

検査ニュース

No.112

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は、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。今回は、「一部生化学的検査項目の基準範囲変更」と「測定方法の変更」についてご案内申し上げます。

佐賀県医師会成人病予防センター
担当理事 志田 正典

● 基準範囲の変更 (平成 23 年 4 月 1 日(金)ご依頼分より)

案内書掲載頁	項目コード No.	検査項目	基準範囲(新)	単位	基準範囲(現)
40	0015	中性脂肪	149以下	mg/dl	30 ~ 150
40	0033	HDL-コレステロール	40以上	mg/dl	40 ~ 95
40	1204	LDL-コレステロール	139以下	mg/dl	70 ~ 139

2007年版 日本動脈硬化学会ガイドラインより

42	0022	尿酸	[男性]	3.5 ~ 7.0	mg/dl	3.5 ~ 8.0
42	0022		[女性]	2.5 ~ 7.0		2.5 ~ 5.5

2010年版 高尿酸血症・痛風の治療ガイドラインより

43	0038	血清鉄	[男性]	54 ~ 200	μ g/dl	80 ~ 180
43	0038		[女性]	48 ~ 154		70 ~ 160
43	0040	UIBC	[男性]	104 ~ 259	μ g/dl	170 ~ 240
43	0040		[女性]	108 ~ 325		180 ~ 260
43	0039	TIBC	[男性]	253 ~ 365	μ g/dl	250 ~ 440
43	0039		[女性]	246 ~ 410		

NCCLS 準拠による計算値

● 血清アルブミン測定方法の変更について (平成 23 年 4 月 1 日(金)ご依頼分より)

案内書掲載頁	項目コード No.	検査項目	新	現
38、70	0005	アルブミン	BCP改良法	BCG法

現行のBCG法は、グロブリン分画、特に炎症時に産生される急性相反応蛋白にも反応し、特異性にやや問題があることが指摘されています。

今回、変更予定のBCP改良法は、アルブミン分画への特異性が改善された検査試薬です。アルブミンとの特異性が高いため、CRP、 α 1アンチトリプシン、セルロプラスミン高値検体などで、現行法に比べやや低い測定値になる場合があります。(アルブミンのみと反応するため)

なお、今回の測定方法変更に伴う基準範囲の変更はありません。

