

検査内容変更のお知らせ

(管理番号:17-131)
(2017年12月 C-06)

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、試薬メーカーより下記項目の基準物質をWHO 1stからWHO 2ndに変更する旨、連絡がございました。

基準物質の変更に伴い、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

■ 検査内容変更項目

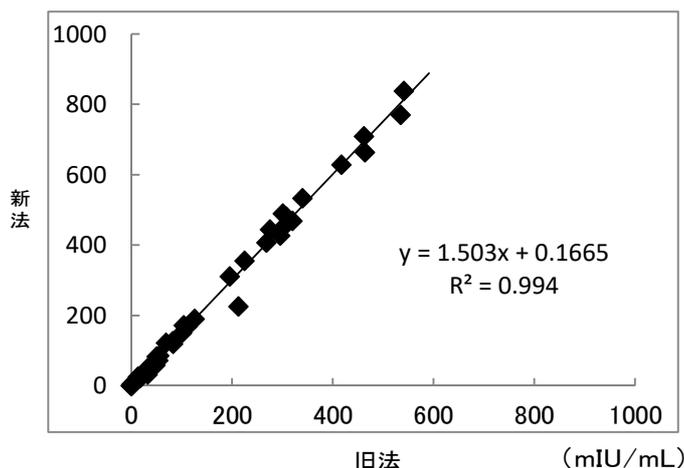
HBs抗体

	新	旧
項目コード	404	同左
項目名	HBs抗体	同左
検査方法	CLIA法	同左
基準値	陰性(-)	陰性(-)
	10.0mIU/mL未満*	10.0mIU/mL未満
報告範囲	下限: 2.5mIU/mL未満	下限: 設定なし
	上限: 1000mIU/mL以上	上限: 1000mIU/mL以上
備考	*WHOの勧告では、B型肝炎ウイルス感染防衛能を持つHBs抗体濃度は10.0mIU/mL以上とされています。	

・報告日数・検体量等に変更はございません。

■ 新旧二法の相関

(mIU/mL)



■ 変更期日 2018(H30)年2月1日(木) 受付日分より