

2025 年 3 月

No.25-024a(全)※1

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、別掲の項目につきまして検査委託先より検査内容変更の連絡がありましたので、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

- 別掲の一覧表をご参照ください。

■変更期日

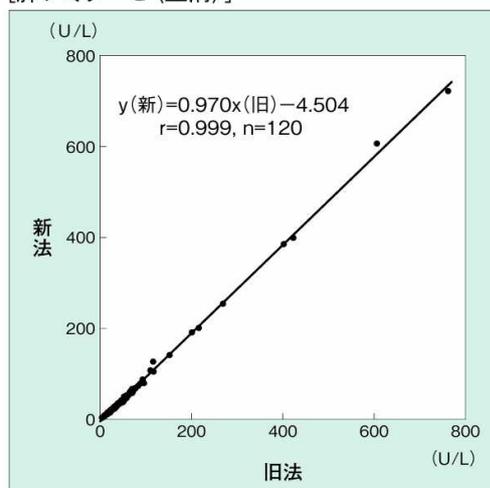
- 2025 年 3 月 31 日(月)受付日分より

■検査内容変更一覧

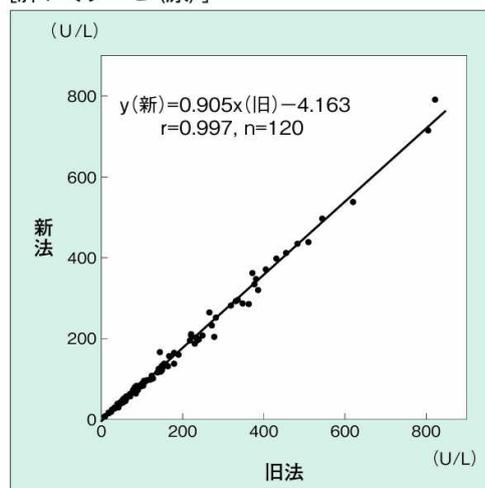
頁	項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧	備考
41	1537	LAP(ロイシンアミノペプチダーゼ)	報告下限	3 U/L 未満	2 U/L	報告下限表記の適正化
41	1542	アルドラーゼ(ALD)	報告下限	0.6 IU/L 未満	0.6 IU/L	
44	1609	膵アミラーゼ<血清>	測定方法 基準値 報告下限	阻害抗体法 16~52 U/L 3 U/L 未満	同左 19~53 U/L 1 U/L	JSCC 勧告法 試薬の採用
44	1610	膵アミラーゼ<尿>	測定方法 報告下限	阻害抗体法 3 U/L 未満	同左 1 U/L	
48	1708	リン脂質(PL)	報告下限	10 mg/dL 未満	1 mg/dL	報告下限表記の適正化
48	1714	総胆汁酸<血清>(TBA)	報告下限	1.0 μ mol/L 未満	0.3 μ mol/L	
50	1795	アポ蛋白 A-I (アポリポ蛋白)	報告下限	2 mg/dL 未満	2 mg/dL	
50	1796	アポ蛋白 A-II (アポリポ蛋白)	報告下限	1.0 mg/dL 未満	0.7 mg/dL	
50	1797	アポ蛋白 B (アポリポ蛋白)	報告下限	3 mg/dL 未満	3 mg/dL	
50	1798	アポ蛋白 C-II (アポリポ蛋白)	報告下限	0.9 mg/dL 未満	0.9 mg/dL	
50	1799	アポ蛋白 C-III (アポリポ蛋白)	報告下限	1.2 mg/dL 未満	1.2 mg/dL	
50	1800	アポ蛋白 E (アポリポ蛋白)	報告下限	0.5 mg/dL 未満	0.2 mg/dL	
130	3492	トランスフェリン(Tf)	報告下限	4 mg/dL 未満	3 mg/dL	
138	3702	C3(β 1C/ β 1A グロブリン)	報告下限	2 mg/dL 未満	2 mg/dL	
138	3703	C4(β 1E グロブリン)	報告下限	1 mg/dL 未満	1 mg/dL	

■新旧二法の相関 (LSI メディエンス検討データ)

[膵アミラーゼ<血清>]



[膵アミラーゼ<尿>]



■参考文献

アミラーゼ(血清・尿) 今駒憲裕, 他: 医学検査 64(5): 591-599, 2015.