

# 臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成 26 年 9 月

A-14-26

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、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、蛋白分画検査におきまして、セルロースアセテート膜電気泳動法に代わり、新たにキャピラリー電気泳動法による測定に変更させて頂きたくご案内致します。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成 26 年 11 月 22 日 (土) ご依頼分より

◆ 変更内容

| 2014・15年<br>検査案内            | 項目<br>コード                   | 検査項目           | 変更内容     | 新                           | 旧                          |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------|----------|-----------------------------|----------------------------|
| p. 7                        | 40・50                       | 蛋白分画<br>(血清・尿) | 検査方法     | キャピラリー電気泳動法                 | セルロースアセテート膜<br>電気泳動法       |
|                             |                             |                | 基準値<br>※ | A/G : 1.3~1.9               | A/G : 1.5~2.5              |
|                             |                             |                |          | ALB : 55.8~66.1 (%)         | ALB : 60.2~71.4 (%)        |
|                             |                             |                |          | $\alpha$ 1-G : 2.9~4.9 (%)  | $\alpha$ 1-G : 1.9~3.2 (%) |
|                             |                             |                |          | $\alpha$ 2-G : 7.1~11.8 (%) | $\alpha$ 2-G : 5.8~9.6 (%) |
|                             |                             |                |          | $\beta$ 1-G : 4.7~7.2 (%)   | $\beta$ -G : 7.0~10.5 (%)  |
|                             |                             |                |          | $\beta$ 2-G : 3.2~6.5 (%)   |                            |
| $\gamma$ -G : 11.1~18.8 (%) | $\gamma$ -G : 10.6~20.5 (%) |                |          |                             |                            |

※ 基準値は血清のみです。

造影剤などの薬剤を投与された場合には検査値に影響がみられる可能性があります。

新別紙報告書(泳動図)見本は次面をご参照下さい。

