

センターだより第15号  
平成28年12月15日

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター

### 外部委託検査の中止と検査内容の変更について（お知らせ）

日頃より当検査センターをご利用いただき、深く感謝申し上げます。  
この度、外部委託先（SRL）より下記のとおり新規項目、検査内容変更、検査受託中止  
についての連絡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留意くださるようお願いいたします。

#### 記

##### <実施要項>

実施日：2017年1月6日（金）ご依頼分より

##### 1. 新規項目

項目	項目コード (4ケタコード)	検査内容					
		材料	採取容器	報告日数	測定法	基準値(単位)	点数
百日咳菌DNA	2530000 (5476)	後鼻腔ぬぐい液	専用採取キット	2~4日	LAMP法	陰性	360点(D023)

\*ご依頼の際は臨床検査依頼書の連絡事項欄に「百日咳DNA」とご記載ください。  
\*詳細については、SRL NEWS NO.2016-31 新規実施項目のお知らせをご覧ください。

##### 2. 検査内容の変更項目

項目名	項目コード (4ケタコード)	変更	備考
HTLV-1核酸検出	1807100 (8071)	項目名称の変更	
		新 HTLV-1核酸検出	現 HTLV-1プロウイルス DNA(pX領域)
HBVDNA定量(RT-PCR)	1895300 (8953)	単位(Logコピー/mL)と共に 項目コード(25301):国際単位(Log IU/mL) での結果を併記いたします。	日本肝臓学会より国際単位へと統一 する方針が示されたことを受け移行 期間として併記いたします。
HBVDNA定量(国際単位)	2530100 (5475)		

### 検査内容の変更項目

検査項目	項目コード (4ケタコード)	変更内容	変更内容		備考
			新	現	
HBe抗原	1686301 (6864)	単位	C.O.I	S/CO	測定法変更(CLIA⇒CLEIA)に伴う単位の変更
HBe抗体	1686501 (6866)	基準値	60未満	50未満	測定法変更(CLIA⇒CLEIA)に伴うINHIBITIONの変更
プロコラーゲンⅢペプチド(P-Ⅲ-P)	1709300 (7093)	基準値	3.62~9.52	0.3~0.8	測定法変更(RIA固層法⇒CLIA)に伴う基準値、単位の変更
		単位	ng/mL	U/mL	
HBs抗原(高感度)	1692501 (6926)	基準値	0.005未満	0.05未満	測定法変更(CLIA⇒CLEIA:高感度)に伴う基準値の変更
HBe抗体	2526500 (5372)	測定法	CLEIA	CLIA	当検査センター実施のHBe抗体(項目コード:6867)と同じ測定法(CLEIA)となります。

### 3. 受託中止項目

検査項目	項目コード (4ケタコード)	備考
総酸性フォスファターゼ(AcP)	1682800 (6828)	保険適用外に伴う試薬の販売中止のため。
前立腺酸性フォスファターゼ(PAP)	1779300 (7793)	
ポリオウイルス1型[CF]	血液:1748400(7484)	受託数僅少による検査受託中止のため。
	髄液:1830700(8307)	
ポリオウイルス2型[CF]	血液:1748500(7485)	
	髄液:1830800(8308)	
ポリオウイルス3型[CF]	血液:1748600(7486)	
	髄液:1830900(8309)	
特異的IgE(シングルアレルゲン) ハトのフン	1732400 (7324)	試薬販売中止のため。