

お客様各位

## 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》 令和5年11月6日(月) 受付分より

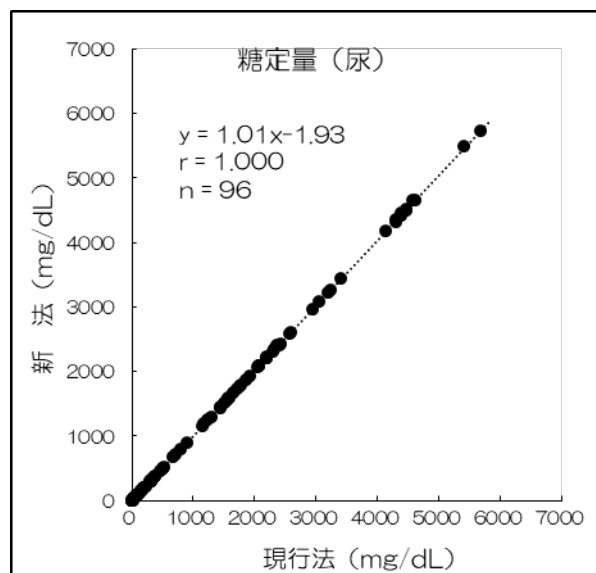
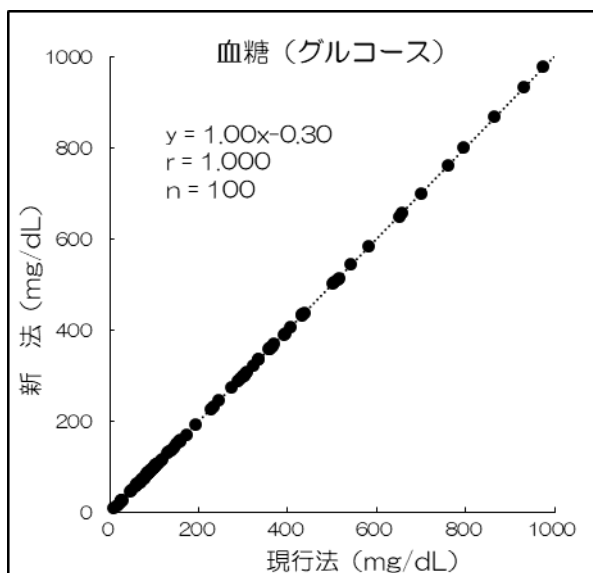
《変更内容》

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.7	0522	血糖(グルコース)	最小報告値	1 mg/dL 未満	1 mg/dL
P.101	3188	関節液糖定量			
	3169	穿刺液糖定量			
	3136	髄液糖定量			
P.99	0523	糖定量 尿	随時尿： 3 mg/dL 未満 蓄尿： 糖定量値が3 mg/dL 未満の場合、 mg/day は算出不可となります。		

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 現行試薬の販売中止に伴う試薬メーカー変更のため

《 相 関 図 》



(社内検討資料)

《 変 更 内 容 》 ②

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.17	7769	eGFRcys	最小報告値	5.0 mL/min/1.73 m <sup>2</sup> 未満	0.1 mL/min/1.73 m <sup>2</sup> 0.0及びマイナス値の場合は換算不可

※ その他の検査内容に変更はございません。

《 変 更 理 由 》 CKD 診療ガイドライン 2023 の記載内容に則するため (下記参照)

● エビデンスに基づく CKD 診療ガイドライン 2023 より抜粋

略～ 血清シスタチンC値が7 mg/dL以上ではeGFRcysがマイナス値に算出される場合があり、この場合はeGFRcys<5mL/分/1.73 m<sup>2</sup>と評価する。～略