

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 4 月

A-14-07

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、下記検査項目におきまして、測定試薬の変更に伴い検査内容を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 4 月 21 日 (月) ご依頼分より

◆ 変更内容

2013 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更内容	新	旧
p. 12	3280	CK-MB	検査方法	CLIA	EIA
			基準値	6.6 以下 ng/mL	3.7 以下 ng/ml
p. 32, 86	19020 (血清)	HCG (ヒト絨毛性ゴナドトロピン)	検査方法	CLIA	EIA
			基準値	5 未満 mIU/mL	1 未満 mIU/ml

HCG 基準値参考範囲の変更と、新旧二法の相関図は裏面をご参照下さい。

尚、尿中 HCG (コード : 19021) に関する内容変更はございません。

◆ HCG (血清)

〈2013 年検査案内 p.86 掲載〉

基準値参考範囲 (mIU/mL)					
新			旧		
男性		5 未満	男性		1 未満
女性 (非妊婦)		5 未満	女性 (非妊婦)		1 未満
妊婦	1~10 週	202 ~ 231,000	妊婦	4~7 週	612 ~ 187,000
	11~15 週	22,536 ~ 234,990		8~11 週	17,700 ~ 315,000
	16~22 週	8,007 ~ 50,064		12~20 週	5,400 ~ 169,000
	23~40 週	1,600 ~ 49,413		21~40 週	3,440 ~ 69,700

(妊娠週数にも変更がございますのでご注意ください。)

◆ 新旧二法の相関

