

# INFORMATION

No. 1803-04

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますます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、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、平成30年4月2日(月)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
0781	鉛(Pb)	基準値	1.0 以下 $\mu\text{g}/\text{dL}$	0.0~20.0 $\mu\text{g}/\text{dL}$
1189	25-OHビタミンD分画 (ビタミンD分画)	報告 下限値	1.0 未満 $\text{ng}/\text{mL}$	4.0 未満 $\text{ng}/\text{mL}$
1914	17-ケトステロイド分画 $\langle 3\text{分画}\rangle$ (17-KS分画) $\langle 7\text{分画}\rangle$	採取容器	容器 e	容器 g
2517				
3969	プレグナンジオール(P <sub>2</sub> )	採取容器	容器 e	容器 g
3970	プレグナントリオール(P <sub>3</sub> )	採取容器	容器 e	容器 g
0859	リチウム(Li)	検査方法	比色法	原子吸光分析法
		報告桁数	小数1位	小数2位
		有効 治療濃度	0.3~1.2 $\text{mEq}/\text{L}$	0.60~1.20 $\text{mEq}/\text{L}$
		相関	$Y(\text{新})=0.978X(\text{旧})-0.018$ $r=0.999$ $n=143$ (委託先データ)	
1768	ガストリン放出ペプチド 前駆体(Pro-GRP)	報告範囲	3.0 未満~50000 以上	3.0 未満~最終値

(裏面に続く)

### ■変更実施期日

平成30年 4月 2日(月) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>