

## 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 2025年 3月 31日(月)ご依頼分より

### ■変更項目および変更内容

| 案内書<br>掲載頁 | 項目コード<br>統一コード | 検査項目       | 変更箇所  | 新   | 現                        | 備考              |     |
|------------|----------------|------------|-------|---|--------------------------|-----------------|-----|
| 36         | 2142<br>3F185  | アポリポ蛋白     | A-II  | 1.0mg/dL未満  | 0.7mg/dL                 |                 |     |
|            | 2144<br>3F195  |            | C-II  | 0.9mg/dL未満  | 0.9mg/dL                 |                 |     |
|            | 2145<br>3F200  |            | C-III | 1.2mg/dL未満  | 1.2mg/dL                 |                 |     |
| 50         | 9516<br>3L230  | レベチラセタム    | 備考    | 全血で放置すると酵素による分解により、測定値に影響を及ぼす可能性があります。採血後は速やかに遠心分離し指定容器に移して下さい。 | —                        | 測定委託先における変更のため。 |     |
| 53         | 9502<br>3M810  | タクロリムス     | 検査方法  | CLEIA   | ECLIA                    |                 |     |
|            |                |            | 報告範囲  | 0.50未満、<br>0.50～79.9、80.0以上                                     | 0.50未満、<br>0.50～99900000 |                 |     |
|            |                |            | 報告桁数  | 有効3桁、<br>整数2桁、小数2桁  | 有効3桁、<br>整数8桁、小数2桁       |                 |     |
| 61         | 2464<br>5E128  | ツツガムシ・ギリアム | 所要日数  | 5～9日  | 5～8日                     |                 |     |
|            | 2465<br>5E129  |            |       |   |                          |                 | IgM |
|            | 2466<br>5E125  | ツツガムシ・カトー  |       |   |                          |                 | IgG |
|            | 2467<br>5E126  |            |       |   |                          |                 | IgM |

※裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

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

| 案内書掲載頁        | 項目コード<br>統一コード                   | 検査項目                    | 変更箇所            | 新   | 現                       | 備考   |                 |
|---------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------|---|-------------------------|------|-----------------|
| 61            | 2468<br>5E122                    | ツツガムシ・カーブ               | IgG<br>—<br>IgM | 所要日数  | 5～9日                    | 5～8日 | 測定委託先における変更のため。 |
|               | 2469<br>5E123                    |                         |                 |   |                         |      |                 |
| 70            | 4259<br>5C130                    | プロコラーゲンⅢペプチド<br>(P-Ⅲ-P) | 検査方法            | CLIA  | IRMA<br>(チューブ固相法)       |      |                 |
|               |                                  |                         | 基準値             | 3.62～9.52ng/mL<br>カットオフ値(肝に線<br>維化のみられる疾患)<br>6.95ng/mL | 0.3～0.8U/mL             |      |                 |
|               |                                  |                         | 所要日数            | 4～7日  | 5～8日                    |      |                 |
|               |                                  |                         | 報告下限            | 0.50ng/mL未満   | 0.3U/mL未満               |      |                 |
|               |                                  |                         | 報告上限            | 750ng/mL以上  | 999,000U/mL以上           |      |                 |
|               |                                  |                         | 報告桁数            | 小数2位、有効3桁   | 小数1位、有効3桁               |      |                 |
|               |                                  |                         | 備考              | *1、*2 下記参照  |                         |      |                 |
| 4269<br>5C141 | M2BPGi<br>(Mac-2結合蛋白糖鎖<br>修飾異性体) | 検査項目名称                  | M2BPGi定量        | M2BPGi  |                         |      |                 |
|               |                                  | 基準値                     | 0.84AU/mL未満     | 陰性(-)<br>C.O.I 1.00未満                                   |                         |      |                 |
|               |                                  | 報告様式                    | 0.10～79.99AU/mL | 陰性(-)C.O.I 1.00未満<br>陽性(1+) 1.00～2.99<br>陽性(2+) 3.00以上  |                         |      |                 |
|               |                                  | 報告下限                    | 0.10AU/mL未満     | C.O.I 0.10未満  |                         |      |                 |
|               |                                  | 報告上限                    | 80.00AU/mL以上    | C.O.I 20.00以上   |                         |      |                 |
| 108           | 3059<br>2B260                    | プラスミノゲン活性               | 検査項目名称          | プラスミノゲン活性   | プラスミノゲン活性               |      |                 |
|               | 3080<br>2B210                    | トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体(TAT) |                 | トロンビン・アンチトロンビン複合体(TAT)                                  | トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体(TAT) |      |                 |
|               | 152                              | フィブリノーゲン<br>酵素抗体染色      |                 | フィブリノーゲン  | フィブリノーゲン                |      |                 |
| 未掲載           | 1438<br>3K121                    | インジウム                   | 検体量             | 血清 0.5mL  | 血清 1.0mL                |      |                 |
|               | 5J053                            | インターフェロン-λ3<br>(IFN-λ3) | 所要日数            | 4～10日   | 4～5日                    |      |                 |
|               | 8C055                            | 肺癌 ROS1融合遺伝子解析          |                 | 6～12日   | 6～9日                    |      |                 |

P-Ⅲ-Pの備考

- \*1: 検体に溶血が認められた場合は低値となる可能性があるため使用を避けて下さい。
- \*2: ビオチンを1日5mg以上投与・摂取している患者からの採血は、投与後、少なくとも8時間以上経過してから実施して下さい。