

センターだより第 20 号
令和 2 年 11 月 24 日

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター
センター長 上ノ町 仁

検査内容変更のお知らせ

日頃より当検査センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。

この度、外部委託先の S R L より、下記の検査項目において検査内容変更の案内がありましたのでお知らせいたします。

該当する検査項目をご依頼いただく際はご注意ください。よろしくお願いいたします。

記

■実施日

2020 年 12 月 4 日（金）ご依頼分より

■変更内容

検査項目	変更内容	新	現	備考
免疫電気泳動 〔抗ヒト全血清による同定〕	報告内容	(蛋白成分) Hemopexin 判定なし 全 11 種類	(蛋白成分) Hemopexin 判定あり 全 12 種類	測定試薬販売 中止に伴う試薬 の変更、および 報告内容の変 更
プロテイン S 抗原量 (トータル)	検査方法	ラテックス凝集反応	EIA	測定試薬の変 更に伴う、検査 方法、基準値、 報告範囲、所要 日数の変更
	基準値	M 73~137 F 59~143 (%)	65~135 (%)	
	報告範囲	4 未満、 4~99900000	5 以下、 6~99900000	
	所要日数	2~4	2~6	
プロテイン S 抗原量 (フリー)	基準値	M 50~131 F 49~133 (%)	60~150 (%)	測定試薬の変 更に伴う、基準 値、報告範囲の 変更
	報告範囲	5 未満、 5~99900000	5 以下、 6~99900000	

検査項目	変更内容	新	現	備考
可溶性フィブリン モノマー複合体(SFMC)	検査方法	LPIA	凝集反応	全自動測定機 器への変更、お よび、検査方 法、基準値、報 告範囲、検体量 の変更
	基準値 (単位)	7未満(μg/mL) 陰性	陰性	
	報告範囲	濃度：3未満、 3~99900000	なし	
	検体量	血漿 0.4mL	血漿 0.3mL	
G-Banding BMT (骨髄移植)	項目名称	G-Banding BMT (骨髄移植) ドナー男性	G-Banding BMT (骨髄移植)	性別毎に分けた 項目コードへの 変更 (システム受付 を可能とするた め)
		G-Banding BMT (骨髄移植) ドナー女性		