

INFORMATION

No. 27008

平成27年8月21日

検査内容変更のお知らせ

この度、下記のとおり検査内容の変更をさせて頂きたくご案内申し上げます。

記

【変更項目及び変更内容】

検査の手引き掲載頁	項目コード	検査項目〈別名〉	変更箇所	新	現行	変更理由
84	3235	TPA 〈組織ポリペプチド抗原〉	検体量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL	検査試薬 変更
			保存	凍結	冷蔵	
			報告	5~7 日	3~5 日	
			検査方法	CLIA法	RIA 固相法	
			基準値	75 未満 (U/L)	70 以下 (U/L)	
			報告範囲	3 未満、3~4000、 4001 以上	10 以下、10~2000、 2000 以上	
未掲載	2327	チミジンキナーゼ活性 〈デオキシチミジン〉	検体量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL	検査試薬 変更
			保存	凍結	冷蔵	
			報告	5~7 日	4~6 日	
			検査方法	CLIA法	Radioenzyme Assay	
			基準値	7.5 以下 (U/L)	5.0 以下 (U/L)	
			報告範囲	2.0 未満、2.0~9999.9	1.0 以下、1.0~99000000	

※ 裏面もご参照ください。

【変更日】 平成27年8月24日（月）受付分より



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1510

【新法と現行法の相関図】

