

報告下限値等の見直しによる 検査内容一部変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、報告下限値、表示項目名称、緊急報告対象項目の設定内容につきまして見直しを行いました結果、別掲のように変更させていただくことになりましたのでご案内申し上げます。
謹白



変更の内容

● 報告下限値の一部変更

ISO15189 対応のため、報告下限値の数値設定を見直しました結果、別掲のように変更させていただきます。

変 更 日

1. 報告書については 2014年3月31日(月)受付分より
2. 他社の電子カルテ・検査システム等でデータ報告を受けられているお客様は、ご相談の上、6月末までに順次対応
(弊社電子カルテシステム クオリス、メディカルステーションは3月31日(月)受付分より自動的に変更されます。)

● 表示項目名称・略称の一部変更

医科診療報酬点数表や各学会の用語などを参考として、表示項目名称・略称を別掲のように変更させていただきます。

変 更 日 2014年3月31日(月) 受付分より

● 緊急報告を行う検査項目の一部変更

緊急報告を行う検査項目の白血球像につきまして、別掲のように変更させていただきます。

変 更 日 2014年3月31日(月) 受付分より

裏面に続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本 社：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3
総合研究所：〒350-1101 埼玉県川越市的場1361-1
☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

電子カルテはビー・エム・エル

Qualis
Medical Station

● 報告下限値の一部変更

報告下限値の数値設定を見直しました結果、下表のように変更させていただきます。

依頼コードNo.	項目名	報告下限値		依頼コードNo.	項目名	報告下限値	
		新	従来			新	従来
401	総蛋白	0.2以下	0.0	481	AST(GOT)	1以下	0
403	アルブミン	0.1以下	0.0	482	ALT(GPT)	2以下	0
531	TTT	0.1以下	0.0	496	LD(LDH、乳酸デヒドロゲナーゼ)	5以下	0
532	ZTT	0.3以下	0.0	483	ALP(アルカリホスファターゼ)	2以下	0
415	クレアチン-血清	0.1以下	0.0	494	ACP	0.5以下	0.0
413	クレアチニン-血清	0.03以下	0.00	484	γ-GT(γ-GTP)	1以下	0
407	尿酸-血清	0.2以下	0.0	499	アルドラーゼ	1.0以下	0.0
409	尿素窒素-血清	0.8以下	0.0	491	コリンエステラーゼ	6以下	0
464	リン脂質	1以下	0	3426	グアナーゼ	0.1以下	0.0
457	遊離脂肪酸	0.01以下	0.00	485	LAP	3以下	0
454	中性脂肪	3以下	0	501	アミラーゼ-血清	2以下	0
453	総コレステロール	1以下	0	802	P型アミラーゼ	2以下	0
460	HDL-コレステロール	2以下	0	431	マグネシウム	0.2以下	0.0
410	LDL-コレステロール	1以下	0	427	カルシウム	0.2以下	0.0
552	遊離コレステロール	1以下	0	429	無機リン	0.2以下	0.0
458	β-リポ蛋白	6以下	0	435	鉄-血清	2以下	0
548	総胆汁酸	1.0以下	0.0	438	不飽和鉄結合能(UIBC)/比色法	10以下	0
497	クレアチンキナーゼ(CK)	6以下	0	398	シアル酸	4以下	0

システム上の結果データは、数値結果に「以下」を示す情報が付加されます。

他社の電子カルテ・検査システム等でデータ報告を受けられているお客様は、システムベンダー等へデータ取込みの可否をご確認ください。

● 表示項目名称、略称の一部変更

医科診療報酬点数表や各学会の用語などを参考として、表示項目名称・略称を下表のように変更させていただきます。

なお、弊社システムの都合上、文字数を全角12文字（略称は8文字）を上限目安として設定しておりますのでご了承ください。

依頼コードNo.	新名称(12文字)	従来名称(12文字)	新名称(8文字)	従来名称(8文字)
4075	シフラ	サイトケラチン 19	シフラ	シフラ
779	IgG 型リウマトイド因子	IgG 型リウマチ因子	IgG. RF	IgG. RF
925(親) (子)4934 (子)4935	インフルエンザ A 型 /HI A 型・H1N1 A 型・H3N2	インフルエンザ A 型 /HI A・ソ連型・H1N1 A・香港型・H3N2	インフル A/HI A 型・H1N1 A 型・H3N2	インフル A/HI ソ連型・H1N1 香港型・H3N2
7590(親) (子)7591 (子)7592	インフル A 型 /HI- 髄液 A 型・H1N1 A 型・H3N2	インフル A 型 /HI- 髄液 A ソ連型・H1N1 A 香港型・H3N2	インフル AHIL A 型・H1N1L A 型・H3N2L	インフル AHIL ソ連・H1N1L 香港・H3N2L

● 緊急報告を行う検査項目の一部変更

緊急報告を行う検査項目の白血球像につきまして、下記のように変更させていただきます。

項目名称	新	従来
白血球像	芽球等が出現し緊急報告が必要と判断された場合	芽球 20%以上