

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 26 年 8 月 4 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
未掲載		平均体表面積	値	1.73m ²	1.48m ²
P.19		尿中尿酸排泄量と尿酸クリアランスによる病型分類	分類値	下記参照	下記参照
	0446	クレアチニンクリアランス	基準値	97.0 ~ 170.0 mL/min	70.0 ~ 156.0 mL/min
	0447	24 時間内因性クレアチニンクリアランス		男：104.9 ~ 284.2 女：90.2 ~ 298.1 L/day	男：89.7 ~ 243.1 女：77.2 ~ 255.0 L/day
0454	尿酸クリアランス	7.3 ~ 14.7 mL/min		6.2 ~ 12.6 mL/min	

平均体表面積は、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、尿素クリアランス、アミラーゼクリアランス、尿酸クリアランスの算出に用いられています。

その他の検査内容に変更はございません。

【変更後】

病型	尿中尿酸排泄量 (mg/kg/h)	尿酸クリアランス (mL/min)
尿酸産生過剰型	> 0.51 および	7.3
尿酸排泄低下型	< 0.48 あるいは	< 7.3
混合型	> 0.51 および	< 7.3

【変更前】

病型	尿中尿酸排泄量 (mg/kg/h)	尿酸クリアランス (mL/min)
尿酸産生過剰型	> 0.51 および	6.2
尿酸排泄低下型	< 0.48 あるいは	< 6.2
混合型	> 0.51 および	< 6.2

《変更理由》

高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン改訂による見直しのため