

検査内容変更および中止のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容の変更および検査受託を中止させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成 27年 3月 31日(火)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目		変更箇所	新	現	備考
29	1220 3F095	全脂質構成脂肪酸分画		検査項目名	全脂質脂肪酸分画	全脂質構成脂肪酸分画	測定委託先における変更のため。
				検体量	血清 0.8mL	血清 1mL	
				検査方法	LC-MS/MS	GC	
				基準値	裏面参照	裏面参照	
				所要日数	16～23日	11～23日	
				報告下限値	裏面参照	全成分0.1μ g/mL未満	
35	1307 3C045	アミノ酸分画<血漿>		検体量	血漿 0.5mL	血漿 1mL	
	1359 3C045	アミノ酸分画<尿>		検体量	尿 0.5mL	尿 1mL	
	1308 3C046	アミノ酸11分画<血漿>		検体量	血漿 0.5mL	血漿 1mL	
40	4601 3G025	ビタミンB ₁ (サイアミン)	容器 番号 「88」	容器			
	4602 3G030	ビタミンB ₂ (リボフラビン)					
43	9645 3L265	クロルプロマジン		有効治療濃度	30～350ng/mL	設定なし	
44	9630 3L885	Nアセチルプロカインアミド (APCA)		備考	有効治療濃度は、プロカインアミドとN-アセチルプロカインアミドとの総量値です。	測定値は、プロカインアミドとN-アセチルプロカインアミドとの総量値です。	
	9608 3L880	メキシレチン		有効治療濃度	0.5～2.0μ g/mL (不整脈患者)	0.75～2.00μ g/mL	

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目		変更箇所	新	現	備考
46	9616 3M205	サリチル酸(アスピリン)		報告書表記名	サリチル酸	アスピリン	測定委託先にお ける変更のため。
	9619 3M725	メトトレキサート		検査方法 報告下限値	EIA 0.04μ mol/L未満	FPIA 0.05μ mol/L未満	
59	2117 5C060	尿中マイクロトランスフェリン		報告下限値	5.0μ g/dL未満	6.0μ g/dL未満	
72	5427 5F360	HCV群別(グルーピング)		検査方法 所要日数	CLEIA 4～5日	EIA 5～6日	
75	4145 4C035	カルシトニン		検体量	血清 0.3mL	血清 0.4mL	
				検査方法	ECLIA	RIA(2抗体法)	
				基準値	M 5.15pg/mL以下 F 3.91pg/mL以下	15～86pg/mL (空腹時)	
				所要日数	4～5日	7～9日	
				報告形態	小数2位、有効3桁	整数、有効3桁	
				報告下限値	0.50pg/mL未満	10pg/mL未満	
77	4205 4E060	バニリルマンデル酸(VMA) 定量<蓄尿>		備考	6N塩酸約20mL (蓄尿1リットル当 り)または市販の <u>酸性蓄尿添加剤</u> を加え冷所に蓄 尿し、よく混和後、 尿量測定の上、 所定量をご提出 下さい。	6N塩酸20mL(小 児は5～10mL)を 加え蓄尿し、混和 後、必要量を提出 して下さい。 蓄尿量をお知ら せ下さい。	
	4206 4E055	ホモバニリン酸(HVA) <蓄尿>					
78	4204 4E070	5-ハイドロキシインドール 酢酸(5HIAA)<蓄尿>					
	4203 4E016	尿中カテコールアミン3分画					
	4216 4E021	遊離カテコールアミン3分画					
	4208 4E040	メタネフリン2分画					
79	4503 4Z030	アンギオテンシンⅡ		基準値	50.0pg/mL以下	9～47pg/mL	
				所要日数	9～13日	7～13日	
				報告下限値	2.4pg/mL未満	4pg/mL未満	
				報告桁数	整数3桁以上：整数 (全桁有効) 整数2桁以下：小数1位	整数、有効3桁	
				備考	0BT	0BB	
83	4311 4F030	エストリオール(E ₃) <血液>	妊婦	基準値	裏面参照	裏面参照	
	4312 4F030		非妊婦				
86	5704 5D018	AFP-L3分画		検体量	血清 0.4mL	血清 0.5mL	
未掲載		major bcr/ablキメラ mRNA定量(Amp-CML)		所要日数	5～8日	6～9日	
		UGT1A1遺伝子多型解析		所要日数	7～11日	5～12日	
		6-チオグアニンヌクレオチド (6-TGN)		基準値	6-MMP/6-TGN比 20未満	6-MMP/6-TGN比 20.00未満	
		17α -OHプレグネノロン		基準値	0.10～4.00ng/mL	0.1～4.0ng/mL	

■全脂質脂肪酸分画の基準値

分画成分名	略号	新		現	
		濃度(μ g/mL)	成分比(weight%)	濃度(μ g/mL)	成分比(weight%)
ラウリン酸	C12:0	4.2以下	0.16以下	6.7以下	0.20以下
ミリスチン酸	C14:0	8.2～40	0.33～1.17	10～49	0.57～1.34
ミリストレイン酸	C14:1ω 5	3.4以下	0.10以下	1.6～4.5	0.16以下
パルミチン酸	C16:0	451～898	18.38～22.80	457～882	20.83～24.50
パルミトレイン酸	C16:1ω 7	25～112	0.90～3.05	28～93	1.35～2.71
ステアリン酸	C18:0	164～306	6.30～9.10	151～258	6.21～7.83
オレイン酸	C18:1ω 9	432～1069	17.53～26.82	362～834	17.25～22.85
リノール酸	C18:2ω 6	697～1280	25.30～37.02	790～1180	30.03～38.44
γ -リノレン酸	C18:3ω 6	3.6～22	0.14～0.71	2.8～15	0.13～0.44
リノレン酸	C18:3ω 3	10～41	0.31～1.06	11～35	0.52～1.02
アラキジン酸	C20:0	1.2～2.7	0.07以下	0.7～2.9	0.10以下
エイコセン酸	C20:1ω 9	3.2～8.2	0.12～0.23	2.5～8.2	0.12～0.24
エイコサジエン酸	C20:2ω 6	3.6～10	0.17～0.29	3.6～7.2	0.15～0.22
5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3ω 9	1.2～5.4	0.17以下	0.8～2.8	0.10以下
ジホモ-γ -リノレン酸	C20:3ω 6	23～72	0.92～2.24	22～43	0.84～1.41
アラキドン酸	C20:4ω 6	142～307	4.86～9.42	113～166	3.97～5.85
エイコサペンタエン酸	C20:5ω 3	12～112	0.36～3.42	17～68	0.64～2.30
ベヘニン酸	C22:0	1.3～2.6	0.08以下	1.5～3.6	0.12以下
エルシン酸	C22:1ω 9	1.4以下	0.04以下	1.3以下	0.06以下
ドコサテトラエン酸	C22:4ω 6	2.9～7.6	0.11～0.23	1.9～4.6	0.13以下
ドコサペンタエン酸	C22:5ω 3	26～60	0.98～1.79	11～22	0.44～0.71
リグノセリン酸	C24:0	1.6～2.9	0.09以下	2.2以下	0.10以下
ドコサヘキサエン酸	C22:6ω 3	51～185	1.69～5.55	56～109	2.05～3.69
ネルボン酸	C24:1ω 9	2.1～4.0	0.13以下	1.2～3.8	0.16以下
T/T比(C20:3ω 9/C20:4ω 6)		0.02以下*	—	0.02以下*	—
EPA/AA比(C20:5ω 3/C20:4ω 6)		0.06～0.44*	—	0.11～0.50*	—

* 単位なし

■全脂質脂肪酸分画の報告下限値

		新(μ g/mL)	現(μ g/mL)
パルミトレイン酸	C16:1ω 7	0.5未満	0.1未満
γ -リノレン酸	C18:3ω 6	0.4未満	
リノレン酸	C18:3ω 3	1.6未満	
5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3ω 9	0.3未満	
ドコサテトラエン酸	C22:4ω 6	0.4未満	

※上記5成分以外の新報告下限値は0.1μ g/mL未満で変更はございません。

■エストリオール(E₃)の基準値

			新(pg/mL)	現(pg/mL)
男性			5.00以下	5以下
女性	非妊婦	卵胞期	5.00以下	5以下
		排卵期	5.00以下	5以下
		黄体期	5.00以下	5以下
	妊婦	妊娠前期	20.0～100	20～100
		妊娠中期	100～10,000	100～10,000
		妊娠後期	10,000～40,000	10,000～40,000

■最終受付日

平成27年 3月 30日(月)ご依頼分をもって受託中止

■検査受託中止項目

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	備考
34	1434 3Z045	ニコチン<血漿>	測定委託先における検査受託中止のため。
40	4609 3G065	25-OHビタミンD	
108	9014 5F600	レオウイルス	検査試薬販売中止のため。
	9016 5F610	ロタウイルス	
127	8C822	アンギオテンシン I 転換酵素(ACE)遺伝子	受託数僅少のため。
未掲載	8C826	β_3 アドレナリン受容体遺伝子	
	3C045	アミノ酸分画<組織>	
	2161 5A140	免疫グロブリンκ /λ 比	測定委託先における検査受託中止のため。
		ニコチン<尿>	

※免疫グロブリンκ /λ 比の最終受付日は平成27年3月27日(金)です。