

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。
この度下記の検査項目につきまして、検査内容変更をさせて頂きたくご案内いたします。
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。
今後ともご厚誼の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

- 変更実施日 2018年10月3日（水）報告分より
- 対象項目 特異的IgE（IgE-RAST）（シングルアレルゲン）
- 変更内容 すべてのシングルアレルゲンについて基準値と判定基準表記を下記のように変更させていただきます。
- 変更理由 IgE(特異的)の基準値(0.34UA/mL以下)を添付文書に準拠した表記(0.35UA/mL未満)に統合するため。

変更箇所	新	旧
基準値	0.35 UA/mL未満	0.34 UA/mL以下

<判定基準>

IgE抗体濃度(UA/mL)	クラス	判 定	
0.35未満	0	陰 性	—
0.35～0.69	1	疑陽性	±
0.70～3.49	2	陽 性	+
3.50～17.49	3		++
17.50～49.99	4		+++
50.00～99.99	5		
100以上	6		