

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 3 月 31 日(土) 受付日分より

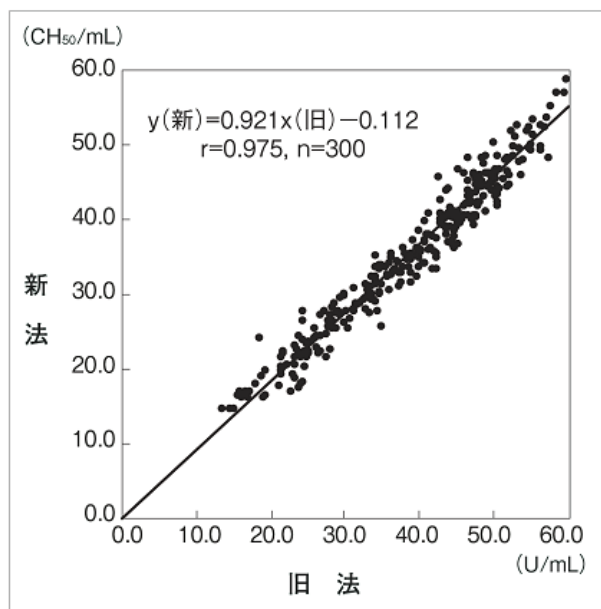
検査内容変更項目一覧

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考 (総合検査のご案内)
1571	鉛(Pb)	基準値	1.0 µg/dL以下	20 µg/dL以下	基準値の見直し 21頁
328	炭酸リチウム	検査項目名	リチウム	炭酸リチウム	検査項目名称の適正化 31頁
		備考	(削除)	リチウムとして測定。	
1240 1198 648	ゲンタマイシン トブラマイシン アミカシン	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)	抗菌薬TDMガイドライン 2016に準拠 32頁
1652	アルベカシン	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 点滴静注: 終了直後(ピーク) および 次回投与直前(トラフ)	
2396	テイコプラニン	採血時期	投与前30分以内(トラフ)	投与直前(トラフ)	
672	血清補体価(CH50)	検査方法	Mayer変法 [デンカ生研]	Mayer変法 [日本凍結乾燥研究所]	測定試薬の販売中止 70頁
		基準値	30~46 CH50/mL	30.0~50.0 U/mL	
		単位	CH50/mL	U/mL	
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	検査項目名称の適正化
3122	AMH(抗ミュラー管ホルモン)	検査方法	ECLIA	CLEIA	体外診断薬の承認を受けた 試薬へ変更いたします。 基準値はメーカー設定値 です。
		基準値	女性 20~24歳: 2.00~12.5 25~29歳: 1.95~10.7 30~32歳: 0.64~14.2 33~35歳: 0.89~8.31 36~38歳: 0.40~6.92 39~41歳: 0.11~7.26 42~44歳: 0.07~4.13 45~49歳: 1.52以下 男性: 0.77~14.5 (ng/mL)	なし (ng/mL)	

血清補体価(CH50)

現行試薬の販売中止に伴い、血清補体価(CH50)の測定試薬を変更致します。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更致します。

新旧二法の相関



(LSI メディエンス検討データ)

AMH (抗ミュラー管ホルモン)

体外診断薬の承認を受けた試薬へ変更いたします。基準値はメーカー設定値です。

新旧二法の相関

