

先生各位

検査内容変更のご案内

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、下記の項目におきまして、検査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。

謹白

記

《変更日》 平成 19 年 4 月 2 日(月)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.50 | 1354 | 抗セントロメア抗体 (ACA) | 基準値表記 および 報告形態 | 10.0 未満 () | 10.0 未満 | | | | | |
| | 5254 | 抗 LKM-1 抗体 | | 17 未満 () | 17 未満 | | | | | |
| P.51 | 5453 | 抗デスモグレイン 1 抗体 | | 14 未満 () | 14 未満 | | | | | |
| | 5044 | 抗デスモグレイン 3 抗体 | | 7 未満 () | 7 未満 | | | | | |
| | 1376 | 抗糸球体基底膜抗体 (抗 GBM 抗体) | | 10 EU 未満 () | 10 EU 未満 | | | | | |
| P.63 | 3937 | ヘリコバクター・ピロリ抗体 血中 IgG | | 10 U/ml 未満 () | 10 U/ml 未満 陰性 | | | | | |
| | 0822 | トキソプラズマ抗体 IgG | | 4 IU/ml 未満 () | 4 IU/ml 未満 | | | | | |
| | 0823 | トキソプラズマ抗体 IgM | | 0.55 未満 () | 0.55 未満 陰性 | | | | | |
| P.67 | 0959 | クラミジア トラコマチス抗体 IgM | | 報告形態 | 判定を追加表記 | | | | | |
| | 4524 | クラミジア IgG | | | | | | | | |
| | 5902 | クラミジア ニューモニエ抗体 IgM 【ELISA 法】 | | | | | | | | |
| | 4525 | IgA | | | | | | | | |
| P.71 | 1537 | サイトメガロ ウイルス抗体 (CMV) 【EIA 法】 | 血清 | | | | 基準値表記 および 報告形態 | 2.0 未満 () | 2.0 未満 | |
| | 1737 | | 髄液 | | | | | | | |
| | 1538 | | 血清 | | | | | | | |
| | 1738 | | 髄液 | | | | | | | |
| | 4676 | EB ウイルス抗体 IgG | 0.20 未満 () | | | | | | | 0.20 未満 |
| | 4677 | (EBV) IgM | | | | | | | | |
| P.74 | 1590 | ムンプス ウイルス抗体 | | 血清 | 0.80 未満 () | 0.80 未満 | | | | |
| | 1790 | | | 髄液 | | | | | | |
| | 1591 | | 血清 | | | | | | | |
| | 1791 | | 髄液 | | | | | | | |

| 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.74 | 1602 | 風疹ウイルス抗体 | 血清 IgG | 報告形態 | 判定を追加表記 | |
| | 1802 | | 髄液 | | | |
| | 1603 | | 血清 IgM | | | |
| | 1803 | | 髄液 | | | |
| | 1583 | 麻疹ウイルス抗体 | 血清 IgG | 基準値表記および報告形態 | 2.0 未満 () | 2.0 未満 陰性 |
| | 1783 | | 髄液 | | 0.20 未満 () | 0.20 未満 陰性 |
| | 1584 | | 血清 IgM | | 0.80 未満 () | 0.80 未満 陰性 |
| | 1784 | | 髄液 | | 0.80 未満 () | 0.80 未満 陰性 |
| P.76 | 2780 | ヒトパルボウイルス B19 抗体 | 血清 IgG | 報告形態 | 判定を追加表記 | |
| | 2778 | | 血清 IgM | | | |

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 報告形態変更のため
〔上記項目全てに対して、報告書に判定結果を併記いたします。〕

《判定基準》

P.50 抗セントロメア抗体 (ACA) 判定基準

| 判定 | index |
|-----|-----------|
| (-) | 10.0未満 |
| (±) | 10.0~15.9 |
| (+) | 16.0以上 |

P.50 抗LKM-1抗体 判定基準

| 判定 | index |
|-----|-------|
| (-) | 17未満 |
| (±) | 17~49 |
| (+) | 50以上 |

P.51 抗デスモグレイン1・3抗体 判定基準

| 判定 | 1抗体 | 3抗体 |
|-----|---------|--------|
| (-) | 14未満 | 7未満 |
| (±) | 14~20未満 | 7~20未満 |
| (+) | 20以上 | 20以上 |

P.51 抗糸球体基底膜抗体 判定基準

| 判定 | EU |
|-----|---------|
| (-) | 10未満 |
| (±) | 10~20未満 |
| (+) | 20以上 |

P.63 トキソプラズマ抗体 判定基準

| 判定 | IgG (IU/ml) | IgM (i) |
|-----|-------------|-----------|
| (-) | 4未満 | 0.55未満 |
| (±) | 4~7 | 0.55~0.64 |
| (+) | 8以上 | 0.65以上 |

P.71 サイトメガロウイルス抗体 判定基準

| 判定 | IgG (U/ml) | IgM (i) |
|-----|------------|-----------|
| (-) | 4未満 | 0.70未満 |
| (±) | 4~5 | 0.70~0.89 |
| (+) | 6以上 | 0.90以上 |

P.74 風疹ウイルス抗体 判定基準

| 判定 | IgG (IU/ml) | IgM (i) |
|-----|-------------|-----------|
| (-) | 10未満 | 0.80未満 |
| (±) | 10~14 | 0.80~1.19 |
| (+) | 15以上 | 1.20以上 |

《報告書見本》

| 検査項目 | 検査結果 | 単位 | 基準値 |
|-----------|--------|----|------------|
| 抗セントロメア抗体 | | | |
| 判定 | (-) | | |
| index | 10.0未満 | | 10.0未満 (-) |

| 検査項目 | 検査結果 | 単位 | 基準値 |
|-----------|--------|----|--------|
| 抗セントロメア抗体 | | | |
| EIA法 | 10.0未満 | | 10.0未満 |

