

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
2520	グアナーゼ	報告単位	U/L	IU/L
		基準値	0.4~1.1IU/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
2621	L-CAT (レシチンコレステロールアシルトランスフェラーゼ*)	検査方法	酵素法	自己基質法
		報告単位	U	nmol/mL/h/(37°C)
		基準値	235~550U	55~124nmol/mL/h/(37°C)
		検体量	血清0.4mL	血清0.7mL
		備考	U: nmol/mL·hr (37°C)	-
2622	リゾチーム	基準値	5.0~10.0 μg/mL	4.2~11.5 μg/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
3831	1,5AG (1,5-アンヒドログルシトール)	検査方法	酵素法	比色法
		基準値	14.0 μg/mL以上	14.0~46.0 μg/mL
		検体量	血清0.4mL	血清0.5mL
0208	non HDLコレステロール	基準値	基準値設定削除	100~160mg/dL
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% Pre β 8~24% β 35~56%	男 α 26.9~50.5% Pre β 7.9~23.8% β 35.3~55.5%
			女 α 33~53% Pre β 7~21% β 34~52%	女 α 32.6~52.5% Pre β 6.6~20.8% β 33.6~52.0%
		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。	
		基準値	男 HDL-C 17~43% LDL-C 51~77% VLDL-C 2~18%	HDL-C 23~48% LDL-C 47~69% VLDL-C 2~15%
			女 HDL-C 22~51% LDL-C 45~72% VLDL-C 1~14%	
		所要日数	3~5日	6~9日
3135	コレステロール分画	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。	

《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 μg/dL RBC
		所要日数	5~11日	4~10日
2633	尿中鉛	基準値	60 μg/L未満	25.0 μg/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	μg/dL	ng/mL
		基準値	27.2~102.7 μg/dL	431~1,041ng/mL
		所要日数	5~11日	4~7日
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
3098	ビタミンC(アスコルビン酸)	基準値	5.5~16.8 μg/mL	4.7~17.8 μg/mL
		検査材料	除蛋白上清液0.5mL	血清0.7mL(シウ酸添加)
		所要日数	4~6日	4~10日
		処理方法	血清を正確に0.5mL専用容器(除蛋白液)に加え、混和後遠心分離し、その上清を遮光容器にてご提出ください。	シウ酸1mgを入れた分離容器に血液8mLを入れ、速やかに混和、遮光冷蔵保管。血液が凝固し始めたら速やかに遠心分離を行い、血清を分注し遮光凍結保存
		採取容器	«専用容器(除蛋白液)» 	
3526	25-OHビタミンD分画	報告下限値	«遮光容器» 	
			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	少數第一位
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	少數第一位
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
1871	HPL(ヒト胎盤性ラクトーゲン)	基準値	下表をご参照ください。	下表をご参照ください。
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
		検査方法	CLEIA法	IRMA法(ビーズ固相法)
4273	Whole-PTH	基準値	8.3~38.7pg/mL	9.0~39.0pg/mL
		検体量	EDTA加血漿0.4mL(血清でも可)	血清又はEDTA加血漿0.7mL
		所要日数	3~4日	4~7日

○HPL基準値比較表

変更後		変更前	
妊娠週数	基準値(平均±1SD)	妊娠週数	基準値
~8W	0.075以下	5~8w	0.3以下
9~12W	0.393以下	16~20w	0.5~2.3
13~16W	0.664~1.378	24~28w	1.5~5.3
17~20W	1.770~2.632	36~40w	3.3~8.5
21~24W	2.504~3.226		(μ g/mL)
25~28W	3.654~5.468		
29~32W	5.058~6.500		
33~36W	6.798~9.817		
37W~	5.495~8.611		

(μ g/mL)

妊娠30週以降で血中HPLが4 μg/mL未満の測定値を
「FDゾーン」とし注意を要するとされています。
(FDゾーン: Fetal Danger Zone 胎児危険域)

《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	30～46CH 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
4817	IgGサブクラスIgG2	基準値	208～754mg/dL*	265～931mg/dL
		検体量	血清0.4mL	血清0.5mL
		備考	※免疫グロブリン補充療法における適応基準 :80mg/dL未満	
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 0.90未満(−)
3204	クラミジアトラコマチスIgM(EIA)	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
2845 2846 2913 3177 3289 3362	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 クラミジアニューモニエIgG クラミジアニューモニエIgA クラミジアニューモニエIgM	報告名称	クラミジア・シッタシIgG クラミジア・シッタシIgM オウム病抗体 クラミジア・ニューモニエIgG クラミジア・ニューモニエIgA クラミジア・ニューモニエIgM	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 クラミジア・ニューモニエIgG クラミジア・ニューモニエIgA クラミジア・ニューモニエIgM
		基準値	0.5未満	1.0未満
		所要日数	4～6日	7～9日
4032	EB抗EBNA-IgG	検査方法	イムノクロマトグラフィー法(ICA法)	EIA法
4363	ノロウイルス抗原定性	所要日数	2～3日	3～6日
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
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
3096	TSH刺激性レセプター抗体 (TSAb)	検査方法	Bioassay法+EIA法	EIA法
		保存方法	凍結	冷蔵
		所要日数	4～6日	4～7日
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

《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

《血液形態検査、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
2896	ALP染色	検査材料	未固定血液塗抹標本 3枚以上	固定済血液塗抹標本 4枚以上
		備考	抗凝固剤を使用していない新鮮な血液を用いて塗抹標本を作製し、ご提出ください。	抗凝固剤を使用せず新鮮血にて標本作成後、直ちに専用固定液で固定(5秒間)し、流水で15~30秒水洗いした後、風乾。
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%
2736	プロテインS抗原	検査方法	EIA法	ラテックス凝集比濁法
		基準値	65~135%	男 74~132% 女 60~127%
		所要日数	6~12日	3~4日
		備考	結合型も含め測定します。	
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%
		検体量	クエン酸加血漿0.3mL	クエン酸加血漿0.5mL
3014	プラスミノゲン	報告名称	プラスミノゲン活性	プラスミノゲン
		基準値	80~130%	71~128%
		検体量	クエン酸加血漿0.3mL	クエン酸加血漿0.5mL

《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
2923	尿中FDP定量	検査方法	ラテックス凝集法	LPIA法
		報告単位	μg/mL	ng/mL
		基準値	0.1 μg/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
		採取容器		
3161	子宮頸管粘液中エラスター	基準値	1.60 μg/mL以下	1.6 μg/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。	

《微生物核酸同定・定量検査》

検査コード	項目名称	変更内容	変更後	変更前
4238	HPV-DNA同定(低リスク)	基準値	index1.00未満 隆性	index1.00未満 検出されず
4241	HPV-DNA同定(中高リスク)	基準値	index1.00未満 隆性	index1.00未満 検出されず
		所要日数	3~4日	3~4日
4533	HPV-DNA同定(中高リスク) (婦人科液状化細胞診検体を使用)	基準値	index1.00未満 隆性	index1.00未満 検出されず
		所要日数	4~5日	3~4日

《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
カルテ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 VLDL (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
カルテ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／染色法

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 δ 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
カルテ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 5.1~7.7 %
		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
カルテ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

