

平成26年12月19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. 46

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、現測定試薬の製造販売中止にともない測定機器および測定試薬を変更することをお知らせします。併せて、検査方法、基準値、報告範囲を変更します。基準値はメーカー設定値です。

記

**変更日：平成26年12月26日（金）
14時以降受付分より**

- hCG定量精密【ヒト絨毛性ゴナドトロピン】（随時尿）
- アミラーゼアイソザイム（血清・尿）

hCG 【ヒト絨毛性 ゴナドトロピン】 （随時尿）	変更内容	新	現
	検査方法	CLEIA 法	EIA 法
	基準値 （単位）	30 mIU/ml	0.7 mIU/ml

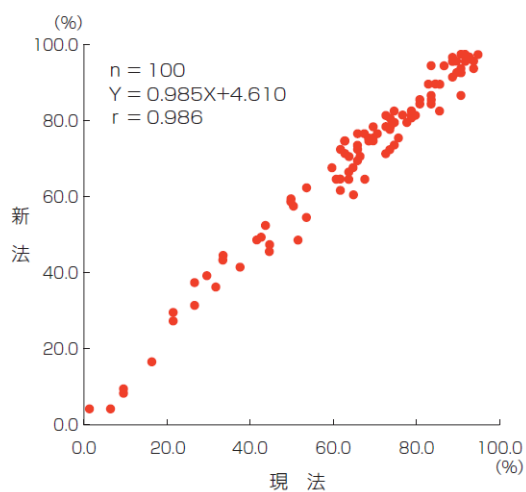
これまでどおりhCG（血清）は院内で測定します。
尿検体で妊娠の判定をする場合、30mIU/mLをカットオフ値として使用して下さい。
国内における検討で得られた参考基準範囲は以下のとおりです。

正常妊娠女性	
妊娠第6週以下	40～86,969
妊娠第7～10週	16,223～885,520
妊娠第11～20週	1,970～627,295
妊娠第21～30週	1,824～154,291
妊娠第31～40週	1,620～184,960

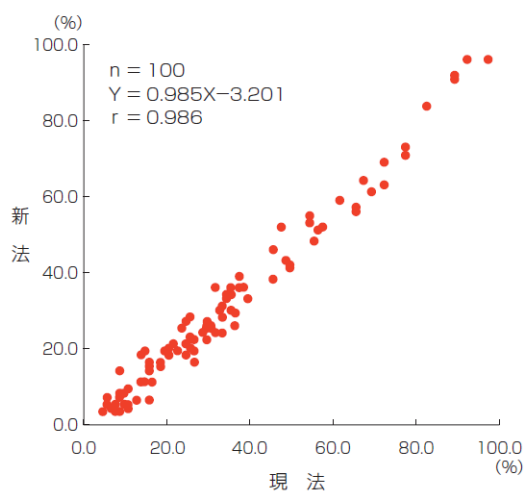
（単位：mIU/mL）

アミラーゼ アイソザイム (血清・尿)	変更内容	新	現
	検査方法	アガロース電気泳動法	セルロースアセテート膜 電気泳動法
	基準値 (単 位)	血清 TOTAL-S 36.0~84.3 (%)	血清 TOTAL-S 35~79 (%)
		TOTAL-P 15.7~64.0 (%)	TOTAL-P 21~65 (%)
	部分尿 TOTAL-S 17.7~61.3 (%)	TOTAL-P 38.7~82.3 (%)	部分尿 TOTAL-S 12~59 (%)
		TOTAL-P 41~88 (%)	
報告範囲	血清 0.0~100.0 部分尿 0.0~100.0	血清 0~100 部分尿 0~100	

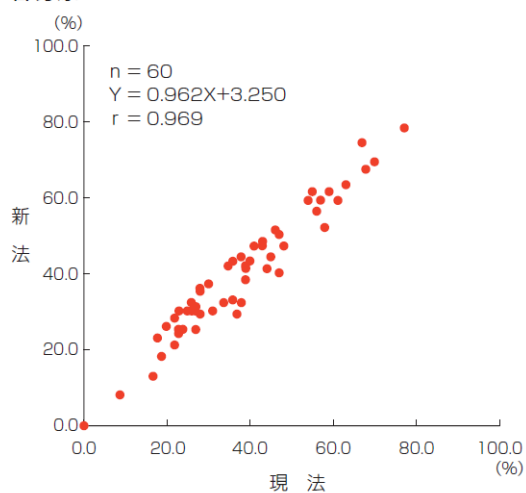
血清 TOTAL-S



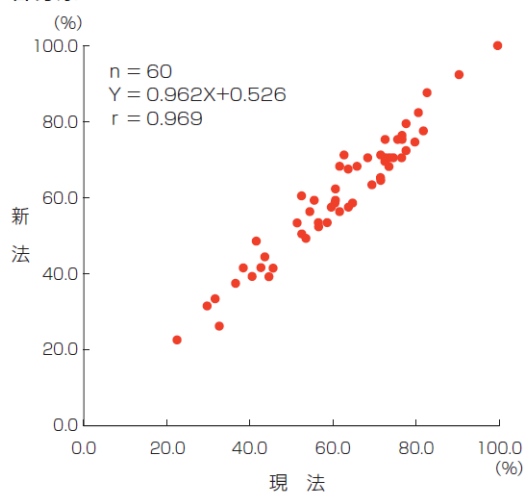
血清 TOTAL-P



部分尿 TOTAL-S



部分尿 TOTAL-P



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。