

検査内容変更のお知らせ

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび下記検査項目におきまして特異性が向上したCLEIA法試薬へと変更させていただきますので、ご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

〈実施日〉

2012年12月7日（金）ご依頼分より実施

〈変更内容〉

| 項目コード | 項目名称 | 変更箇所 | 新 | 現 |
|-------|---------------------------|---------------------|---|--|
| 0487 | 抗糸球体 基底膜抗体 (抗GBM抗体) | 検査方法 | CLEIA法 | ELISA法 |
| | | 基準値 (単位) 判定基準 | 3.0未満 (U/ml) | 10未満 (EU) 10未満 陰性 10~20未満 判定保留 20以上 陽性 |
| | | 所要日数 | 2~4日 | 2~6日 |
| | | 備考 | 不活化(非働化)検体ではデータに影響を及ぼす場合がありますので避けてください。 | なし |