

お客様各位

令和6年3月5日

24-4

インフォメーション

登録衛生検査所 臨床 宮崎

TEL0985-52-6688 FAX0985-52-8093

検査内容変更・受託中止項目のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして、検査内容を一部変更及び検査受託を中止させて頂く事となりましたのでご案内申し上げます。

何卒、ご理解ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

● 検査内容変更項目:

■ 1306: 血液像 (自動機械法)	■ 2073: 目視血液像 (鏡検法)
■ 1582: トリプシン	■ 1860: ミオグロビン
■ 1563: 脂肪酸4分画	

● 受託中止項目:

代替項目あり	代替項目なし
■ 1575: HTLV-1 抗体 (PA法)	■ 1720: TPA (組織ポリペプチド抗原)

◆ 変更・受託中止期日: 令和6年3月30日(土)受付分より

※ 詳細につきましては裏面をご参照ください

■ 血液像(自動機械法)／血液像(自動機械法)

この度、検査精度向上を目的として、検査報告内容を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、結果報告項目を追加させていただきます。

◆ 変更内容:

	新	旧
項目コード	1306	同左
項目名	血液像	同左
検査方法	(自動機械法)	同左
参考基準値 (単位)	7320: Neut (好中球) 7309: Eosino (好酸球) 7310: Mono (単球) 7311: Lympho (リンパ球) 7312: Baso (好塩基球) 7307: Stab (桿状核球) ※2 7308: Seg (分葉核球) ※2 7313: Meta (後骨髄球) ※2 7314: A-Ly (異型リンパ球) ※2 7319: Myel (骨髄球) ※2 7315: Blast (骨髄芽球) ※2 9811: Ab-Ly (異常リンパ球) ※1、2 9812: ProMyel (前骨髄球) ※1、2 9813: Other (その他) ※1、2	7320: Neut (好中球) 7309: Eosino (好酸球) 7310: Mono (単球) 7311: Lympho (リンパ球) 7312: Baso (好塩基球) 7307: Stab (桿状核球) ※2 7308: Seg (分葉核球) ※2 7313: Meta (後骨髄球) ※2 7314: A-Ly (異型リンパ球) ※2 7319: Myel (骨髄球) ※2 7315: Blast (骨髄芽球) ※2
備考	※1 今回変更分より新規ご報告開始させていただきます ※2 自動機械法にて異常細胞が検出された場合のみ追加報告させていただきます	

◆ 変更内容:

	新	旧
項目コード	2073	同左
項目名	血液像(目視)	同左
検査方法	(鏡検法)	同左
参考基準値 (単位)	7320: Neut (好中球) 7309: Eosino (好酸球) 7310: Mono (単球) 7311: Lympho (リンパ球) 7312: Baso (好塩基球) 7307: Stab (桿状核球) 7308: Seg (分葉核球) 7313: Meta (後骨髄球) 7314: A-Ly (異型リンパ球) 7319: Myel (骨髄球) 7315: Blast (骨髄芽球) 9811: Ab-Ly (異常リンパ球) ※1 9812: ProMyel (前骨髄球) ※1 9813: Other (その他) ※1	7320: Neut (好中球) 7309: Eosino (好酸球) 7310: Mono (単球) 7311: Lympho (リンパ球) 7312: Baso (好塩基球) 7307: Stab (桿状核球) 7308: Seg (分葉核球) 7313: Meta (後骨髄球) 7314: A-Ly (異型リンパ球) 7319: Myel (骨髄球) 7315: Blast (骨髄芽球)
備考	※1 今回変更分より新規ご報告開始させていただきます	

■ トリプシン

この度、検査精度向上を目的として、検査方法を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、検査方法、参考基準値を変更させていただきます。

◆ 変更内容:

	新	旧
項目コード	1582	同左
項目名	トリプシン	同左
検査方法	ラテックス凝集比濁法	EIA 法
参考基準値	210~570	100~550
単位	ng/mL	同左

■ ミオグロビン

この度、現行項目(CLIA 法)と同等の性能を有し、横紋筋融解症後 AKI 等での高値測定に有用となる、測定範囲が広いCLEIA 法へ検査方法を変更させていただきます。

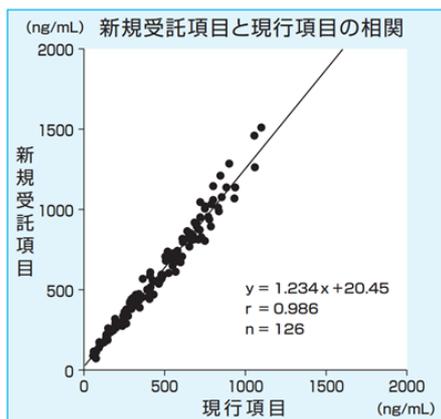
なお、この変更に伴い、検査方法、参考基準値を変更させていただきます。

◆ 変更内容:

	新	旧
項目コード	1860	同左
項目名	ミオグロビン	同左
検査方法	CLEIA法	CLIA法
参考基準値	男性: 17.4~105.7 女性: 14.3~ 65.8	60 以下
単位	ng/mL	同左

◆ 各相関図

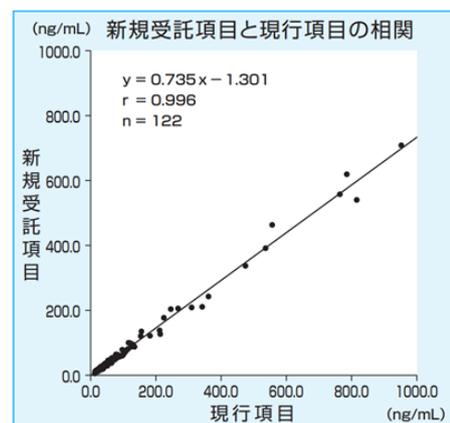
■ トリプシン



【検査方法の参考文献】

植田進之介, 他: 医学と薬学 77(12), 1659-1668, 2020.

■ ミオグロビン



【参考文献】

El-Abdellati E. et al: Ann. Intensive Care 3, 8, 2013.
Luan Y. et al: J. Transl. Int. Med. 11, 178, 2023.

■ 脂肪酸4分画

この度、検査精度向上を目的として、検査報告内容を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、参考基準値を変更させていただきます。

◆ 変更内容:

	新	旧
項目コード	1563	同左
項目名	脂肪酸4分画	同左
検査方法	GC法	同左
参考基準値 (単位)	1563: 脂肪酸 4 分画	1563: 脂肪酸 4 分画
	7650: ジホモグリノレイン酸 16.7~58.2 (μg/mL)	7650: ジホモグリノレイン酸 22.6~72.5 (μg/mL)
	7651: アラキドン酸 112.7~237.9 (μg/mL)	7651: アラキドン酸 135.7~335.3 (μg/mL)
	7652: エイコサペンタエン酸 9.0~128.5 (μg/mL)	7652: エイコサペンタエン酸 10.2~142.3 (μg/mL)
	7653: ドコサヘキサエン酸 46.7~172.7 (μg/mL)	7653: ドコサヘキサエン酸 54.8~240.3 (μg/mL)
	7679: EPA/AA比 0.06~0.72	7679: EPA/AA比 0.05~0.61
	9364: DHA/AA比 0.29~1.01	9364: DHA/AA比 0.27~1.07
	9365: (EPA+DHA)/AA比 0.36~1.64	9365: (EPA+DHA)/AA比 0.32~1.66

● 受託中止項目／代替項目あり

下記項目に付きまして、従来試薬販売中止のため、検査受託を中止させていただきます。
 尚こちらに付きましての代替項目も併せてご案内申し上げます。

◆ 変更内容:

	代替項目	受託中止項目
項目コード	1576	1575
項目名	HTLV1 抗体CLIA	HTLV1 抗体-PA法
検査方法	CLIA法	PA法
参考基準値	(-)	16 未満
単位	なし	倍
判断料	免疫学的検査 144 点	同左
実施料	D012 31 HTLV- I 抗体 163 点 レセ電コード:160045210	D012 13 HTLV- I 抗体半定量 85 点 レセ電コード:160043810

◆ 参考資料:血清項目の判定一致率表

		中止項目		
		+	-	合計
代替項目	+	27	1	28
	-		72	72
	合計	27	73	100

陽性一致率:100%
 陰性一致率:98.6%
 判定一致率:99.0%

※ 中止項目は半定量検査の為、判定一致率表では
 16 倍以上を(+)、16 倍未満を(-)と判定しております

(外注先検討資料)

● 受託中止項目／代替え項目なし

従来試薬販売中止のため、検査受託を中止させていただきます。こちらに付きましては、代替／類似項目がございませんので、予めご了承ください。何卒、ご理解ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

◆受託中止項目: 1720 TPA (組織ポリペプチド抗原)