

平成26年3月28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 殿
看護部長 看護師長
事務部長

検査部 サテライト検査室

検査部回報No. 21

外注検査項目の測定試薬・基準値変更について

下記の項目は基準値・測定試薬・採血管が変更となりますのでお知らせします。

記

変更日:平成26年4月1日(火)受付分より

報告単位変更

・ 浸透圧

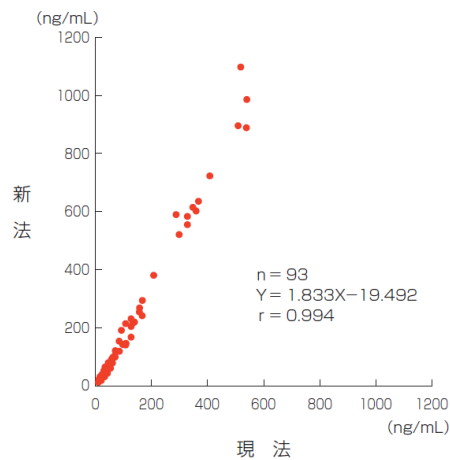
報告単位の見直しに伴い、単位が変更になります。

旧:mOsm/L → 新:mOsm/kgH₂O

測定試薬変更

・ ミオグロビン(血清)

血清ミオグロビンにおいて、感度が高いNon-RIA試薬へ変更するため、基準値が変更になります。



	旧	新
検査方法	RIA2抗体法	CLIA法
基準値	60以下 (ng/mL)	男性:154.9 (ng/mL) 以下 女性:106.0 (ng/mL) 以下

▪ **抗糸球体基底膜抗体(抗GBM抗体)**

従来試薬より特異性の向上した試薬へ変更となるため、基準値および報告単位が変更となります。

	旧	新
検査方法	EIA 法	蛍光酵素免疫測定法 (FEIA 法)
単位	EU	U/mL
基準値	(-)、10 未満	定量値: 7.0 未満
判定基準	陽 性(+) 20 以上 疑陽性(±) 10 以上~20 未満 陰 性(-) 10 未満	陽 性(+) 10 を超える 疑陽性(±) 7.0 以上~10 以下 陰 性(-) 7.0 未満

▪ **ASO定量**

試薬変更に伴い、検査方法・基準値が変更となります。

	旧	新
検査方法	ラテックス免疫比濁法	ラテックス凝集比濁法
基準値	成人 244 IU/mL 以下	240 IU/mL 以下

▪ **HCV RNA定量**

改良試薬へ変更するため、検体量および容器が変更になります。



現採血管 P2
現採血量 8ml

新採血管 P1
新採血量 5ml

測定項目変更

・ 特異的IgE MAST33アレルゲン

下記5項目は、内容が変更になります。

MAST33 項目	
廃止項目	新規項目
ハルガヤ	キウイ
ペニシリウム	バナナ
クラドスポリウム	ゴマ
アスペルギルス	豚肉
チェダーチーズ	オボムコイド

上記についてのお問い合わせは、サテライト検査室(内線7409)へお願い致します。