

平成27年12月16日

診療科長 医局長  
病棟医長 外来医長  
中央診療施設副部長 殿  
看護部長 看護師長  
事務部長

検査部 サテライト検査室

## 検査部回報No. 23

### 外注検査項目（抗GAD抗体・抗Jo-1抗体） 検査内容変更のお知らせ

下記の項目は検査内容が変更となりますのでお知らせします。  
詳細は、添付資料をご参照ください。

記

**変更日： 平成27年12月18日（金）受付分より**

#### 試薬・基準値変更

##### ● 抗GAD抗体

変更内容	新	現
検査方法	ELISA	RIA
基準値(単位)	5.0 未満 (U/mL)	1.5未満 (U/mL)
報告範囲	5.0未満、5.0~1990、 2000以上	0.3未満、 0.3~99900000

##### ● 抗Jo-1抗体〔ELISA〕

変更内容	新	現
項目名称	抗Jo-1抗体〔CLEIA〕	抗Jo-1抗体
検査方法	CLEIA	ELISA
基準値(単位)	10.0 未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)
報告範囲	1.0未満、1.0~549、 550以上	7.0以下、7.1~499 500以上
備考	不活化（非働化）検体ではデータ影響を及ぼす場合があるので避けて下さい。	（記載なし）

## 試薬・報告範囲変更

### ● ヒト心房性ナトリウム利尿ペプチド (HANP)

変更内容	新	現
報告範囲	5.0未満、5.0～1990、 2000以上	5.0以下、5.1～1290 1300以上

## 試薬変更

### ● 1,5-アンヒドロ-D-グルシトール (1.5AG)

変更内容	新	現
備考	(記載なし)	輸液後、20時間以内の採 血は避けてください。

上記についてのお問い合わせは、サテライト検査室（内線7409）へお願い致します。