

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますます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賜り、誠にありがとうございます。

このたび、下記の検査項目につきまして、委託先より高感度試薬への変更に伴い、検査内容を変更する旨の連絡がありました。つきましては、弊社におきましても検査内容の一部が変更となりますのでご案内申し上げます。

先生方にはご不便をお掛け致しますが、弊社事情をご賢察のうえ、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

変更項目

● AVP（アルギニンバゾプレシン） : 項目コード 5007

変更期日

平成 29 年 3 月 31 日（金）受託分より変更

変更内容

※ 詳細につきましては、裏面の内容をご参照願います。



保健科学グループ

保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL. 045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL. 048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL. 075-933-6060
保健科学東京	〒160-0001 東京都新宿区片町3-3	TEL. 03-3357-3611
保健科学新潟	〒950-0054 新潟県新潟市東区秋葉1-6-31	TEL. 025-275-0161

平成29年3月31日（金）受託分より変更

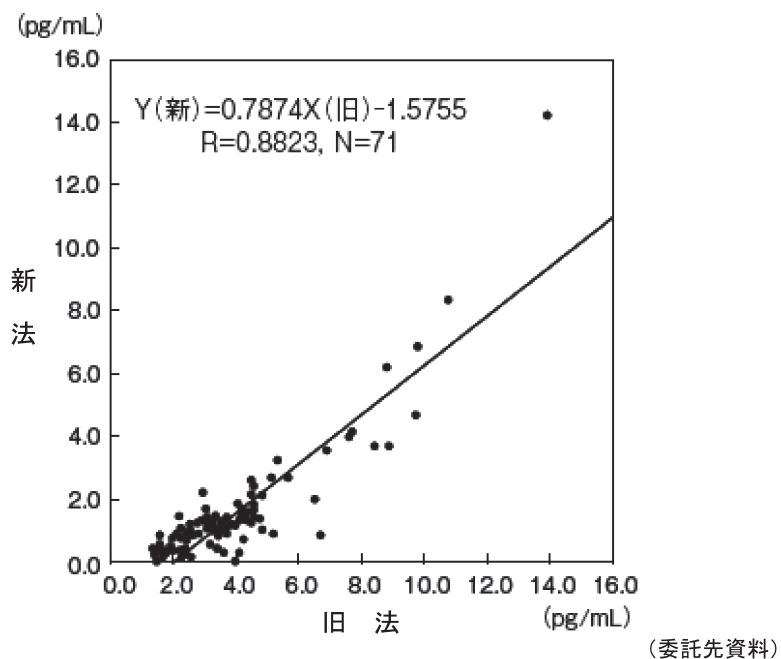
項目 コード	検査項目	変更内容	新	旧	備考	検査案内書 掲載ページ
5007	A V P（アルギニン バゾプレシン）	検体必要量	血漿 1.2mL	血漿 2.2mL	委託先における高 感度試薬への変更 に伴う変更です。 （※1, 2）	26
		基準値 （単位）	2.8 以下 pg/mL	4.2 以下 pg/mL		
		報告上限 （単位）	800 以上 pg/mL	99999999 pg/mL		
		報告下限 （単位）	0.4 未満 pg/mL	0.8 未満 pg/mL		

※1．バゾプレシンの測定試薬をデスモプレシン（中枢性尿崩症治療薬）との交差反応性が低い高感度試薬への変更となります。

※2．本変更に伴い、基準値を文献値（メーカー推奨値）に変更致します。

▼ 旧法と新法の比較

〔 5007: A V P（アルギニンバゾプレシン） 〕



▼ 参考文献

田中誠仁, 他 : 医学と薬学 72 : 1379-1388, 2015.