

先生各位

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 12月 1日（木）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
95	4184 4D018	17-ケトステロイド7分画 (17-KS7分画)	検査項目 名称	17-ケトステロイド6分画 (17-KS6分画)	17-ケトステロイド7分画 (17-KS7分画)	現行試薬 終売に伴う、委託先 における 測定試薬 変更
			基準値	デヒドロエピアンドロステロ ンのみ削除 (※)他6項目について変 更はありません	アンドロステロン： 男性 1.10～4.20 女性 0.40 ～3.00 エチオコラノロン： 男性 0.55～2.60 女性 0.30 ～2.50 デヒドロエピアンドロステロ ン： 男性 0.12～5.20 女性 0.04 ～2.60 11-ケトアンドロステロン： 男性 0.12以下 女性 0.07 以下 11-ケトエチオコラノロン： 男性 0.04～0.65 女性 0.03 ～0.50 11-OHアンドロステロン： 男性 0.40～2.30 女性 0.22 ～1.60 11-OHエチオコラノロン： 男性 0.03～0.65 女性 0.02 ～0.65	
			報告範囲	0.02未満、 0.02～99999.99	0.01以下、 0.02～99999.99	

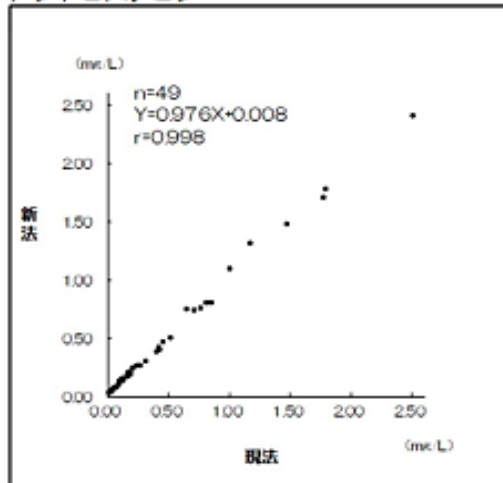
(※)削除されるデヒドロエピアンドロステロンの関連項目は「4157 デヒドロエピアンドロステロン サルフェート(DHEA-S)」となります。

裏面もご確認ください

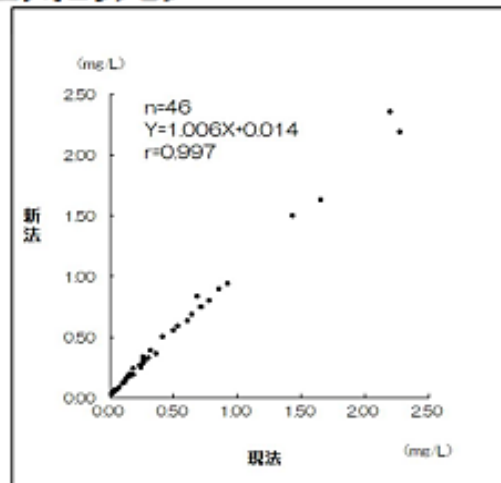
ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。

■ 相関

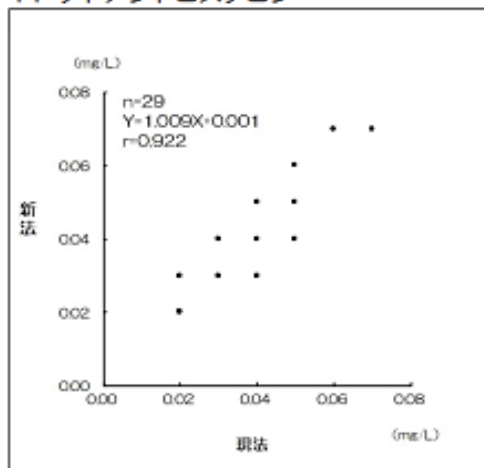
アンドロステロン



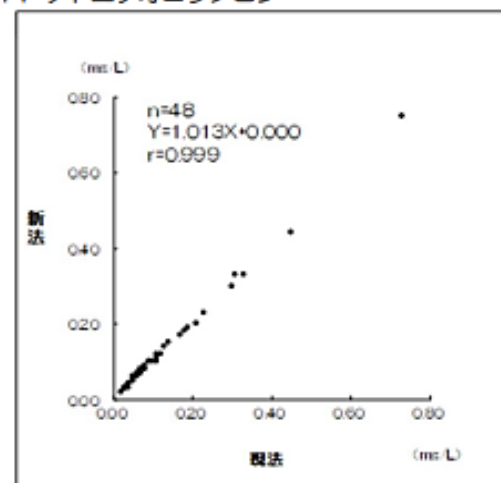
エチオコラノロン



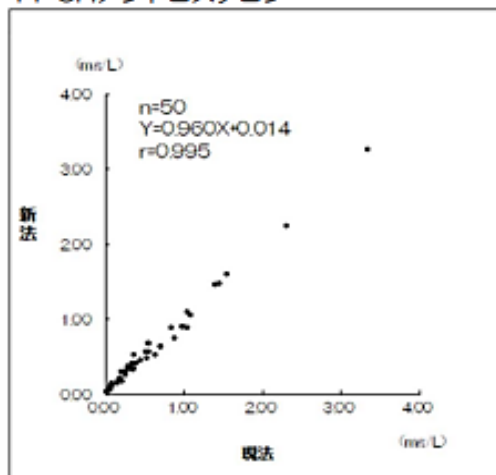
11-ケトアンドロステロン



11-ケトエチオコラノロン



11-OHアンドロステロン



11-OHエチオコラノロン

