

## 検査測定会社ならびに検査方法の変更のお知らせ

医療法人 朋愛会

この度、2021年4月1日より検査測定会社ならびに検査方法の変更により、検査値の桁数、基準値を変更した検査項目がありますので、以下の表をご参照頂きますようお願い致します。

なお、今回の変更に伴いまして、昨年と同じ検査値でも判定区分（A,B,C,D2,D1）が異なる場合がありますのでご注意ください。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

### 〈桁数の変更〉

	項目名称	変更前	変更後
①	KL-6	小数点第1	整数
②	カドミウム	小数点第3	小数点第1
③	NT-ProBNP	小数点第1	整数
④	インジウム	小数点第1	小数点第2
⑤	A/G比	小数点第2	小数点第1

### 〈基準値の変更〉

	項目名称	変更前	変更後
①	ALP	339U/L 以下	38~113U/L
②	LDH	229U/dL 以下	124~222U/dL
③	総ビリルビン	1.1mg/dL 以下	1.2mg/dL 以下
④	A/G比	1.30~2.00	1.1~2.1
⑤	コリンエステラーゼ(男)	234~494U/dL	242~495U/dL
⑥	コリンエステラーゼ(女)	200~452U/dL	200~459U/dL
⑦	血小板数	14.5~32.9 $10^4/\text{mm}^3$	14.5~39.9 $10^4/\text{mm}^3$
⑧	白血球数	3001~8499/ $\mu\text{L}$	3001~9999/ $\mu\text{L}$
⑨	好中球	40.0~60.0%	30.0~75.0%
⑩	好酸球	2.0~5.0%	0.0~10.0%
⑪	単球	2.0~10.0%	0.0~10.0%
⑫	リンパ球	25.0~50.0%	20.0~60.0%
⑬	網状赤血球	4~19%	2~27%
⑭	ヘモグロビン(男)	13.1~16.3 g/dL	13.1~17.6 g/dL
⑮	ヘモグロビン(女)	12.1~14.5 g/dL	12.1~15.5 g/dL
⑯	血清鉄(男)	54~200 $\mu\text{g}/\text{dL}$	54~210 $\mu\text{g}/\text{dL}$
⑰	血清鉄(女)	48~154 $\mu\text{g}/\text{dL}$	48~170 $\mu\text{g}/\text{dL}$
⑱	尿PH	5.0~7.5	4.5~8.0
⑲	尿比重	1.015~1.025	1.005~1.035
⑳	FT3	1.71~3.71pg/mL	2.30~4.30pg/mL
㉑	FT4	0.70~1.48ng/dL	0.90~1.70ng/dL
㉒	TSH	0.350~4.940 $\mu\text{IU}/\text{mL}$	0.500~5.000 $\mu\text{IU}/\text{mL}$
㉓	ASO	210 以下 IU/mL	239 以下 IU/mL
㉔	ヘリコバクターピロリ菌抗体	4U/mL 未満	10U/mL 未満
㉕	ABC分類	ABC分類におけるヘリコバクターピロリ菌抗体の基準値も4U/mL 未満から10U/mL 未満へ変更しました。	