

< 検査内容変更のお知らせ >

拝啓 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賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、下記項目におきまして、検査内容の一部を変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

《実施日》

2019年9月2日（月）受付分より

《変更内容》

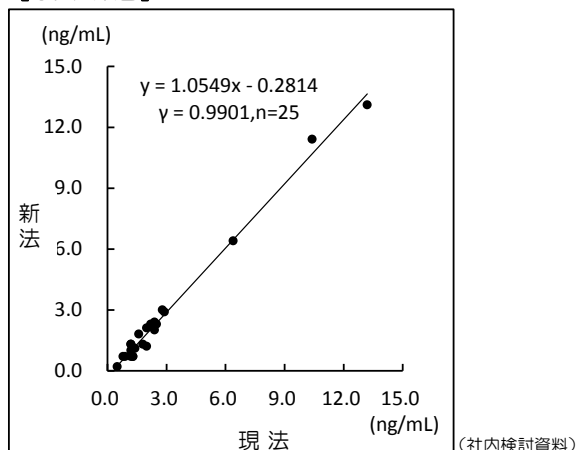
項目コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考	検査案内記載頁
2672	CK-MB	測定方法	CLEIA	FEIA	高性能試薬への変更	40
432	ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)/血清	測定方法	CLEIA	FEIA		79
		基準値	裏面参照	裏面参照		
433	ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)/尿	測定方法	CLEIA	FEIA		80
		基準値	裏面参照	裏面参照		
1023	脳性ナトリウム利尿ペプチド(BNP)	測定方法	CLEIA	FEIA		80
342	扁平上皮癌関連抗原(SCC抗原)	測定方法	CLEIA	FEIA	88	
		基準値	2.0 ng/mL未満	2.0 ng/mL以下		

※項目コード、その他の検査内容に変更はございません。

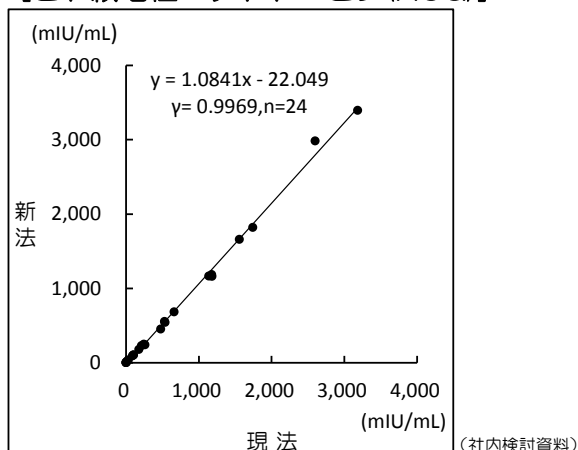
※現法と新法の比較については裏面をご参照ください。

●現法と新法の比較

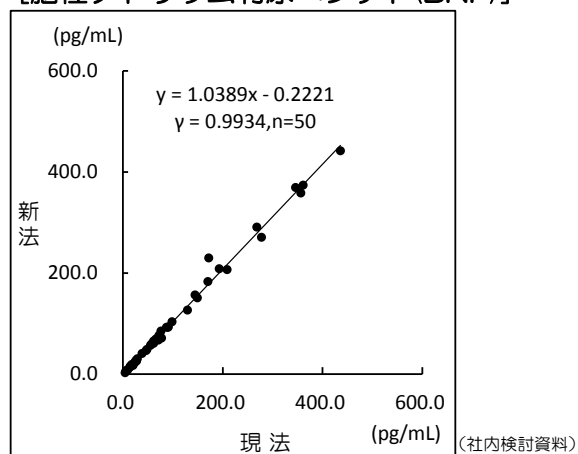
[CK-MB]



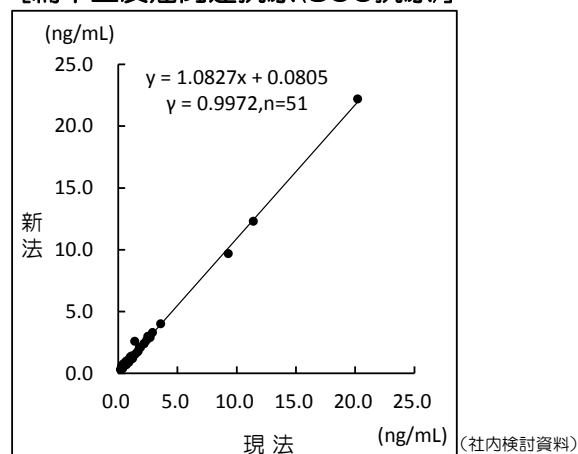
[ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)]



[脳性ナトリウム利尿ペプチド(BNP)]



[扁平上皮癌関連抗原(SCC抗原)]



●ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG) 基準値

[血清]

性別及び妊娠週		新 (mIU/mL)	現 (mIU/mL)	
男性		0.5未満	0.5未満	
女性	(非妊婦)	0.5未満	0.5未満	
	(妊婦)	4~7週	2,150~167,000	612~187,000
		8~11週	25,600~180,000	17,700~315,000
		12~20週	7,310~136,000	5,400~169,000
		21~40週	1,170~143,000	3,440~69,700

[尿]

性別及び妊娠週		新 (mIU/mL)		現 (mIU/mL)	
男性		2.5未満		2.5未満	
女性	(非妊婦)	2.5未満		2.5未満	
	(妊婦)	6週未満	10~33,400	4~7週	1,210~475,000
		6~11週	11,700~326,000	8~11週	21,900~709,000
		12~20週	1,100~81,100	12~20週	2,890~193,000
		21~40週	927~46,200	21~40週	1,680~74,300