

INFORMATION

No. 1106-19

「総合検査案内変更一覧表」

配布のお知らせ

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、厚く御礼申し上げます。

この度、2010年6月より2011年6月までの 総合検査案内(Total Information)の変更一覧を、別紙のとおり作成しましたので、ご案内させていただきます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

□ Information発行期間

- 2010年6月 ~ 2011年6月

□ Contents

- 基準値の変更
- 測定方法、検査項目名称、検査材料の変更
- 報告様式・形態、単位、上・下限値、桁数、備考欄内容の変更
- 採取容器の変更、所要日数、その他
- 新規受託検査項目
- 受託中止検査項目

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

基準値変更 2010年 6月～2011年 6月

総合検査案内(Total Information)

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 収載頁	新基準値	旧
1	1009-19 2010/10/4	2996	TRACP-5b	B-3	男性 :170～590 mU/dl 女性(YAM) :120～420 mU/dl	男性: 170～590 女性(閉経前) 120～440 女性 (30～44歳) 120～420 女性(閉経後) 250～760
2	1011-22 2010/12/2	0643	ヒスタミン	B-8	0.15～1.23 ng/ml	0.18 以下
3	1011-25 2010/12/1	4406	血中脂肪酸分画(4分画)		EPA/AA比(追加) :0.09～0.75	
4	1101-01 2011/4/1	0020	γ-グルタミルトランス ペプチダーゼ(γ-GT)	A-1	男性 79 以下 U/l 女性 48 以下 U/l	共通 73以下
5	1101-01 2011/4/1	0041	尿酸(UA)	A-6	男性 3.6～7.0 mg/dl 女性 2.5～7.0 mg/dl	共通 7.0以下
6	1101-01 2011/4/1	0022	コリンエステラーゼ(Ch-E)	A-2	男性 235～494 U/l 女性 196～452 U/l	共通 173～432
7	1101-01 2011/4/1	0042 0074	アミラーゼ(Amy)	A-2	血清 :37～125 U/l 尿 :50～500 U/l	42～116 75～495
8	1101-01 2011/4/1	0048	カルシウム(Ca)	A-10	血清 8.5～10.2 mg/dl	8.0～10.5
9	1101-01 2011/4/1	0182 0181	尿中アルブミン:蓄尿 尿中アルブミン:Cr補正	F-4	30.0 未満 mg/day 30.0 未満 mg/g・Cr	3.5～13.9 3.3～15.9
10	1103-06 2011/4/1	0794	IgD	F-10	12.6 mg/dl 以下	11.5 以下
11	1103-06 2011/4/1	1055	トロンビン・アンチトロン ビンⅢ複合体(TAT)	I-4	3.0 ng/ml 未満	3.2 以下
12	1105-14 2011/6/1	0336	プロトロンビン時間	I-3	10.0～13.0秒	11.3～13.7

ペプシノーゲン(PG) :胃粘膜萎縮度の判定基準 (A-14)						
		新判定基準値			旧判定基準値	
判定	PG I (ng/ml)	I / II 比	判定	PG I (ng/ml)	I / II 比	
陰 性(-)	下記条件以外		陰 性(-)	70.1 以上	又は 3.1以上	
陽 性(+)	70以下	かつ 3.0以下	疑陽性(±)	40.0 以下	又は 2.5以下	
中等度(2+)	50以下	かつ 3.0以下	陽 性(+)	70.0 以下	かつ 3.0以下	
強陽性(3+)	30以下	かつ 2.0以下	強陽性(2+)	30.0 以下	かつ 2.0以下	

検査方法変更 2010年 6月～2011年 6月

総合検査案内(Total Information)

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 掲載頁	新測定方法	旧
1	1011-22 2010/12/2	2646	ゲンタマイシン	D-2	EIA	FPIA
2	1101-01 2011/4/1	0022	コリンエステラーゼ(Ch-E)	A-2	JSCC標準化対応法	MTTC 基質法
3	1101-01 2011/4/1	0042 0074	アミラーゼ(Amy)	A-2	JSCC標準化対応法	酵素法
4	1103-06 2011/4/1	0794	IgD	F-10	ラテックス凝集免疫 比濁法	ネフェロメ トリー法
5	1103-06 2011/4/1	1055	トロンピン・アンチトロン ビンⅢ複合体(TAT)	I-4	CLEIA	EIA
6	1103-06 2011/4/1	5302	クロストリジウム・ ディフィシル毒素	J-4	EIA	イムノ クロマト法

検査項目名称の変更 2010年 6月～2011年 6月

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	新検査項目名称	案内書 掲載頁	旧検査項目名称
1	1011-25 2010/12/1	4406	血中脂肪酸分画(4分画)		血中脂肪酸4分画
2	1106-16 2011/7/1	0578	HTLV-1抗体(CLEIA/ATLA)	E-2	ATLA抗体(CLEIA)
3		2687	HTLV-1抗体(PA/ATLA)	E-2	ATLA抗体(PA)
4		2527	HTLV-1抗体(WB/ATLA)	E-2	ATLA抗体(WB)
5		5994	便培養(4菌種); ビブリオ(コレラ、腸炎ビブリオ)	J-4	;腸炎ビブリオ
6		203	RF(リウマトイド因子)定性、RF定性	F-6	RA
7		263	RF(リウマトイド因子)定量、RF定量	F-6	RF(リウマチ因子)定量

検査材料の変更 2010年 6月～2011年 6月

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 掲載頁	新検査材料	旧	
1	1011-22 2010/12/2	3828	キメリズム解析(個体識別 DNA)移植前・受給者	H-5	血液	7.0ml	血液7.0ml
					骨髓液	1.0ml	
			キメリズム解析(個体識別 DNA)移植前・提供者		血液	7.0ml	血液7.0ml
					臍帯血又は 骨髓液	1.0ml	

報告様式・形態の変更 2010年 6月～2011年 6月

総合検査案内(Total Information)

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 掲載頁	新報告様式・形態	旧
1	1011-25 2010/12/1	4406	血中脂肪酸分画(4分画)		EPA/AA比 (今回新たに加わります。)	報告なし
2	1103-06 2011/4/1	5302	クロストリジウム・ ディフィシル毒素	J-4	(-)、判定保留、(+)	(-)、(+)
3	1103-06 2011/4/1	2663	薬物スクリーニング	D-3	・6-アセチルモルヒネ の追加 ・ジヒドロコデインの削除	
		2665	乱用薬物スクリーニング			
		2666	アヘン系麻薬検査			
4	1103-06 2011/4/1	1209	ペプシノーゲン(PG)	A-14	・陰性(-) ・陽性(+) ・中等度陽性(2+) ・強陽性(3+) の4段階判定	陰性(-) 疑陽性(±) 陽性(+) 強陽性(2+)

報告単位、上・下限値、桁数の変更 2010年 6月～2011年 6月

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 掲載頁	新報告単位 等	旧
1	1011-22 2010/12/2	2646	ゲンタマイシン	D-2	報告桁数 小数第1位	整数
2	1101-01 2011/4/1	酵素 関連	ALP、AST、ALTなどの 酵素関連項目	A-1	単位 U/l	IU/l(37℃) IU/l
				A-2 A-3 K-3		
3	1103-06 2011/4/1	1907	抗CCP抗体(抗シトル リン化ペプチド抗体)	F-6	報告上限値 300 U/ml 以上	100 以上
					報告下限値 1.0 U/ml 未満	0.6 未満
4	1103-06 2011/4/1	1055	トロンビン・アンチトロン ビンⅢ複合体(TAT)	I-4	報告上限値 120.1 ng/ ml 以上	1001 以上
					報告下限値 1.0 ng/ml 未満	2.0 未満

備考欄内容の変更 2010年 6月～2011年 6月

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 掲載頁	新備考欄	旧
1	1103-06 2011/4/1	0731	17-KGS	B-4	蓄尿時は冷暗所に 保管して下さい (保存剤による影響 はありません)。	酸性蓄尿 は不可。
		2514	17-KGS分画			
		1914	17-KS分画(3分画)			
		2517	17-KS分画(7分画)			
2	1103-06 2011/4/1	3969	プレグナンジオール(P2)	B-6	蓄尿時は冷暗所に 保管して下さい (保存剤による影響 はありません)。	トルエン1～2 mlを加え、冷 所に蓄尿し、 よく混和し所 定量をご提 出下さい。
		3970	プレグナントリオール(P3)			

採取容器変更 2010年 6月～2011年 6月

総合検査案内(Total Information)

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名／容器名 等	案内書 掲載頁	新容器	旧
1	1011-23 2010/12/1		I-3～I-5に記載されて いる凝固系検査 (採取容器「G」の検査項目) ／容器G(3.2%クエン酸 ナトリウム)	I-3 I-4 I-5		
2	1012-29 2011/1/1	0654 1261～	C-ペプチド〈尿〉 C-ペプチド〈尿〉 ・負荷試験等 ／専用容器(42)	B-6		

所要日数の変更 2010年 6月～2011年 6月

NO.	INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	案内書 掲載頁	新所要日数	旧
1	1011-22 2010/12/2	2627	キニジン	D-2	3～9日	5～11

総合検査案内の訂正箇所 2010年 6月～2011年 6月

NO.	INFO No. 発行年月	正	案内書 掲載頁	誤
1	1007-13 2010年7月	セレン〈血清〉:採取容器:V	A-11	A
		単純ヘルペスウイルス特異抗原〈水疱〉	E-3	水泡
2	1008-16 2010年8月	参考資料(マルチアレルゲン) :穀物-マルチ 小麦・とうもろこし・米・ごま・そば	F-12	小麦・とうもろこし・米・ごま ・そば・カンジダ・アルテル ナリア・ヘルミントポリウム

新規受託検査項目 2010年 6月～2011年 6月

総合検査案内(Total Information)

NO.	INFO No.	開始年月日	コード	検査項目名	容器	検体量	検査方法	所要日数	基準値等
1	1006-12	2010/7/1	4411	透析液/R2A (透析液中細菌数)	e	透析液 10ml	平板塗抹法	9～15日	R2A培地にて17～23℃7日間培養菌名+生菌数を報告
2			4412	透析液/R2A-MF (透析液中細菌数/MF法)	専用容器	透析液 10～50ml	MF法		

※備考;メンブランフィルター(MF)法の容器は予め当社にご連絡下さい。

3	1009-17	2010/10/4	3601	特異的IgE・ ω -5グリアジン	A	血清 0.5ml	FEIA法	3～5日	0.34 U _A /ml 以下
4			3604	特異的IgE・カシューナッツ					
5			3607	特異的IgE・マラセチア(属)					

6	1011-21	2010/12/1	1021	TSHレセプター抗体(第3世代)	A	血清 0.5ml	ECLIA	3～5日	(未治療バセドウ病における推奨カットオフ値) 2.0 IU/l 未満
---	---------	-----------	------	------------------	---	-------------	-------	------	---------------------------------------

7	1103-04	2011/4/4	1768	ガストリン放出ペプチド前駆体(Pro-GRP)	C	血漿 0.6ml	CLIA	3～5日	80.0 pg/ml以下
			4413	Intact P INP (インタクトI型プロコラーゲン-N-プロペプチド)	A	血清0.5ml	RIA 2抗体法	4日～10日	男性:19.5～71.2 女性(閉経前): 14.9～68.8 μ g/l

8	1106-18	2011/7/4	4160	ヒトパピローマウイルス(HPV) DNA型判定 (ハイリスク13種)	専用容器	子宮頸部	電流検出型 DNAチップ法	7～9日	陰性
			3987	HBVゲノタイプ(EIA)	専用容器	患部ぬぐい液			
					A	血清 0.5ml	EIA法	3～9日	(A、B、C、D)

※保存:緑色(室温)、水色(冷蔵)、青色(凍結)

受託中止検査項目 2010年 6月～2011年 6月

総合検査案内(Total Information)

NO.	INFO No.	中止年月日	コード	受託中止・検査項目	案内書 収載頁	備考
1	1009-18	2010/9/29	3547	特異的IgE セキセイインコ血清蛋白	F-13	
2	1009-18	2010/10/29	1259	17 α -ヒドロキシプロジェステロン (17 α -OHP)	B-7	
3	1011-20	2010/12/1	3749	7染色体 (血液疾患染色体[FISH])	H-2	
4	1011-20	2010/12/1	3808	K-ras codon 12点突然変異	H-4	
5	1011-20	2010/12/1	0789	ジギトキシン	D-2	
6	1011-20	2010/12/1	2980	クラミジアトラコマチス抗原《FA》		(総合検査 案内未収載)
7	1011-26	2010/12/2	1240	フェリチン(RPHA)	F-4	
8	1103-03	2011/3/30	0713	副甲状腺ホルモン-C末端 (PTH-C末端)	B-2	
9	1103-03	2011/3/30	0827	前立腺酸性フォスファターゼ (PAP)《RIA》	C-2	
10	1103-03	2011/3/30	0564	ムコ蛋白		(総合検査 案内未収載)
11	1103-03	2011/3/30	1766	ガストリン放出ペプチド前駆体 (Pro-GRP)	C-2	
12	1104-11	2011/4/16	4180	百日咳菌抗体《EIA》	F-3	
13	1106-17	2011/6/29	2999	ヒトパピローマウイルスDNA型判定		(総合検査 案内未収載)