

検査内容変更のお知らせ

謹啓 陽春の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、外部委託先より下記の項目につきまして、検査内容を変更するとの案内がございましたのでお知らせいたします。

ご利用いただいております先生方にはご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

今後とも当センターをご利用いただきますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

※ 実施日 令和3年4月1日(木) ご依頼分より

◆対象項目：I型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTX) (尿中)
トリプシン
ループスアンチコアグラント

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載ページ
0491	I型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTX) (尿中)	検査方法	CLEIA法	ELISA法	P. 32
		報告範囲	(部分尿) 15未満 15~99999999	(部分尿) 20以下 21~99999999	
0513	トリプシン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	ELISA法	P. 18
		基準値 (単位)	210~570 (ng/ml)	100~550 (ng/ml)	
		報告範囲	30未満 30~99900000	50未満 50~99900000	
3081	ループスアンチ コアグラント	基準値	1.2以下	1.3未満	無し
		報告範囲	0.1~99.9	0.07以下 0.08~14.99 15.00以上	

令和3年3月