

健診検査センターニュース

No.456 号

検査内容変更のお知らせ

平素より当センターをご利用頂きまして、誠にありがとうございます。
 さてこの度、下記検査項目におきまして、ProGRP 研究会より基準値に関する見解が示
 されましたので、基準値を再設定させて頂くことになりましたので、お知らせ致します。
 何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

変 更 日 : 平成 23 年 10 月 1 日 (土) 受付分より変更

変 更 項 目 : 3341 ガストリン放出ペプチド前駆体(ProGRP)

	(新)	(旧)
検 査 コ ー ド	1475	3341
検 査 材 料	血 漿	血 漿・血 清
基 準 値	血漿 81 未満 (pg/mL)	血漿 70 未満 (参考値) 血清 46.0 未満 (pg/mL)
容 器	◎ EDTA-2Na 入り (真空採血量 2mL または 5mL)	◎ EDTA-2Na 入り (真空採血量 2mL または 5mL) ① 分離剤入り採血管(SST)
備 考	検査内容変更に伴い検査項目コードが 1475 に変更になります。	

公益社団法人函館市医師会 函館市医師会健診検査センター
 TEL 0138-57-6571 ・ FAX 0138-57-6580
 E-mail : hako-ken@sea.ncv.ne.jp