

# 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
 平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。  
 このたび下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させて頂きたくご案内申し上げます。  
 先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程、お願い申し上げます。  
 また、今後とも宜しくご厚誼の程、お願い申し上げます。 謹 白

## 記

- 変更実施日 2007年12月6日(木)受付分より実施
- 変更理由 測定試薬の変更による検査方法、基準値及び報告日数の変更
- 項目及び変更内容

項目コード	案内書掲載頁	項目名称	変更箇所	新	現行
2131	94	副腎皮質刺激ホルモン (ACTH)	検査方法 基準値 所要日数	ECLIA 7.2~63.3 pg/ml 3~5 日	RIA固相法 (IRMA) 8.2~54.8 pg/ml 4~6 日
コードなし	87	EBウイルス 抗EA IgG	検査方法	EIA 0.5未満 陰性	ELISA
コードなし	87	EBウイルス 抗VCA IgM	基準値	判定基準 判定   抗体指数 -   0.5未満 ±   0.5~0.9 +   1.0以上	1.0未満 陰性
コードなし	87	EBウイルス 抗VCA IgG			
コードなし	87	EBウイルス 抗EBNA IgG			
2348	74	抗ss-DNA IgG抗体	基準値/単位	25 AU/ml以下	10 U/ml以下
2349	74	抗ss-DNA IgM抗体	基準値	17 U/ml未満	15 U/ml以下
2347	74	抗ds-DNA IgG抗体	基準値	12 IU/ml以下	10 IU/ml以下
2346	74	抗ds-DNA IgM抗体	基準値	6 U/ml未満	15 U/ml以下