

センターだより第 8 号

令和 3 年 8 月 1 6 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

## 外注検査項目内容変更のお知らせ

日頃より当臨床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 SRL 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確認くださいませよう、よろしくお願い申し上げます。

記

### ■実施日

2021 年 9 月 2 日（木）午後お預かり分より

### ■変更内容

次頁参照

**※項目コードが新規設定または変更となる項目については、**

**別途項目コードのご案内を送付いたします。**

**ご施設様でご利用の電子カルテメーカー様へ対応頂くよう、**

**ご連絡をお願いいたします。**

検査項目・コード	変更内容	新	現	備考
高感度 CRP 2542400 (5777)	項目コード (4桁)	2542400 (5777)	1667000 (6670)	
	検体量	0.6mL	0.5mL	
	基準値	0.140 以下	1500 以下	
	単位	mg/dL	ng/mL	
T3 (トリヨードサイロニン) 2542500 (5787)	項目コード (4桁)	2542500 (5787)	0107000 (1070)	
	検体量	0.5mL	0.3mL	
	基準値	0.62~1.16	0.80~1.60	
	検査方法	CLEIA	ECLIA	
T4 (サイロチン) 2542600 (5788)	項目コード (4桁)	2542600 (5788)	0107100 (1071)	
	検体量	0.5mL	0.3mL	
	基準値	4.53~8.38	6.10~12.40	
	検査方法	CLEIA	ECLIA	
サイロゲロブリン (リソパ節) 2500200 (5002)	検査方法	CLEIA	ECLIA	
抗ミラ-管刺ロ (AMH) 1702300 (7023)	検体量	0.5mL	0.45mL	
	基準値	・男性：なし ・女性：報告書参照	・男性：0.77~14.5 ・女性：報告書参照	
	検査方法	CLEIA	ECLIA	
肺サーファクタント プロテイン D(SP-D) 1656300 (6563)	検体量	0.5mL	0.2mL	
	検査方法	CLEIA	EIA	
	報告範囲	15.0 未満、 15.0~99900000	17.2 以下、 17.3~99900000	
	基準値	変更なし	110 未満	
	単位	変更なし	ng/mL	

検査項目・コード	変更内容	新	現	備考
フォン・ウィルブランド 因子マルチマー解析 1865200 (8652)	分画子 1	変更なし	LARGE マルチマー	
	分画子 2	変更なし	MEDIUM マルチマー	
	分画子 3	変更なし	SMALL マルチマー	
	分画子 4	削除	SMALLEST マルチマー	
サイトメガロウイルス IgG 血清 1759100(7591) 髄液 1841400(8414)	項目名称	・サイトメガロウイルス IgG ・抗体価	・サイトメガロウイルス IgG(EIA) ・EIA 価	判定基準は下記 参照。 髄液の基準値は 参考値扱いとなり ます。
	検体量	0.5mL	0.2mL	
	検査方法	CLIA	EIA	
	基準値	6.0 未満 陰性	2.0 未満 陰性	
	単位	AU/mL	なし	
	報告範囲	6.0 未満、 6.0~249、 250 以上	2.0 未満、 2.0~127、 128 以上	
	報告桁数	有効 3、整数 8、小数 1	有効 3、整数 5、小数 1	
サイトメガロウイルス IgM 血清 1759300(7593) 髄液 1841600(8416)	項目名称	・サイトメガロウイルス IgM ・Index	・サイトメガロウイルス IgM(EIA) ・抗体指数	判定基準は下記 参照。 髄液の基準値は 参考値扱いとなり ます。
	検体量	0.5mL	0.2mL	
	検査方法	CLIA	EIA	
	基準値	0.85 未満 陰性	0.80 未満 陰性	
	単位	Index	なし	
	報告範囲	0.10 未満、 0.10~99900000	0.00~99.9	
	報告桁数	有効 3、整数 8、小数 2	有効 3、整数 2、小数 2	
単純ヘルペス ウイルス DNA 定性 2503800 (5046)	検体量	・組織 50mg	・組織 5mg	

検査項目・コード	変更内容	新	現	備考
水痘・帯状疱疹 ウイルス DNA 定性 2503400 (5042)	検体量	・髄液 0.7mL	・髄液 0.5mL	
サイトメガロウイルス DNA 定性 2504900 (5059)	検体量	・組織 50mg	・組織 5mg	
ヒトヘルペスウイルス 6 型 DNA 定性 血清 2504200(5052) 組織 2504500(5055)	検体量	・血清 0.7mL ・組織 50mg	・血清 0.5mL ・組織 5mg	
ニューモシスチス カリ DNA 2508200 (5107)	検体量	・胸水 0.7mL	・胸水 0.5mL	
日本脳炎ウイルス RNA 定性 髄液 2503000(5038) 他 1888400(8884)	受託中止		受託数僅少のため。	
インフルエンザ ウイルス RNA 定性 髄液 1900300(9003) 咽頭 1874900(8749) 他 1900400(9004)				
ムンプスウイルス RNA 定性 血清 2503100(5039) 髄液 2503200(5040) 他 1888300(8883)				
トロンボテスト 0309100 (3091)				
抗核抗体 (ELISA) 2522100 (5310)	受託中止	代替項目：抗核抗体 (ANA)		
淋菌およびクラミジ アトラコマチス rRNA 同時同定 咽頭 1900000(9000) 尿 1822100(8221) 分泌 1894200(8942)	PCR 法での同時 同定依頼が主 流となっ ており、 項目統合のため 中止	代替項目：淋菌およびクラミジアトラコマチス DNA 同時同定		

検査項目・コード	変更内容	備考
麻疹ウイルス (HI) 血清 1750600(7506) 髄液 1832900(8329)	試薬販売中止	代替項目：麻疹ウイルス IgG

### ※サイトメガロウイルス IgG・サイトメガロウイルス IgM の判定基準

#### ●サイトメガロウイルスIgG・サイトメガロウイルスIgMの判定基準

判定	IgG(AU/mL)	IgM(Index)
陰性	6.0未満	0.85未満
判定保留		0.85～1.00未満※2
陽性	6.0以上※1	1.00以上

※1:6.0～15.0 AU/mLの結果値の際には、適切な期間(例:2週間)内に再採取し再検査をお勧めします。

※2:判定保留の際には、適切な期間(例:2週間)内に再採取し再検査をお勧めします。