

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、別掲の検査項目につきまして、検査内容を変更させて頂くことになりましたのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬 白

記

《変更日》 平成 30 年 4 月 2 日（月）受付分より

《変更内容》 詳細は別掲の一覧をご参照ください。



《生化学的検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
2537	赤血球プロトポルフィリン	基準値	基準値設定削除	30~86 μ g/dL RBC
		所要日数	5~11日	4~10日
2520	グアナーゼ	報告単位	U/L	IU/L
		基準値	0.4~1.1U/L	0.4~0.8IU/L
		報告日数	3~4日	5~6日
2616	CK-MB(CLIA)	基準値	7.5ng/mL以下	2.2ng/mL以下
		検体量	血清0.6mL	血清0.4mL
2622	リゾチーム	基準値	5.0~10.0 μ g/mL	4.2~11.5 μ g/mL
		保存方法	冷蔵	凍結
		所要日数	3~4日	4~7日
3120	アミラーゼアイソザイム(血清)	検査方法	電気泳動(アガロース膜)	電気泳動(セルロース・アセテート膜)
		基準値	P% 15.7~64.0	P% 30~60
			S% 36.0~84.3	S% 40~70
			P/S比 0.19~1.79	P/S比 0.40~1.50
		報告桁数	P、S 少数第一位	P、S 整数
			P/S比 少数第二位	P/S比 少数第二位
		測定範囲	P% 0.0~100.0	P% 0~100
			S% 0.0~100.0	S% 0~100
			P/S比 0.00~999.00	P/S比 0.00~100.00
3015	アミラーゼアイソザイム(尿)	検査方法	電気泳動(アガロース膜)	電気泳動(セルロース・アセテート膜)
		基準値	P% 38.7~82.3	P% 55~90
			S% 17.7~61.3	S% 10~45
			P/S比 0.63~4.65	P/S比 1.00~8.00
		報告桁数	P、S 少数第一位	P、S 整数
			P/S比 少数第二位	P/S比 少数第二位
		測定範囲	P% 0.0~100.0	P% 0~100
			S% 0.0~100.0	S% 0~100
			P/S比 0.00~999.00	P/S比 0.00~100.00
3105	リポ蛋白分画 (PAGディスク電気泳動法)	所要日数	3~5日	6~9日
		報告書	検査解析先変更に伴い、分画報告書も変更させていただきます。	
3112	リポ蛋白分画 (アガロースゲル電気泳動法)	基準値	男 α 27~51%	男 α 26.9~50.5%
			Pre β 8~24%	Pre β 7.9~23.8%
			β 35~56%	β 35.3~55.5%
			女 α 33~53%	女 α 32.6~52.5%
			Pre β 7~21%	Pre β 6.6~20.8%
		報告書	β 34~52%	β 33.6~52.0%
			検査解析先変更に伴い、分画報告書も変更させていただきます。	
3135	コレステロール分画	基準値	男 HDL-C 17~43%	HDL-C 23~48%
			LDL-C 51~77%	LDL-C 47~69%
			VLDL-C 2~18%	VLDL-C 2~15%
			女 HDL-C 22~51%	
			LDL-C 45~72%	
		所要日数	VLDL-C 1~14%	
			3~5日	6~9日
			報告書	検査解析先変更に伴い、分画報告書も変更させていただきます。
2633	尿中鉛	基準値	60 μ g/L未満	25.0 μ g/L以下
		検査材料	部分尿4.0mL	部分尿1.0mL
		所要日数	4~6日	4~17日
3117	ビタミンA	報告単位	μ g/dL	ng/mL
		基準値	27.2~102.7 μ g/dL	431~1,041ng/mL
		所要日数	5~11日	4~7日

《生化学的検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
2572	ビタミンB1(サイアミン)	検査方法	HPLC法	LC-MS/MS
		報告単位	ng/mL	μg/dL
		基準値	21.3~81.9ng/mL	2.6~5.8 μg/dL
		所要日数	7~9日	4~5日
2573	ビタミンB2(リボフラビン)	検査方法	蛍光法(ルミフラビン蛍光法)	HPLC法
		基準値	4.1~8.8 μg/dL	12.8~27.6 μg/dL
		所要日数	4~8日	4~6日
4787	ビタミンC(アスコルビン酸)	検査コード	3098	4787
3526	25-OHビタミンD分画	報告下限値	1.0ng/mL未満	4.0ng/mL未満

《薬物分析検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
2642 3621	プロムペリドール プロムペリドール(4回)	検査方法	EIA法(CEDIA)	金コロイド凝集法
		有効治療濃度	15ng/mL以下	15.0ng/mL以下
		検体量	血清0.4mL	血清0.5mL
		報告桁数	10以上は整数	少数第一位
3505	ゾニサミド	検査方法	ラテックス凝集法	HPLC法
		有効治療濃度	10~30 μg/mL	10.0~30.0 μg/mL
		所要日数	3~4日	4~5日
3544 3594	ハロペリドール ハロペリドール4回	検査方法	EIA法(CEDIA)	金コロイド凝集法
		有効治療濃度	3~17ng/mL	3.0~17.0ng/mL
		報告桁数	10以上は整数	少数第一位
4137	タクロリムス	検査方法	ECLIA法	CLIA法
		有効治療濃度	5~20ng/mL*	未設定
		保存方法	冷蔵	凍結
		備考	※臓器移植後患者における12時間トラフ値の 管理目標を示します。	

《内分泌検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
2873	尿中メタネフリン2分画	基準値	メタネフリン 0.04~0.18mg/day ノルメタネフリン 0.10~0.28mg/day	メタネフリン 0.05~0.20mg/day ノルメタネフリン 0.10~0.28mg/day
		所要日数	5~6日	4~6日
2964	血中カテコールアミン3分画	検体量	EDTA加血漿1.1mL	EDTA加血漿1.0mL
		基準値	アドレナリン 0.10ng/mL以下 ノルアドレナリン 0.10~0.50ng/mL ドーパミン 0.03ng/mL以下	アドレナリン 0.17ng/mL以下 ノルアドレナリン 0.15~0.57ng/mL ドーパミン 0.03ng/mL以下

《腫瘍マーカー》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
1844	DUPAN-2抗原	報告上限値	1,600U/mL以上	200,000U/mL以上
2087	CA72-4	基準値	8.0U/mL以下	6.9U/mL以下
		検体量	血清0.3mL	血清0.5mL
3587	AFPレクチン分画	報告内容	L1分画% L3分画%	AFP値 L3分画%
		所要日数	4~5日	4~7日

《免疫血清学的検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
0226	血清補体価(CH_{50})	検査方法	Mayer変法(デンカ生研)	Mayer変法(日本凍結乾燥研究所)
		報告単位	CH_{50}/mL	U/mL
		基準値	30～46 CH_{50}/mL	30.0～50.0U/mL
2636	免疫電気泳動 (免疫固定法によるM蛋白同定)	報告形態	泳動像付報告書にて報告	検出せず/検出
2635	免疫電気泳動 (免疫固定法によるBJP同定)	報告形態	泳動像付報告書にて報告	検出せず/検出
2515 2516	クラミジアトラコマチスIgA(EIA) クラミジアトラコマチスIgG(EIA)	報告名称	クラミジア・トラコマチス抗体IgA クラミジア・トラコマチス抗体IgG	クラミジアトラコマチスIgA(EIA) クラミジアトラコマチスIgG(EIA)
		基準値	Cut off index 0.90未満(−)	Cut off index 0.900未満(−)
		検体量	血清0.6mL	血清0.3mL
		報告桁数	少数第二位	少数第三位
		判定基準	(−) 0.90未満 (±) 0.90以上 1.10未満 (+) 1.10以上	(−) 0.900未満 (±) 0.900～1.099 (+) 1.100以上
		報告名称	クラミジア・トラコマチス抗体IgM	クラミジアトラコマチスIgM(EIA)
3204	クラミジアトラコマチスIgM(EIA)	検査方法	EIA法	ELISA法
		検体量	血清0.2mL	血清0.5mL
		所要日数	4～6日	6～11日
		報告名称	クラミド・フィラ・シッタシIgG クラミド・フィラ・シッタシIgM オウム病抗体	クラミジアシッタシIgG クラミジアシッタシIgM オーム病クラミジア(シッタシ)CF
2845	クラミジアシッタシIgG	報告名称	クラミド・フィラ・シッタシIgG	クラミジアシッタシIgG
2846	クラミジアシッタシIgM		クラミド・フィラ・シッタシIgM	クラミジアシッタシIgM
2913	オーム病クラミジア		オウム病抗体	オーム病クラミジア(シッタシ)CF
3177	クラミジアニューモニエIgG		クラミド・フィラ・ニューモニエIgG	クラミジアニューモニエIgG
3289	クラミジアニューモニエIgA		クラミド・フィラ・ニューモニエIgA	クラミジアニューモニエIgA
3362	クラミジアニューモニエIgM		クラミド・フィラ・ニューモニエIgM	クラミジアニューモニエIgM
4032	EB抗EBNA-IgG	基準値	0.5未満	1.0未満
3378	インターフェロンγ	基準値	7.8pg/mL未満	20.6pg/mL以下
		検体量	血清0.5mL	EDTA加血漿0.3mL

《自己抗体検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
3225	抗核抗体半定量(蛍光抗体法)	検査方法	FA法 (株式会社医学生物学研究所)	FA法 (株式会社コスマティックコーポレーション)
		検体量	血清0.4mL	血清0.3mL
		報告上限値	2,560倍以上	10,240倍以上
		報告形式 (染色型・ 報告順・ 報告値)	抗核抗体(半定量値報告) HOMOGENEOUS型(定性報告) PERIPHERAL型(定性報告) CENTROMERE型(定性報告) NUCLEOLAR型(定性報告) SPECKLED型(定性報告) 核膜型(定性報告) GRANULAR型(定性報告) 細胞質型(定性報告)	抗核抗体(半定量報告) HOMOGENEOUS型(半定量報告) SPECKLED型(半定量報告) NUCLEOLAR型(半定量報告) CENTROMERE型(半定量報告) PERIPHERAL型(半定量報告) 核膜型(半定量報告) PCNA型(半定量報告) PCNA様型(半定量報告) GRANULAR型(半定量報告) 細胞質型(定性報告)
			報告内容	抗体価:40倍未満～上限値までを報告 染色型:各染色型について(−)又は(+)報告
			抗体価:40倍未満～上限値までを報告 染色型:抗体検出時に限り報告	
			抗体価:40倍未満～上限値までを報告 染色型:各染色型について(−)又は(+)報告	
			抗体価:40倍未満～上限値までを報告 染色型:抗体検出時に限り報告	
			抗体価:40倍未満～上限値までを報告 染色型:各染色型について(−)又は(+)報告	
			抗体価:40倍未満～上限値までを報告 染色型:抗体検出時に限り報告	
1887	抗DNA抗体(RIA)	基準値	6IU/mL以下	6.0IU/mL以下
		報告桁数	整数	小数第一位
4699	TSHレセプター抗体定量 (TRAb定量)/ECLIA(第3世代)	報告下限値	0.8IU/L未満	0.3IU/L未満
4550	甲状腺刺激型阻害抗体	基準値	31.7%以下	45.6%以下

《出血・凝固検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
2546	プロテインC活性	基準値	70~140%	64~135%
		検体量	クエン酸加血漿0.3mL	クエン酸加血漿0.5mL
2605	プロテインC抗原	検査方法	ラテックス凝集法	LPIA法
		基準値	70~150%	62~131%
2624	アンチプラスミン	報告名称	アンチプラスミン活性	アンチプラスミン
		基準値	80~130%	85~118%
2665	アンチトロンビンⅢ	検体量	クエン酸加血漿0.3mL	クエン酸加血漿0.5mL
		報告名称	アンチトロンビン活性	アンチトロンビンⅢ
3014	プラスミノゲン	基準値	80~130%	81~123%
		検体量	クエン酸加血漿0.4mL	クエン酸加血漿0.5mL
3032	フォンウィルブランド因子定量	報告名称	プラスミノゲン活性	プラスミノゲン
		基準値	50~150%	60~150%
4314	フィブリノモノマー複合体定量	検体量	3~6日	3~7日
		所要日数	3~6日	3~4日

《尿・糞便等検査・その他の材料を用いた検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
2666	尿中トランスフェリン	基準値	0.9mg/g・CRE以下	1.0mg/g・CRE以下
		検査方法	ラテックス凝集法	LPIA法
		報告単位	$\mu\text{g/mL}$	ng/mL
		基準値	0.1 $\mu\text{g/mL}$ 以下	100ng/mL以下
		検体量	尿1.0mLを専用容器に入れ提出	尿2.0mLを専用容器に入れ提出
		所要日数	3~5日	3~4日
2923	尿中FDP定量	採取容器		
3161	子宮頸管粘液中エラスター	基準値	1.60 $\mu\text{g/mL}$ 以下	1.6 $\mu\text{g/mL}$ 以下
		報告桁数	少数第二位	少数第一位
2664	結石分析	検査方法	赤外線吸収スペクトル法	IR法(KBr Wafer法)
		検体量	結石5mg以上	結石10mg以上
		所要日数	3~5日	6~9日
		報告書	検査解析先変更に伴い、別紙報告書も変更させていただきます。	

《別紙報告書サンプル》

**リポ蛋白分画
(PAGディスク電気泳動法)**

検査結果報告書

性 別 年 齢		性 別 年 齢
カルドNo. 氏名 性別 年齢 提出医 病種	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢

検査項目 リポ蛋白精査測定

分画名	測定結果	正常参考値
1 HDL	32 %	M HDL 2.2~5.0 %
2 LDL	55 %	LDL 4.4~6.9 %
3 VLDL	13 %	VLDL 5~20 %
4 REM (LDL)	0.33	F HDL 2.8~5.3 % LDL 4.2~6.5 % VLDL 4~1.7 %

(-) 測定パターン (+)

コメント:
カイロミクロンを殆ど認めませぬ。

検査責任者

**リポ蛋白分画
(アガロースゲル電気泳動法)**

検査結果報告書

性 別 年 齢		性 別 年 齢
カルドNo. 氏名 性別 年齢 提出医 病種	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢

検査項目 リポ蛋白分画ノ浪曲法

分画名	測定結果	正常参考値
1 α	35 %	M α 2.7~5.1 %
2 β+ε	29 %	P β+ε 8~24 %
3 δ	38 %	δ 3.5~6.6 %
		F α 3.3~5.5 % P ε 7~21 % β 3.4~5.2 %

(-) 測定パターン (+)

コメント:

報告責任者

コレステロール分画

検査結果報告書

性 別 年 齢		性 別 年 齢
カルドNo. 氏名 性別 年齢 提出医 病種	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢

検査項目 コレステロール分画

分画名	測定結果	正常参考値
1 HDL	21 %	M HDL 1.7~4.3 %
2 VLDL	10 %	VLDL 1.2~1.8 %
3 LDL	60 %	LDL 1.5~7.7 %
		F HDL 2.2~5.1 % VLDL 1~1.4 % LDL 4.6~7.2 %

(-) 測定パターン (+)

コメント:

検査責任者

結石分析

結石分析チャート

性 別 年 齢		性 別 年 齢
カルドNo. 氏名 性別 年齢 提出医 病種	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢	性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢 性別 年齢

成 分 成分比率

シウ酸カルシウム	90 %以上

コメント:

報告責任者

