

先生各位

検査内容（基準値）変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜わり厚くお礼申し上げます。

さて、下記検査項目の内容を変更させていただきますので、ご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

《変更日》 平成 16 年 4 月 1 日（木）受付分より

《変更内容》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.2	0079	-GT (-GTP)	基準値	男：86 IU/l 以下 女：48 IU/l 以下	男：16～84 IU/l 女：12～48 IU/l
P.3	0075	LD (LDH) (乳酸脱水素酵素)	基準値	121～245 IU/l	121～230 IU/l
P.6	0426	クレアチニン 血清 (CRE)	検査方法	酵素法	ヤッフエ・レート法
			基準値	男：0.61～1.04 mg/dl 女：0.47～0.79 mg/dl	男：0.8～1.2 mg/dl 女：0.6～0.9 mg/dl
	0428	尿酸 (UA) 血清	基準値	7.0 mg/dl 以下	男：3.5～7.7 mg/dl 女：2.6～5.6 mg/dl
P.43 P.55	0807	CRP 定量 (C 反応性蛋白)	基準値	0.30 mg/dl 以下	0.6 mg/dl 以下
P.43	0676	ミオグロビン 血清 (Mb)	検査方法	ラテックス凝集法	R I A 固相法 (I R M A)
			基準値	65 ng/ml 以下	60 ng/ml 以下
P.82	1983	A P T T (活性化部分トロンボプラスチン時間)	基準値	25.0～40.0 秒	25.0～45.0 秒
未掲載	0520	尿蛋白 定量 / day	基準値	120 mg/day 以下	設定なし
	0524	尿糖 定量 / day	基準値	85 mg/day 以下	設定なし

その他の検査内容に変更はありません

《変更理由》

検査項目名称	変更理由
-GT (-GTP)	男性基準値の再設定及び以下表現を採用
LD (LDH、乳酸脱水素酵素)	基準値の再設定
クレアチニン (CRE) 血清	検査方法の変更
尿酸 (UA) 血清	「高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン 第1版 2002年」を採用
CRP (C 反応性蛋白) 定量	試薬変更
ミオグロビン (Mb) 血清	検査方法の変更
A P T T (活性化部分トロンボプラスチン時間)	現行試薬発売中止に伴う試薬変更
尿蛋白 定量 / day	新規設定
尿糖 定量 / day	新規設定