

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター
センター長 上ノ町 仁

検査内容変更のお知らせ

日頃より当臨床検査センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。
この度、外部委託先の株式会社エスアールエルより、下記の検査項目において検査内容変更の案内がありましたのでお知らせいたします。
該当する検査項目をご依頼いただく際はご確認くださいませよう、よろしくお願い申し上げます。

記

■ 実施日 2022年7月1日（金）ご依頼分より

■ 対象項目/変更一覧

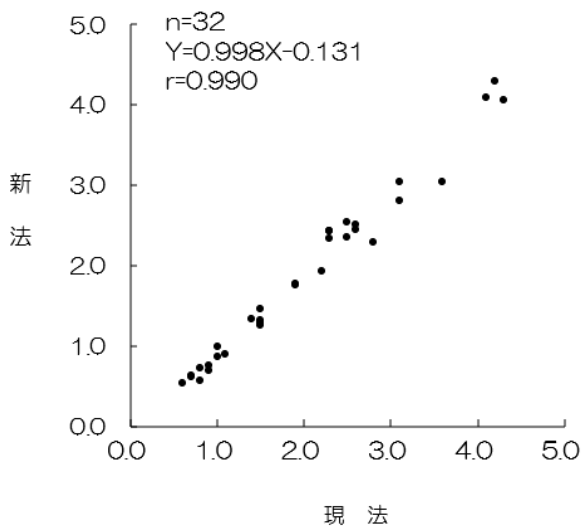
| 検査項目・コード JLAC10 | 変更内容 | 新 | 現 | 備考 |
|---|-----------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| IgG 型リウマチ因子 1767400 (7674) 5G161-0000-023-023-33 | 報告 範囲 | 0.53 未満、 0.53～4.29、 4.30 以上 | 0.3 未満、 0.3～19.9、 20.0 以上 | 基準値変更なし |
| | 報告 桁数 | 有効 3、整数 1、 小数 2 | 有効 3、整数 8、 小数 1 | |
| 血清アミロイド A 蛋白 (SAA) (LA) 2545100 (5853) 5C080-0000-023-062-01 | 項目 コード | 2545100 (5853) | 1653900 (6539) | 項目コード変更 |
| | 基準値 | 血清 3.0 以下 | 血清 8.0 以下 | WHO 標準物質 に準拠した試薬 への変更 |
| | 単位 | mg/L | µg/mL | |
| | 報告 範囲 | 2.0 未満、 2.0～99900000 | 2.5 以下、 2.6～99900000 | |

**※項目コードが変更となる項目については、別途項目コードのご案内を送付致します。
ご施設様でご利用の電子カルテメーカー様へ対応頂くよう、ご連絡をお願い致します。**

● IgG型リウマチ因子

測定範囲の記載のある新試薬へ変更を実施いたします。

▼現法と新法の比較



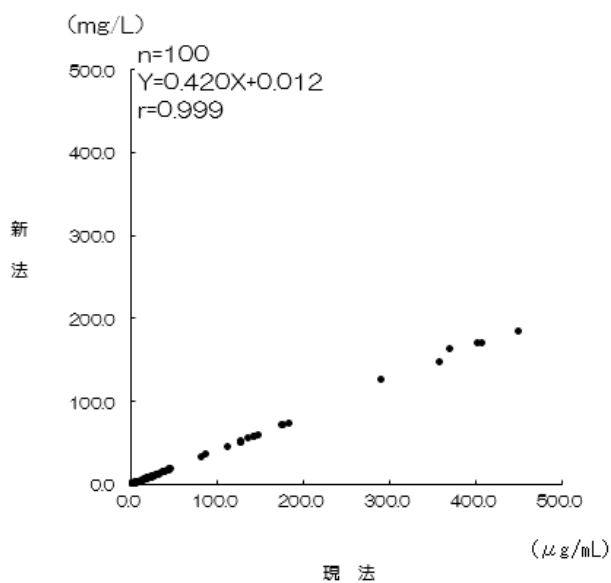
◆ 検査方法参考文献

中園 清：医学と薬学45 (3) : 481~486, 2001.

● 血清アミロイドA蛋白 (SAA)

国際標準化の動向にあわせ、WHO標準物質に準拠した試薬への変更を実施いたします。

▼現法と新法の比較



◆ 検査方法参考文献

永徳 広美, 他：生物物理化学 37 (1) : 19~23, 1993.