

平成26年 7月 2日

医療機関各位

一般社団法人 姫路市医師会
臨床検査センター

検査基準値及び検査項目名称の変更について(お知らせ)

時下、ますますご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は、本会臨床検査事業にご支援ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

HCV抗原検査については、検査試薬の販売終了により検査方法が変更となります。これに伴い基準値が変更になるためご注意ください。

尿沈渣については、検査項目の簡素化による名称を変更しますので、お知らせします。

記

1 基準値変更

検査項目名称 (項目コード)	変更箇所	新	旧	備考
HCV抗原(コア蛋白質) (0518)	検査方法	CLIA	CLEIA	現試薬販売中止に伴う 高感度試薬への変更
	基準値	3.0未満 (fmol/L)	20未満 (fmol/L)	

2 検査項目名称変更 (検査項目の簡素化)

新検査項目名称 (項目コード)	旧名称	備考
尿沈渣染色 (0562)	尿沈渣染色 (早朝) 尿沈渣染色 (受診)	早朝、受診時等の必要事項 は、依頼書のコメント欄に 記入ください。 (英・数・カナ10文字以内)
尿沈渣無染 (0639)	尿沈渣無染 (早朝) 尿沈渣無染 (受診)	

3 適用 平成26年7月4日(金) 受付分から

お問い合わせ
一般社団法人 姫路市医師会
臨床検査センター
生化学担当 内川
TEL 079-295-3355
FAX 079-295-3359