

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 女：0.47～0.79 mg / dl	男：0.8～1.2 女：0.6～0.9 mg / dl
	0434	クレアチニン 尿 (CRE)	検査方法	酵素法	ヤッフエ・レート法
	0428	尿酸 血清 (UA)	基準値	7.0 mg / dl 以下	男：3.5～7.7 女：2.6～5.6 mg / dl
P.18	0446	クレアチニン クリアランス	検査方法	酵素法	ヤッフエ・レート法
			基準値	70～156 ml / min	70～130 ml / min
	0447	24 時間内因性 クレアチニン クリアランス	検査方法	酵素法	ヤッフエ・レート法
			基準値	男：89.7～243.1 女：77.2～255.0 l / day	男：88.5～155.4 女：82.3～111.6 l / day
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)	所要日数	2～3日	2～4日
			検査方法	ラテックス凝集法	R I A 固相法 (IRMA)
			基準値	65 ng / ml 以下	60 ng / ml 以下

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.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
P.86	0519	蛋白定量 尿	基準値	120 mg / day 以下 (随時尿) 10 mg / dl 以下	未設定 (随時尿) 10 mg / dl 以下
	0523	糖定量 尿	基準値	85 mg / day 以下 (随時尿) 20 mg / dl 以下	未設定 (随時尿) 20 mg / dl 以下

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
- G T (-GTP)	男性基準値の再設定及び以下表現を採用
L D (LDH、乳酸脱水素酵素)	高齢者を含む基準値に再設定
クレアチニン (CRE)	酵素法への検査方法の変更
クレアチニンクリアランス	
24 時間内因性クレアチニンクリアランス	
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」 (日本痛風・核酸代謝学会)を採用
C R P (C反応性蛋白) 定量	感度が向上した試薬に変更 (報告値: 小数第二位)
ミオグロビン (Mb) 血清・材料違い	ラテックス凝集法への検査方法の変更
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
蛋白定量 尿	/ day 基準値を新規設定
糖定量 尿	