

2023年2月13日

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査委託先での変更に伴い検査内容を一部変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に恐縮ではございますが、何卒ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

【検査内容変更】

| コード No. | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 旧 | 検査案内 |
|-----------------|---|------|------|------|------|
| 13558 (6188) | PAC(CLEIA)/PRA (アルドステロン(CLEIA)・ レニン活性比) | 所要日数 | 3～4日 | 4～5日 | P36 |
| 13559 (6189) | PAC(CLEIA)/ARC (アルドステロン(CLEIA)・ レニン定量比) | | | | |

*コード No.について：括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】2023年3月1日（水）ご依頼分より

【検査内容変更】

| コード No. | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 旧 | 検査案内 |
|-----------------|--------|------|-------|-------|------|
| 03553 (980) | アプリンジン | 所要日数 | 4～6日 | 4～7日 | P54 |
| 07436 (944) | フレカイニド | | | | |
| 03730 (3198) | ピルメノール | | 4～10日 | 4～11日 | |
| 01979 (4450) | ベプリジル | | 4～6日 | 4～7日 | |

*コード No.について：括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】2023年3月31日（金）ご依頼分より

尚、詳細につきましては、営業担当者またはインフォメーションまでお問い合わせ下さい。

本社 〒710-0834 倉敷市笹沖 468 番地の 5

インフォメーション TEL(086)427-2323

【検査内容変更】

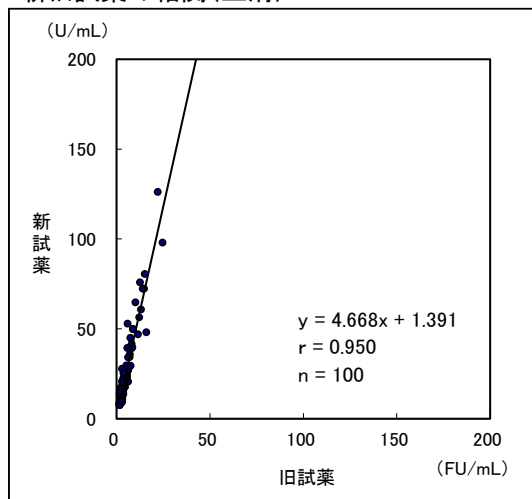
| コード No. | 検査項目 | 変更箇所 | 新 | 旧 | 検査案内 | |
|-----------------|-----------|--------|--------------------|--------------|------|------------------------|
| 04330 (2460) | トロンボモジュリン | 測定試薬 | 従来試薬販売中止のため代替試薬に変更 | | P4 | |
| | | コードNo. | 13902(6283) | 13905(6284) | | 04330(2460) |
| | | 検査項目名 | トロンボモジュリン | トロンボモジュリン-血漿 | | トロンボモジュリン |
| | | 検体量 | 血清 0.6mL | クエン酸血漿 0.6mL | | 血清 0.6mL |
| | | 保存 | 凍結 | | | 凍結 |
| | | 容器 | B→1 | E→1 | | B→1 |
| | | 検査方法 | CLEIA | | | EIA(プレート固相法) |
| | | 基準範囲 | 12.1~24.9 | 8.7~22.7 | | M 2.1~4.1 F 1.8~3.9 |
| | | 単位 | U/mL | | | FU/mL |
| | | 所要日数 | 3~9日 | | | 2~9日 |
| | | 報告範囲 | 5.0未満~200.0以上 | | | 1.0以下~32以上 |

*コード No.について：括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

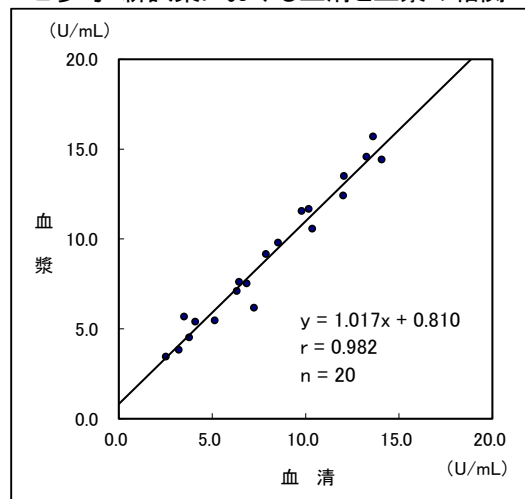
【変更日】 2023年3月31日（金）ご依頼分より

●トロンボモジュリン

新旧試薬の相関(血清)



ご参考:新試薬における血清と血漿の相関



(委託先検討資料)

《検査方法の参考文献》 小野 真弓, 他:JJCLA 38, 114-117, 2013.

【検査内容変更】

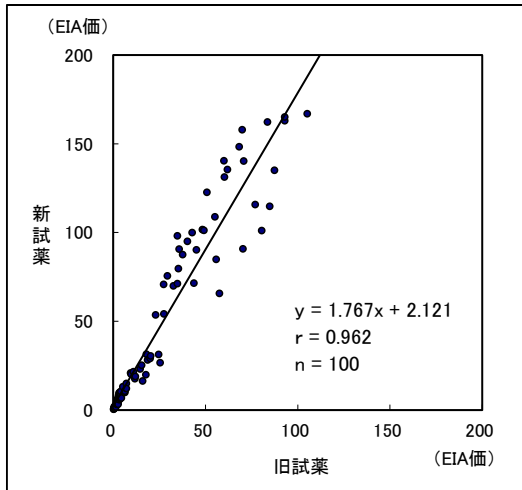
| コード No. | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 旧 | 検査案内 |
|-----------------|-----------------|------|-----------------------|--------------------|------|
| 05050 (1079) | ムンプスウイルスIgG/EIA | 測定試薬 | 同一試薬製造販売元の改良試薬に変更 | | P65 |
| | | 報告範囲 | EIA価 1.0未満～128.0以上 | EIA価 0.1～128以上 | |
| 01993 (4690) | 抗Sm抗体 | 測定試薬 | 同一試薬製造販売元の改良試薬に変更 | | P81 |
| | | 報告範囲 | 定量値 0.7未満～330以上 | 定量値 0.8未満～480以上 | |

*コード No.について：括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】 2023年3月31日（金）ご依頼分より

●ムンプスウイルス IgG/EIA

新旧試薬の相関



判定一致率表

| | | 旧試薬 | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | (+) | (±) | (-) | 合計 |
| 新試薬 | (+) | 60 | 21 | 0 | 81 |
| | (±) | 0 | 6 | 3 | 9 |
| | (-) | 0 | 0 | 10 | 10 |
| | 合計 | 60 | 27 | 13 | 100 |

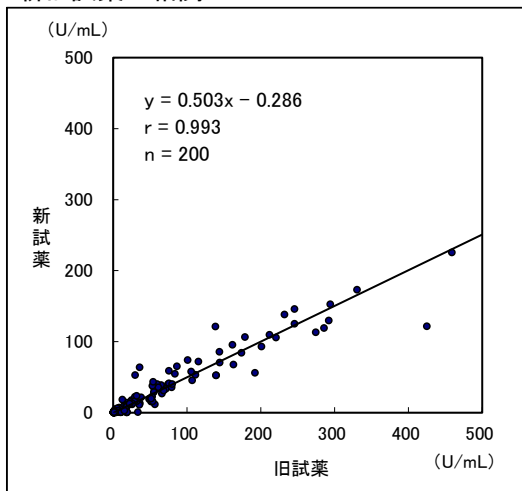
陽性一致率：100.0%
 陰性一致率：76.9%
 判定一致率：76.0%

(委託先検討資料)

《検査方法の参考文献》 尾崎 隆男, 他:臨床とウイルス 47, 420-426, 2019.

●抗 Sm 抗体

新旧試薬の相関



判定一致率表

| | | 旧試薬 | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | (+) | (±) | (-) | 合計 |
| 新試薬 | (+) | 75 | 0 | 0 | 75 |
| | (±) | 7 | 0 | 0 | 7 |
| | (-) | 16 | 10 | 92 | 118 |
| | 合計 | 98 | 10 | 92 | 200 |

陽性一致率：76.5%
 陰性一致率：100.0%
 判定一致率：83.5%

(委託先検討資料)

以上