

HCL information

検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を
変更させていただきたくご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

●実施日 : 2020年 4月 1日(水) 受付分～

案内書 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更箇所	変更後	変更前
P49	2448	ヘリコバクター ピロリ抗体	基準範囲	10.0未満 (U/mL)	10未満 (U/mL)
P4	7155	ペプシノゲン (PG)	測定試薬	基準範囲等内容に変更はございません	
	7165	胃がんリスク 層別化検査 (ABC分類)	ヘリコバク ター抗体の 基準範囲	10.0未満 (U/mL)	3.0未満 (U/mL)

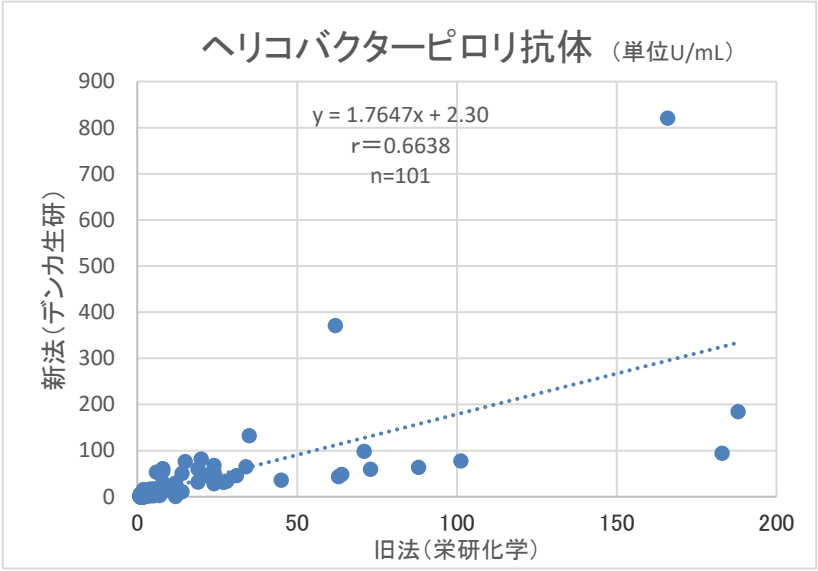
●変更理由 : 測定試薬見直しによる変更

※相関図は裏面参照

 **HCL** 株式会社 兵庫県臨床検査研究所

姫路本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492 食品衛生管理MEL TEL : 079-267-1253
岡山支所 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315 病理検査室HPL TEL : 079-268-1101

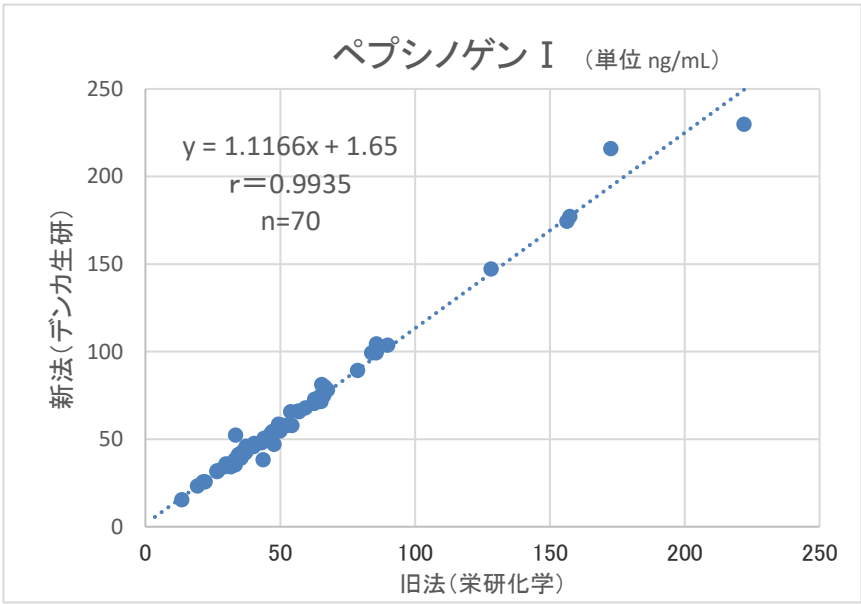
● 相関図



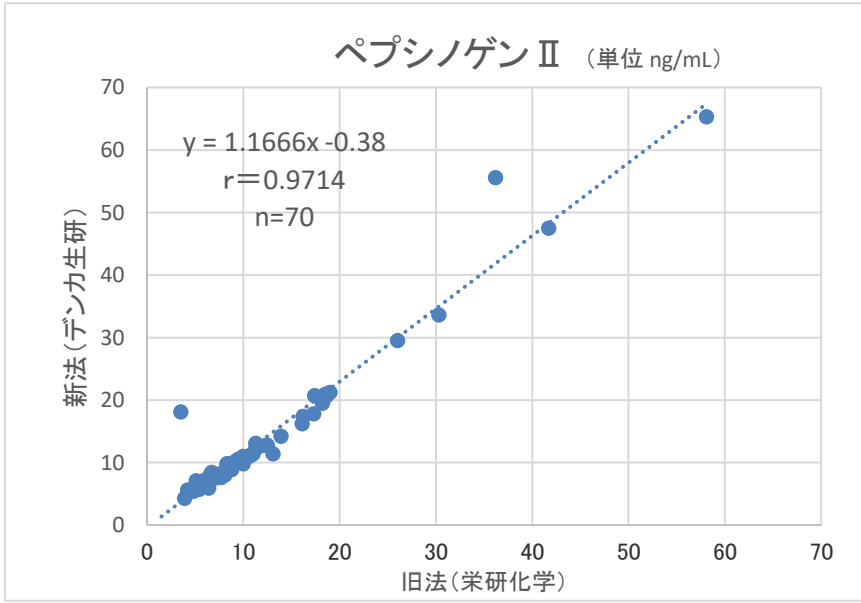
		旧法 (栄研化学)		
		陽性	陰性	合計
新法 (デンカ生研)	陽性	29	10	39
	陰性	1	61	62
	合計	30	71	101

- ・陽性一致率 29/30=96.7%
 - ・陰性一致率 61/71=85.9%
 - ・全体一致率 90/101=89.1%
- (当社検討データ)

● 相関図



(当社検討データ)



(当社検討データ)