

『血液像』 検査内容変更のお知らせ

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。

さて、白血球分類の参照法(reference)につきまして、従来は「鏡検法」を基準としてまいりましたが、近年では「フローサイトメトリー(FCM)法」が国際標準となりつつあります。これを受け、一般社団法人 日本検査血液学会は、2023年3月に参照法を「FCM法」とする提言を発表しました。

つきましては、弊社におきましても2026年4月1日(水)受付分より、参照法を「FCM法」へ変更し、基準値の再設定をさせていただくこととなりましたので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

2026年1月

【記】

◇検査内容変更項目

構成比率(%)

項目コード	検査項目名	変更内容	新	従来
6007	血液像	基準値	—	—
	Neutro(好中球)		37.5~73.0	42.0~73.0
	Stab(桿状核球)		0.0~6.0	同左
	Seg(分葉核球)		36.0~73.0	同左
	Baso(好塩基球)		0.2~1.4	0.0~2.0
	Eosino(好酸球)		0.5~8.9	0.0~6.0
	Lympho(リンパ球)		16.2~46.6	18.0~59.0
	Mono(単球)		4.1~11.7	0.0~8.0
	A-Lympho(異型リンパ球)		0.0	同左
	Metamyelo(後骨髄球)		0.0	同左
	Myelo(骨髄球)		0.0	同左
	Promyelo(前骨髄球)		0.0	同左
	Blast(芽球)		0.0	同左
	異常細胞		0.0	同左
	大小不同		(—)	同左
	多染性		(—)	同左
	低色素性(HYPO)		(—)	同左
	奇形/変形		(—)	同左
	EBL/有核(赤芽球)		(—)	同左

変更期日：2026年4月1日(水)受付分より

お問い合わせは最寄りの営業所 または、
本社・研究所にお願いいたします。

SMS 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**
本社・研究所：東京都町田市南町田三丁目45番18号
TEL 042 (795) 6000