



検査項目変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、測定機器の老朽化に伴い、最新機器への変更を実施します。それに伴い、 検査項目の変更がございますので、下記の通りご案内いたします。

健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまい ります。

謹白

記

検査内容変更(測定場所変更)

2022年 10月 1日(土)ご依頼分より エスアールエル八王子ラボラトリー(&エ)からエスアールエル北関東検査センターの 内製検査に変更します。

項目コード	検査項目	容器	保存	所要日数	実施料 判断料	検査方法	基準値
0671 6	便中ヘモグロビン定性 1日目 定性	d8	冷蔵	1~2	37	金コロイド法	陰性
0672 5	便中へモグロビン定性 2日目 定性				*1		
0668 0	便中へモグロビン定量 1日目 定量				41		100 未満
0669 9	便中ヘモグロビン定量 2日目 定量				*1		

ご依頼方法

- 2022年12月30日までは、【便中ヘモグロビン金コロイド法】をご依頼させる際、依頼書の欄外項 目記入欄にご記入いただく様、宜しくお願いいたします。
- 2022年10月1日ご依頼分以降は、院内セットに登録されている【便中ヘモグロビン ラテックス凝集 法】は【便中ヘモグロビン 金コロイド法】に変換します。
- 2023年1月4日ご依頼分以降は、依頼書のヒトヘモグロビン1日目/2日目にチェックいただければ、 【便中ヘモグロビン 金コロイド法】がご依頼いただけます。

● 便中ヘモグロビンの検査法変更に伴う容器変更

便中へモグロビン〔ラテックス凝集法〕の<u>専用容器 d 5から</u>便中へモグロビン〔金コロイド法〕の<u>専用容器d8</u> <u>に変更</u>となります。検査開始までにd8容器のご注文をいただきます様、宜しくお願いいたします。

現行 d5(2日法)



新規 d8 (2日法)



● 便中ヘモグロビン(金コロイド法)

糞便中のヘモグロビンの測定(悪性腫瘍の診断補助等)に有用な検査です。

検査要項(現法との比較)

次					
	新	現			
検査項目名	便中ヘモグロビン 1日目/2日目 定性	便中へモグロビン定性 1日目/2日目			
快直填日石	便中ヘモグロビン 1日目/2日目 定量	使中へにクロこク定任 10日/20日			
項目コード 表面参照願います		表面参照願います			
容 器 d8		d5			
検 査 方 法 金コロイド法		ラテックス凝集法			
基準値 定性:陰性 / 定量:100未満		(-)			
単位	定性:なし / 定量:ng/ml	なし			
	定性:なし / 定量:20未満	なし			
報告範囲	20~1199				
	1200以上				

● 受託中止項目

2022年12月30日(金)までは切替期間として受託いたします。

項目コード	検 査 項 目	検査方法	備考			
1050 4	便中ヘモグロビン定性 1日目	二二 力力収集计	代替項目は便中ヘモグロビン(金コロイド法)をご依頼ください			
1051 3	便中ヘモグロビン定性 2日目	・ ラテックス凝集法	06716 便中へモグロビン定性 1日目 定性			
0670 7	便中へモグロビン定性	金コロイド法	0672 5 便中へモグロビン定性 2 日目 定性 0668 0 便中へモグロビン定性 1 日目 定量			
0667 1	便中ヘモグロビン定量		0669 9 便中ヘモグロビン定性 2日目 定量			

要注意:2023年1月4日以降に【便中ヘモグロビン ラテックス凝集法】のご依頼があった場合、代替検査項目が存在しない為、検査結果をお返しするまでに通常よりもお時間を要する場合がございます。切替期間内に金コロイド法への切替の程、何卒、宜しくお願いいたします

● 判定一致率

判定一致率(n= 160)	判定一致率 (n= 160)		既承認品		
			-	+	
一致率=96.9%	H b	-	78	3	
	1 	+	2	77	

カットオフ値

既承認品:100ng/mL Hbオート:100ng/mL

参考文献:製造販売元資料