

検査内容変更と検査受託中止のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、精度向上を目的として測定試薬の変更をさせていただくこととなりました。今回の変更にともない、検査内容が変更となりますので、ご案内申し上げます。

また、トリオソルブ(T3 摂取率)につきましては、測定試薬販売中止になるため、下記受付分をもって受託中止とさせていただくこととなりましたので、あわせてご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2018年1月

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
4007	TSH
4711	FT3
4009	T3
3346	IgE-RIST(非特異的IgE)
2392	サイトメガロウイルス抗体IgG

項目コード	検査項目名
4076	FT4
4008	T4
4069	テストステロン
5918	L型脂肪酸結合蛋白(L-FABP)
4759	サイトメガロウイルス抗体IgM

変更期日:2018年1月27日(土)受付分より

◇受託中止項目

項目コード	検査項目名
4010	トリオソルブ(T3摂取率,T3-U)

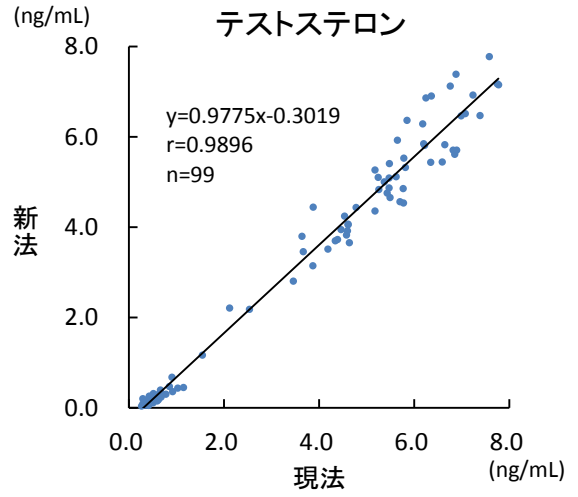
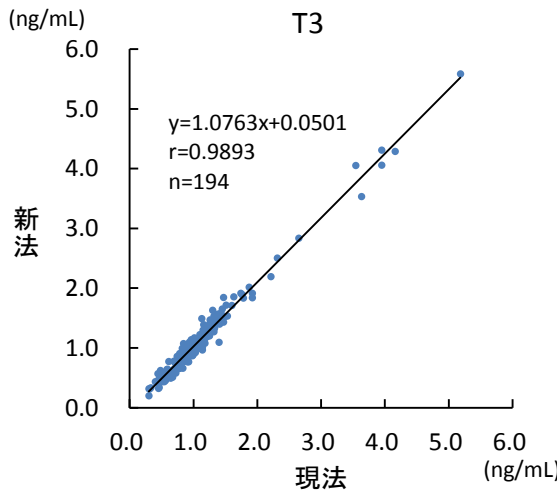
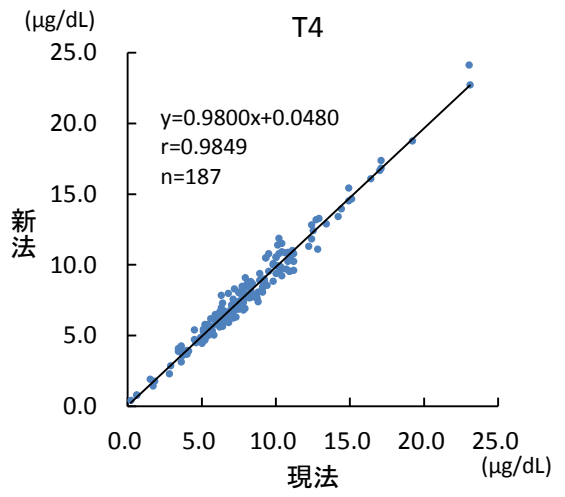
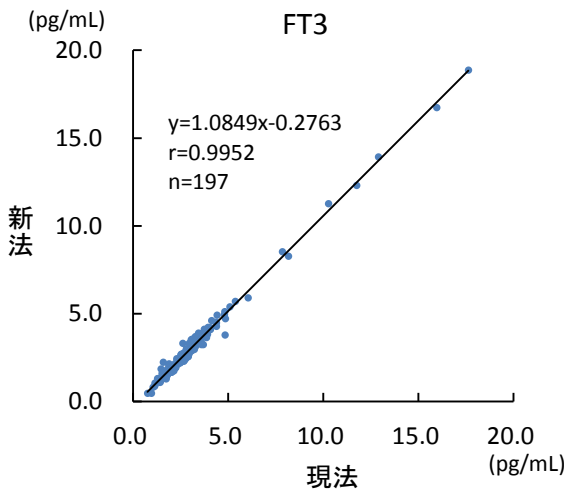
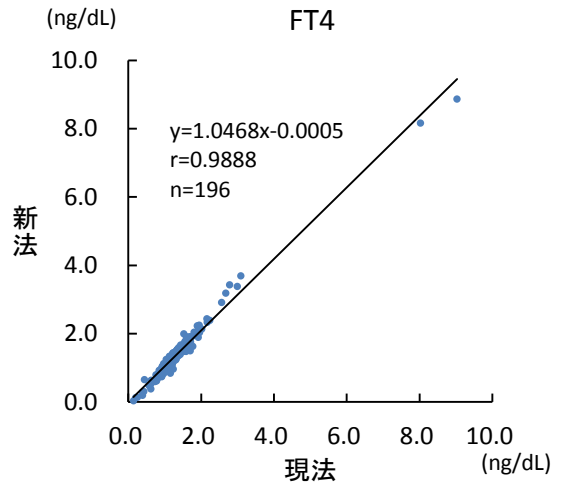
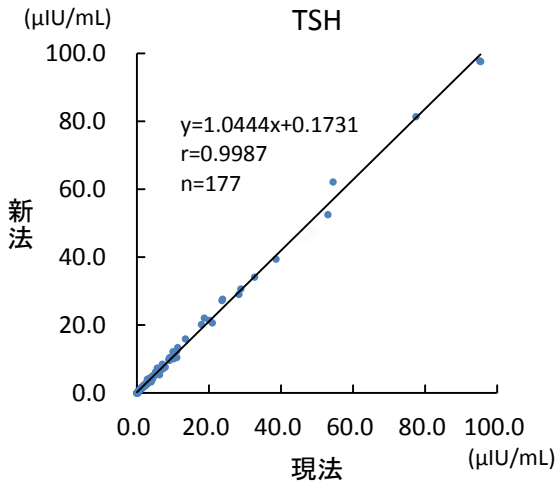
受託中止期日:2018年1月27日(土)受付分をもって受託中止

※ 詳細は裏面をご参照ください。

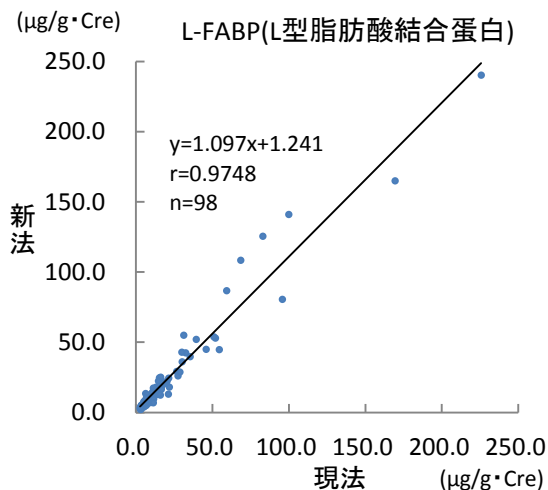
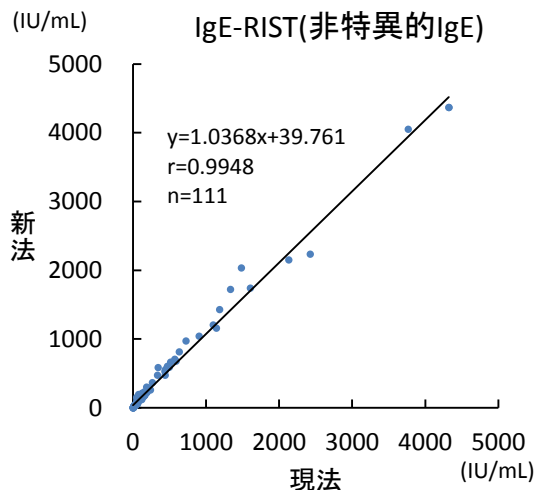
◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名	変更内容	新	現	備考
4007	TSH (甲状腺刺激ホルモン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	精度向上を目的とした 測定試薬に変更
		基準範囲	0.500～5.000 μ IU/mL	0.390～4.010 μ IU/mL	
		報告範囲	0.005以下～99.999以上	0.003未満～99.999以上	
4076	FT4 (遊離サイロキシン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	0.90～1.70ng/dL	0.83～1.71ng/dL	
		報告範囲	0.04以下～7.77以上	0.05未満～10.0以上	
4711	FT3 (遊離トリヨードサイロニン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	2.30～4.00pg/mL	2.13～4.07pg/mL	
		報告範囲	0.40以下～32.5以上	0.1未満～25.0以上	
4008	T4 (総サイロキシン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		基準範囲	6.1～12.4 μ g/dL	5.0～13.0 μ g/dL	
		報告範囲	0.42以下～24.8以上	0.5以下～30.0以上	
4009	T3 (トリヨードサイロニン)	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		単位	ng/mL	ng/dL	
		基準範囲	0.80～1.60ng/mL	80～180ng/dL	
		報告範囲	0.20以下～6.51以上	10以下～800以上	
		報告桁数	小数第二位	整数	
4069	テストステロン	検査方法	ECLIA法	CLIA法	
		単位	ng/mL	ng/dL	
		基準範囲	M:1.31～8.71ng/mL F:0.11～0.47ng/mL	M:236～1037ng/dL F:3～67ng/dL	
		報告範囲	0.03以下～15.00以上	5.0以下～9999.9以上	
		報告桁数	小数第二位	小数第一位	
3346	IgE-RIST (非特異的IgE)	検査方法	FEIA法	CLIA法	
		基準範囲	170 IU/mL以下	174 IU/mL以下	
		報告範囲	2.0以下～5000.0以上	1.6未満～5000以上	
5918	L型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP)	検査方法	CLEIA法	EIA法	
		報告桁数	小数第二位	小数第一位	
		報告範囲	0.50未満～999.99以上	1.5未満～999.9以上	
		保存方法	冷蔵	凍結	
		所要日数	3～5日	3～8日	
2392	サイトメガロウイルス抗体IgG	検査方法	CLIA法	EIA法	
		単位	AU/mL	EIA価	
		基準範囲	6.0未満	2.0未満	
		判定基準	(-):6.0未満 (+):6.0以上	(-):2.0未満 (\pm):2.0～3.9 (+):4.0以上	
4759	サイトメガロウイルス抗体IgM	検査方法	CLIA法	EIA法	
		単位	S/CO	index	
		基準範囲	0.85未満	0.80未満	
		判定基準	(-):0.85未満 (\pm):0.85～0.99 (+):1.00以上	(-):0.80未満 (\pm):0.80～1.20 (+):1.21以上	
		報告範囲	0.00～999.99	0.00～99.9	

新法・現法の相関



新法・現法の相関



自社検討資料

サイトメガロウイルスIgG、IgM判定一致率表

(I g G)

		現行法			合計	
		陽性	判定保留	陰性		
新法	陽性	36	2	3	41	陽性一致率：100.0%
	陰性	0	0	59	59	陰性一致率：95.2%
合計		36	2	62	100	全体一致率：95.0%

(I g M)

		現行法			合計	
		陽性	判定保留	陰性		
新法	陽性	12	0	0	12	陽性一致率：48%
	判定保留	1	1	0	2	陰性一致率：100%
	陰性	12	12	62	86	全体一致率：74%
合計		25	13	62	100	

自社検討資料

◇受託中止項目

項目コード	検査項目名	備考	関連検査項目
4010	トリオソルブ(T3摂取率,T3-U)	測定試薬販売中止の為	T4(項目コード:4008)