

検査内容変更のお知らせ

(管理番号:16-0051)
(2016年7月 C-03)

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

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たく
ご案内いたします。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

クロール(CI)

パニック値の見直し

■ 変更内容

	新	現
項目コード	202	同左
項目名	クロール	同左
パニック値	低値	90以下(mEq/L)
	高値	120以上(mEq/L)

PT-INR

パニック値の設定

■ 変更内容

	新	現
項目コード	670	同左
項目名	プロトロンビン時間(INR)	同左
パニック値	4.0以上	設定なし

クレアチニンクリアランス

体表面積(補正係数)を見直し、基準値の変更をさせていただきます。

検査方法等に変更はありません。

■ 変更内容

	新	現
項目コード	186	同左
項目名	24時間クレアチニンクリアランス	同左
基準値(単位)	67~214(mL/min)	M 67~150(mL/min) F 64~140(mL/min)
項目コード	185	同左
項目名	クレアチニンクリアランス	同左
基準値(単位)	82~183(mL/min)	75~180(mL/min)

■ 変更実施日 2016(H28)年 8月 1日(月) ご依頼分より



(株)四国中検

香川 TEL(087)877-0111
高知 TEL(088)883-5535

松山 TEL(089)955-7600
徳島 TEL(088)665-3125