血清 1.0ml	現行試薬 販売中止
		検査方法	Bioassay+EIA 法	Bioassay+RIA 法	
		基準値	31.7 以下%	45.6 以下%	
1651	クロルプロマジン	有効治療濃度	30~350ng/mL	設定なし ng/ml	医薬品インタビューフォームに準拠

実施期日

- 平成 27 年 3 月 28 日(土)受付日分より