

「テストステロン」 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、下記項目の検査内容を変更させていただくことに致しましたので取り 急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

検査内容変更項目

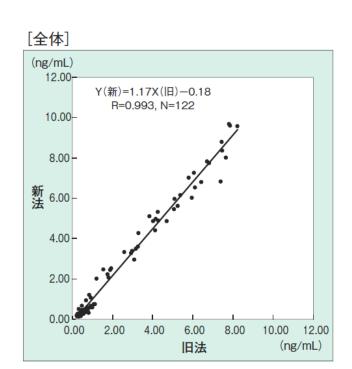
コード	検査項目名	変更箇所	新	IB	備考
561	テストステロン	検査方法 基準値	CLIA [アボットジャパン] 男性 1.92~8.84 女性 (有経) 0.15~0.44 (閉経) 0.12~0.31	CLIA [アボットジャパン] 男性 2.25~10.4 女性 (卵胞期) 0.33~1.26 (排卵期) 0.36~1.19 (黄体期) 0.41~1.12 ng/ml	現行試薬の 販売中止

実施期日

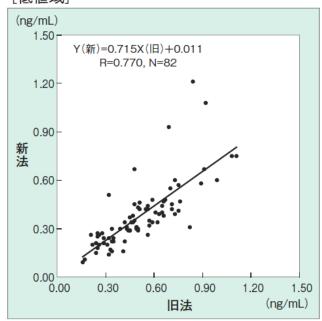
● 平成 26 年 1 月 4日(土)受付分より



現行試薬の販売中止に伴い、テストステロンの測定試薬を同一メーカーが販売する改良試薬に変更致します。改良試薬では低濃度の検体を従来より精度よく測定することが可能となりました。 なお、本変更に伴い基準値を文献値に変更致します。



[低值域]



(三菱化学メディエンス検討データ)