

「IgG 型リウマチ因子」 検査内容変更のお知らせ

拝啓 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、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更内容	新	旧	備考
92	3712	IgG 型リウマチ因子	基準値	血清 2.00 未満	血清 2.0 未満	測定範囲 の記載が ある新試 薬への変 更
			単 位	なし	(同左)	
			報告範囲	0.53 未満、 0.53~4.29、 4.30 以上	0.3 未満、 0.3~19.9、 20.0 以上	
			報告桁数	有効 3、整数 1、 小数 2	有効 3、整数 8、 小数 1	

- ※ その他の検査要項に変更はございません。
- ※ 新旧二法の相関は裏面をご確認ください。

■変更期日

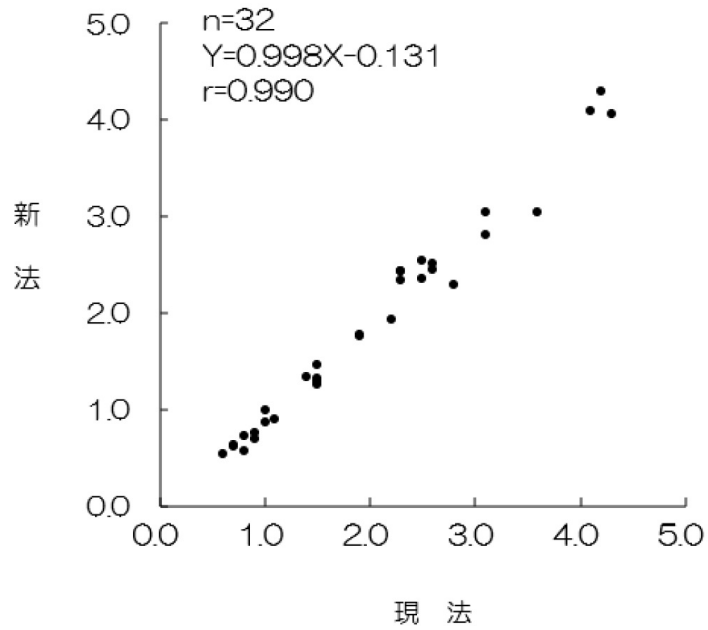
- 2022 年 6 月 30 日(木)受付日分より

以上

IgG 型リウマチ因子

測定範囲の記載のある新試薬へ変更を実施いたします。

■新旧二法の相関



(エスアールエル検討データ)

■参考文献

中園 清: 医学と薬学 45(3): 481~486, 2001. (検査方法参考文献)