

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配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いたします。
何卒ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

- 実施日 2018年4月2日（月）ご依頼分より
*項目名称の変更は4月2日（月）報告分より

■ 変更項目

検査項目	リチウム	β -リポ蛋白
	エストラジオール (E ₂)	HCG- β サブユニット
	IVF-エストラジオール (E ₂)	HBV ゲノタイプ
	progesterone	IgA-HEV 抗体 (定性)
	IVF-progesterone	免疫電気泳動〔特異抗血清による同定〕
	prolactin	Cu (銅)
	testosterone	アレルギー検査 特異的 IgE FEIA 法

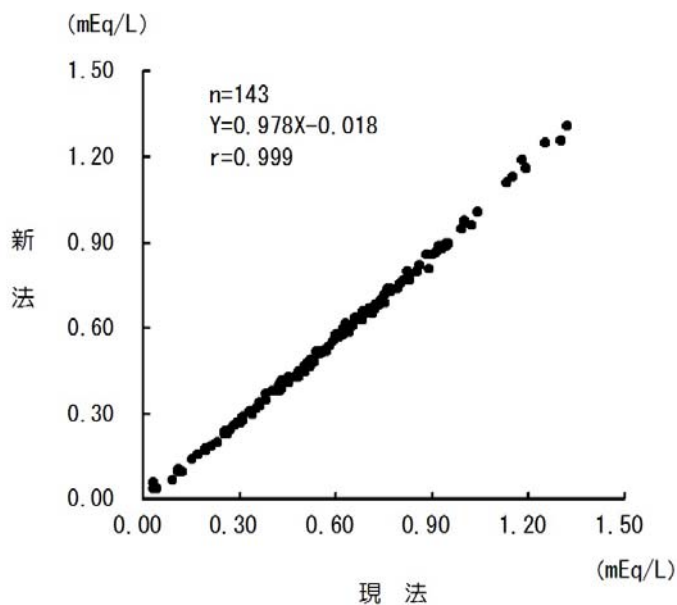
● リチウム

本検査におきまして、自動化試薬に変更させていただきます。

新基準値は炭酸リチウム製剤のインタビューフォーム記載内容の「治療上有効な血中濃度」させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0667	リチウム	検査方法	比色法	原子吸光分析法
		基準値(単位) (治療濃度範囲)	0.3~1.2 (mEq/L)	0.60~1.20 (mEq/L)
		検体量	0.3 mL	0.4 mL
		測定場所	エスアールエル MUQSラボラトリー (&ヨ)	エスアールエル 八王子ラボラトリー

▼現法と新法の比較



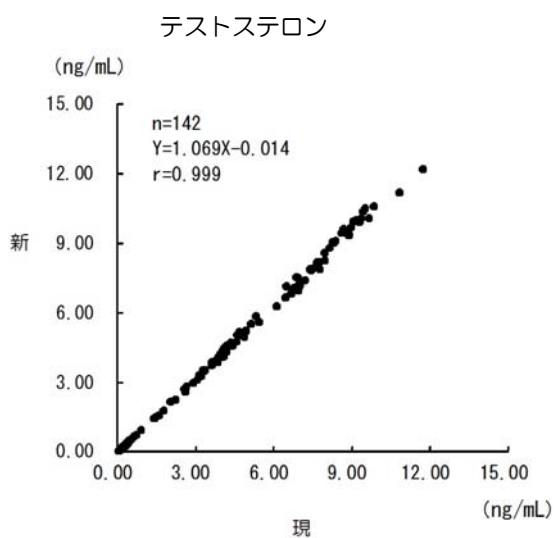
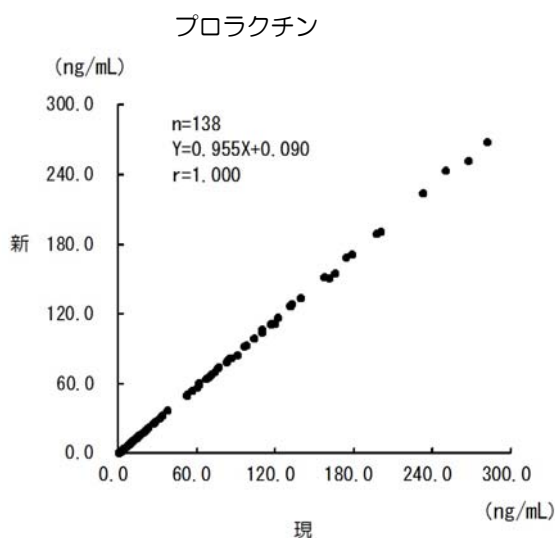
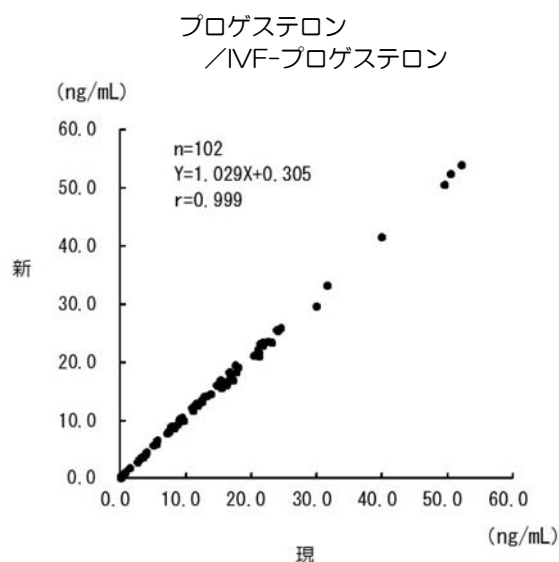
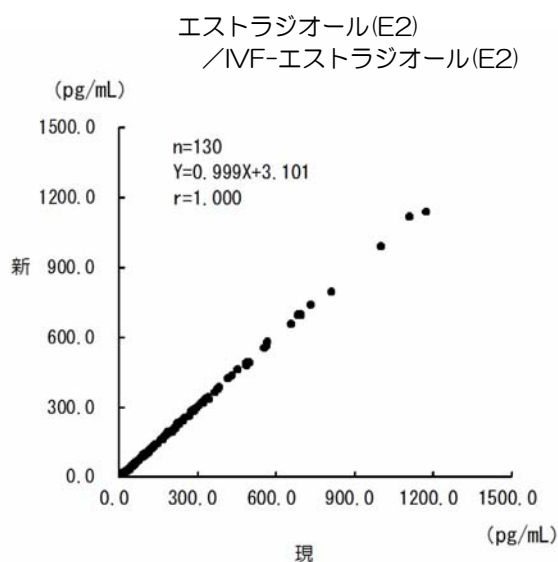
●検査方法参考文献 細羽 恵美子, 他: 臨床化学 46(1):39~46, 2017.

● エストラジオール(E₂)他5項目

測定装置を同一メーカーの新機種へ変更に伴い、報告範囲を変更いたします。
基準値に変更はありません。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0642 2001	エストラジオール(E ₂) IVF-エストラジオール(E ₂)	報告範囲	5.0未満、 5.0~99900000	5.0未満、 5.0~99990000
0644 1826	プロゲステロン IVF-プロゲステロン	報告範囲	0.05未満、 0.05~99900000	0.05以下、 0.06~99900000
2361	プロラクチン	報告範囲	0.10未満、 0.10~99900000	0.05以下、 0.06~99990000
0645	テストステロン	報告範囲	0.03未満、 0.03~99900000	0.03以下、 0.04~99900000

▼現法と新法の比較



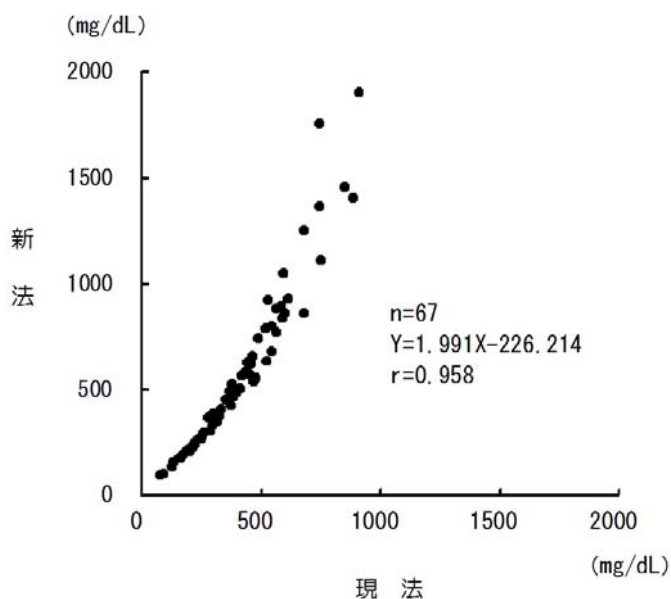
●検査方法参考文献 古屋 実, 他: 医学と薬学 74 (7) : 819~830, 2017.

● β -リポ蛋白

現試薬の販売中止に伴い、代替試薬へ変更いたします。
新基準値はメーカー設定値です。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0458	β -リポ蛋白	基準値 (単位)	220~650 (mg/dL)	190~500 (mg/dL)
		報告範囲	10 未満、10~99999999	0~99999999

▼現法と新法の比較



●検査方法 参考文献 金井 正光, 他: 臨床検査法提要 第32版(金原出版): 548, 2005.

● HCG- β サブユニット

項目名称に測定対象を追記させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0648	HCG- β サブユニット	項目名	遊離 HCG- β (HCG- β サブユニット)	HCG- β サブユニット
0198				

● HBV ゲノタイプ、IgA-HEV 抗体 (定性)

所要日数を短縮させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
3395	HBV ゲノタイプ	所要日数	2~6 日	2~8 日
3432	IgA-HEV 抗体 (定性)	所要日数	2~5 日	2~8 日

● 免疫電気泳動〔特異抗血清による同定〕

検体量を見直し、再設定させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0772	免疫電気泳動〔特異抗血清による同定〕	検体量	0.4 mL	0.2 mL

● Cu（銅）

報告下限を見直し、再設定させていただきます。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0107	Cu（銅）	報告範囲	蓄尿： 尿量により変更～999000.0	蓄尿： 0.0～999999.9

● アレルギー検査 特異的IgE〔FEIA法〕

（C-PAC5アレルギー、C-PAC16アレルギー、マルチアレルギー、シングルアレルギー）

基準値および判定基準の表記を、試薬メーカーの添付文書に添った基準値に改めさせていただきます。
試薬、検査内容に変更はございません。

変更内容	新	現
基準値（単位）	クラス0 0.35未満（U _A /mL）	クラス0 0.34以下（U _A /mL）

特異的 IgE〔FEIA 法〕（判定基準）

新

クラス	特異的 IgE 抗体価 (U _A /mL)	判定
0	0.35 未満	陰性
1	0.35～0.70 未満	疑陽性
2	0.70～3.50 未満	陽性
3	3.50～17.5 未満	
4	17.5～50.0 未満	
5	50.0～100 未満	
6	100 以上	

現

クラス	特異的 IgE 抗体価 (U _A /mL)	判定
0	0.34 以下	陰性
1	0.35～0.69	疑陽性
2	0.70～3.49	陽性
3	3.50～17.4	
4	17.5～49.9	
5	50.0～99.9	
6	100 以上	