

2022年1月26日

診療科長 医局長  
 病棟医長 外来医長  
 中央診療施設副部長  
 看護部長 看護師長  
 事務部長 殿

検査部 フローサイトメトリー検査室

## 検査部回報 2022- No.3

## リンパ球サブセット検査の試薬変更のお知らせ

この度、リンパ球サブセット検査に使用する試薬を変更いたします。オーダー方法に変更はありません。これに伴い、T細胞サブセット検査およびT細胞・B細胞百分率の測定項目および基準範囲が一部変更となります（以下表参照）。また、新法の試薬と現行法による測定結果は良好な相関を示しています。詳細は、検査部ホームページをご参照ください。

（イントラネット左側 検査部 をクリック ▷ 検査部ホームページ ▷ データー一覧）

## 記

変 更 日：2022年2月7日（月）受付分より

## ① T細胞サブセット検査（末梢血・その他BALFなど）

使用試薬	項目名称	項目説明	解析方法	基準範囲（%）
日本BD社製 マルチテスト CD3 FITC/CD8 PE/ CD45 PerCP/CD4 APC (Cat.340499)	CD3	T細胞	CD3+	49.1 - 83.6
	CD4	ヘルパーT細胞	CD3+CD4+	28.2 - 62.8
	CD8	細胞傷害性T細胞	CD3+CD8+	10.2 - 40.1

・ これまで測定していたHLA-DRはなくなります。必要時にご連絡ください。

## ② T細胞・B細胞百分率（末梢血・その他BALFなど）

使用試薬	項目名称	項目説明	解析方法	基準範囲（%）
日本BD社製 マルチテスト 6カラー-TBNK (Cat.644611)	CD3	T細胞	CD3+	49.1 - 83.6
	CD4	ヘルパーT細胞	CD3+CD4+	28.2 - 62.8
	CD8	細胞傷害性T細胞	CD3+CD8+	10.2 - 40.1
	CD16・CD56	NK細胞	CD3- (CD16+ or CD56+)	4.2 - 25.2
	CD19	B細胞	CD3-CD19+	6.5 - 27.0
日本BD社製 (Cat.346595)	CD20 (末梢血のみ)	B細胞	CD20+	6.5 - 27.0

お問い合わせは、検査部 フローサイトメトリー検査室（内線 7412）までお願いします。