

検査内容変更のご案内

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、検査内容を変更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。

謹白

記

■実施日 2022年 3月 30日(水)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	
71	2241 5G076	抗SS-A/Ro抗体	5 項目 共通	検体量	血清 0.5mL	血清 0.4mL	測定委託先の変更のため。
	2247 5G077	抗SS-B/La抗体		検査方法	オクタロニー法	免疫拡散法	
72	2063 5G066	抗RNP抗体		基準値	陰性	検出せず	
	2064 5G065	抗Sm抗体		所要日数	5～7日	6～7日	
	2240 5G085	抗Scl-70抗体		委託先記号	OAA	OBB	
73	2268 5G508	抗カルジオリピン抗体IgG		基準値	12.3 U/mL以下*	10 U/mL未満	
			報告範囲	4.0未満～120.0以上	1未満～120以上		
			報告桁数	小数第1位	整数		
	2281 5G510	抗カルジオリピン抗体IgM	判断料 実施料	免疫 232点	未保点		
			基準値	20.8 U/mL以下*	8 U/mL未満		
			報告範囲	2.5未満～80.0以上	1未満～80以上		
			報告桁数	小数第1位	整数		

* 抗カルジオリピン抗体IgG、抗カルジオリピン抗体IgMの基準値は、APS国際分類基準に準じ、健常人の99%タイルに基づいて設定しております。

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。