

2026年6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 外注検査作業室

検査部回報 2026-No.21

外注検査内容変更のお知らせ

外注業者より、下記項目におきまして検査内容変更の連絡がありましたのでご案内いたします。

記

< 変更項目 >

- ① フォン・ウィルブランド因子抗原定量
- ② ミオグロビン（血清）
- ③ 骨型酒石酸抵抗性酸性フォスファターゼ（TRACP-5b）

< 変更日 >

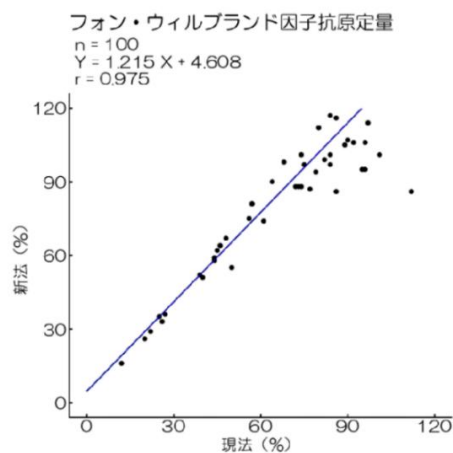
2026年7月3日（金）受付分より

■ フォン・ウィルブランド因子抗原定量 -----

測定試薬変更に伴い、測定原理、基準値が変更になります。また項目名称を下記の通り変更いたします。

	旧	新
項目名	第Ⅷ因子様抗原 (フォンウィルブランド因子 抗原定量)	フォン・ウィルブランド因子 抗原定量
測定原理	ラテックス凝集反応	ラテックス免疫比濁法
基準値	50～155 (%)	非O型：66～176 (%) O型：42～141 (%)

▼現法と新法の比較(出典：SRL)

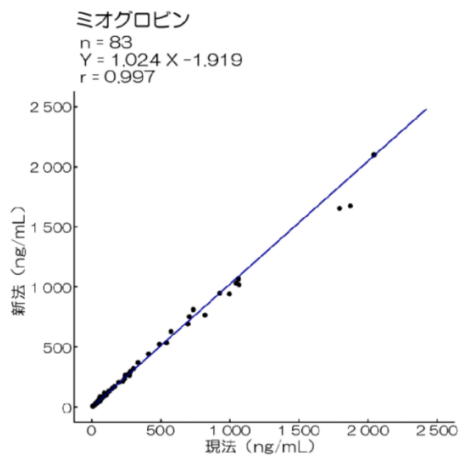


■ ミオグロビン（血清）-----

測定試薬変更に伴い、測定原理、基準値が変更になります。

	旧	新
測定原理	CLIA 法	CLEIA 法
基準値	男性：154.9 以下 女性：106.0 以下 (ng/mL)	男性：15.8～105.9 女性：10.5～70.0 (ng/mL)

▼現法と新法の比較(出典：SRL)



■ 骨型酒石酸抵抗性酸性フォスファターゼ（TRACP-5b）-----
 ガイドラインに従った試薬添付文書記載の基準値変更に伴い、基準値が変更になります。

	旧	新
基準値	男性：170～590 女性(YAM)：120～420 (mU/dL)	男性： 170～590 女性：(閉経前)120～420 (閉経後)250～770 (mU/dL)

上記についてのお問い合わせは、外注検査作業室（内線7254）までお願い致します。