

【基準値設定項目】 ※eGFR

コード	項目	変更内容	新	旧	検査案内掲載ページ
1981	eGFR	基準値	60以上	設定なし	無

【検査方法変更】 ※CA125、CA15-3

コード	検査項目	変更内容	新	旧	検査案内掲載ページ
0291	CA125	検査項目名	CA125/CLIA	CA125	p.52
		検査方法	CLIA法	CLEIA法	
0601	CA15-3	検査項目名	CA15-3/CLIA	CA15-3	p.52
		検査方法	CLIA法	CLEIA法	
		基準値	31.3U/mL以下	27.0U/mL以下	

※ その他の変更はございません 相関図は別紙参照

【改良試薬への変更】 ※PSA-ACT、HBV核酸定量、HCV核酸定量

コード	検査項目	変更内容	新	旧	検査案内掲載ページ
0618	PSA-ACT	検査項目名	PSA-ACT/CLIA	PSA-ACT	p.52
		検査方法	CLIA法	EIA法	
		基準値	3.4ng/mL以下	1.1ng/mL以下	
		備考	前立腺肥大症と前立腺癌の判別のカットオフ値は7.0ng/mLが推奨されます。	前立腺肥大症と前立腺癌の判別のカットオフ値は4.8ng/mLが推奨されます。	
2241	HCV核酸定量	報告範囲	検出せず、<1.2+、1.2~8.1以上	検出せず、<1.2+、1.2~8.0以上	p.62
2219	HBV核酸定量	検査項目名	HBV核酸定量(IU)	HBV核酸定量(HBV-DNA定量)	p.60
		報告単位	L.IU/mL(LogIU/mL)	LC/mL(LogCopy/mL)	
		報告範囲	検出せず、<1.0+、1.0~9.1以上	検出せず、<2.1+、2.1~9.0以上	

※ その他の変更はございません 相関図は別紙参照

平成29年3月