

[announce:12343] 【検査部】 検体検査内容変更のお知らせ

検査部Alert

平成29年 3月 27日

関係各位

検査部 部長 一山 智

検体検査内容変更のお知らせ

平素より検査部検体検査業務に、ご理解ご協力をいただきありがとうございます。
このたび、以下の検体検査項目について、より精度の高い検査結果を期するため、検査内容の変更を行います。
診療科の皆さまにおかれましては、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

記

●変更となる検査項目と変更内容

・抗CCP抗体 測定方法

(旧) CLEIA法

(新) CLIA法

新旧の相関

http://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_private/6440correlation.pdf

・抗アクアポリン4抗体 基準値

(旧) 5.0 U/mL 未満

(新) 3.0 U/mL 未満

新旧の相関

http://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_private/6642correlation.pdf

・リポ蛋白(a) 基準値

(旧) 40 mg/dL 以下

(新) 30.0 mg/dL 以下

新旧の相関

http://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_private/6212correlation.pdf

・バニールマンデル酸(VMA) 測定方法・基準値

(旧) HPLC法, 1.5 - 4.3 mg/day

(新) LC-MS/MS法, 1.4 - 4.9 mg/day

[announce:12343] 【検査部】検体検査内容変更のお知らせ

新旧の相関

http://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_private/6145correlation.pdf

・ ホモバニリン酸 測定方法・基準値

(旧) HPLC法, 2.1 - 6.3 mg/day

(新) LC-MS/MS法, 1.6 - 5.5 mg/day

新旧の相関

http://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_private/6150correlation.pdf

●変更日

2017年4月3日受託分より

●連絡先

検査部：中西(PHS：6204)・増田(PHS：2144)・志賀(PHS：2141)

LSIメディアエンス：内線3764

検査部サポートライン PHS：2147