



検査ニュース

No.167①

ご挨拶

平素より佐賀県医師会成人病予防センター業務にご協力及びご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
今回は、「検査試薬の変更」と「検査内容の変更」について、ご案内いたします。

佐賀県医師会成人病予防センター
担当理事 志田 正典

●検査試薬変更のご案内 (平成 27 年 11 月 24 日ご依頼分より変更になりました)

案内書 掲載頁	項目コード No.	検査項目
92	2174	ノロウイルス抗原

【試薬改良について】

ノロウイルス検査試薬が 2014～2015 の冬季に広域に報告された新型株 (G II. 17 型) に対しても反応性の高い試薬へ改良されました。しかし、十分なウイルス量があるにもかかわらず陰性となる例も完全に排除できません。

検査結果が陰性であっても G II. 17 型による感染を否定することは出来ませんので、臨床症状などとともに総合的にご判断いただきますようお願いいたします。

※改良試薬の変更に伴う、検査要項の変更はございません

●検査内容変更のご案内① (平成 27 年 12 月 18 日ご依頼分より)

案内書 掲載頁	項目コード No.	検査項目	変更箇所	新	現
57	2811	可溶性IL-2 レセプター	検査方法	CLEIA	ELISA
			検体量	血清 0.5mL	血清 0.4mL
			報告範囲	50.0未満 50.0～99900000	54.5未満 54.5～99900000
82	4922	ヒトTARC定量 (Th2ケモカイン)	検査方法	CLEIA	ELISA
			報告範囲	100未満 100～99990000	125未満 125～99990000
89	1765	抗GAD抗体	検査方法	ELISA	RIA
			基準値 (単位)	5.0未満 (U/mL)	1.5未満 (U/mL)
			報告範囲	5.0未満 5.0～1990 2000以上	0.3未満 0.3～99900000
			備考	(記載なし)	ヒト由来抗原を使用しています。



検査ニュース

No.167②

●検査内容変更のご案内②

(平成 27 年 12 月 18 日ご依頼分より)

案内書掲載頁	項目コード No.	検査項目	変更箇所	新	現
89	1238	L型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP)	検査方法	CLEIA	ELISA
			検体量 (mL)	部分尿 2.0	部分尿 1.5
			保存 (安定性)	冷蔵 (14日間)	凍結 (28日間)
			所要日数	2~4	3~9
			備考	凍結保存および他項目との重複依頼は避けてください。 酸性蓄尿は検査値に影響を及ぼす場合がありますので、避けてください。 室温保存ではデータ影響が認められるため、速やかに冷蔵保存にてご提出ください。	酸性蓄尿は検査値に影響を及ぼす場合がありますので、避けてください。
以下の項目はともに			検査方法	CLEIA	ELISA
			基準値 (単位)	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)
			備考	不活性(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けてください。	(記載なし)
76	1710	抗RNP抗体	報告範囲	2.0未満 2.0~549 550以上	7.0以下 7.1~499 500以上
76	1708	抗Sm抗体	報告範囲	1.0未満 1.0~599 600以上	7.0以下 7.1~499 500以上
76	1714	抗SS-A/Ro抗体*	項目名称	抗SS-A/Ro抗体	抗SS-A抗体
			報告範囲	1.0未満 1.0~1190 1200以上	7.0以下 7.1~499 500以上
76	1715	抗SS-B/La抗体*	項目名称	抗SS-B/La抗体	抗SS-B抗体
			報告範囲	1.0未満 1.0~999 1000以上	7.0以下 7.1~499 500以上
76	1717	抗Scl-70抗体	報告範囲	1.0未満 1.0~849 850以上	7.0以下 7.1~499 500以上
76	1730	抗Jo-1抗体	報告範囲	1.0未満 1.0~549 550以上	7.0以下 7.1~499 500以上

※今回の内容変更に伴い、検査項目名を保険収載の名称に統一します。

平成 27 年度佐賀県医師会臨床検査精度管理調査の中間報告について

10 月 21 日に実施しました精度管理調査について、参加いただきました医療機関には中間報告をお送りしています。提出いただきました検査値と今回の中間報告値が異なっている場合は、12 月 25 日 (金) までにご連絡ください。