

検査内容変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきます。
何卒ご了承賜ますようお願い申し上げます。

記

〈実施日〉

2013年12月6日(金) ご報告分より

コード	検査項目	変更箇所	新	現	
2918	抗デスマグレイン1抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
		基準値	20.0 未満	判定基準	14 未満
				判定	Index
				陰性(-)	14未満
				判定保留(±)	14~20未満
単位	U/ml	なし			
備考	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。	なし			
2919	抗デスマグレイン3抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
		基準値	20.0 未満	判定基準	7 未満
				判定	Index
				陰性(-)	7未満
				判定保留(±)	7~20未満
単位	U/ml	なし			
備考	不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。	なし			