

# 検査受託中止および検査内容変更 のお知らせ

ISO15189:2012  
認定取得

2020年11月

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。  
この度、下記の項目につきまして、**検査受託中止および検査内容変更**についてご案内申し上げます。  
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

- 検査受託中止期日：2020年12月2日（水）をもって受託中止させていただきます。
- 中止項目および中止理由

| コード  | 検査項目名        | 理由          | 代替項目                                     | 検査案内書掲載ページ |
|------|--------------|-------------|--|------------|
| 9728 | 25-OHビタミンD   | 既存項目への統一のため | 9201 25-ヒドロキシビタミンD<br>9742 25OH V.D(骨代謝) | —          |
| 9718 | 尿中トリクロロエタノール | 受託数僅少のため    | なし                                       | —          |

- 検査受託中止期日：2020年12月28日（月）をもって受託中止させていただきます。
- 中止項目および中止理由

| コード  | 検査項目名  | 理由        | 代替項目                              | 検査案内書掲載ページ |
|------|--------|-----------|-----------------------------------|------------|
| 9170 | 高感度PTH | 試薬販売中止のため | 9172 PTH-Intact<br>2633 PTH-Whole | 41         |

- 变更日期：2020年12月4日（金）受付分より変更させていただきます。
- 変更項目および変更内容

| コード  | 検査項目名              | 変更箇所    | 変更後                              | 現行                               | 検査案内書掲載ページ |
|------|--------------------|---------|----------------------------------|----------------------------------|------------|
| 3531 | 免疫電気泳動<br>(抗ヒト全血清) | 報告内容の変更 | (蛋白成分)<br>Hemopexin判定なし<br>全11種類 | (蛋白成分)<br>Hemopexin判定あり<br>全12種類 | 57         |

※裏面をご覧ください。

- お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先

カスタマーセンター

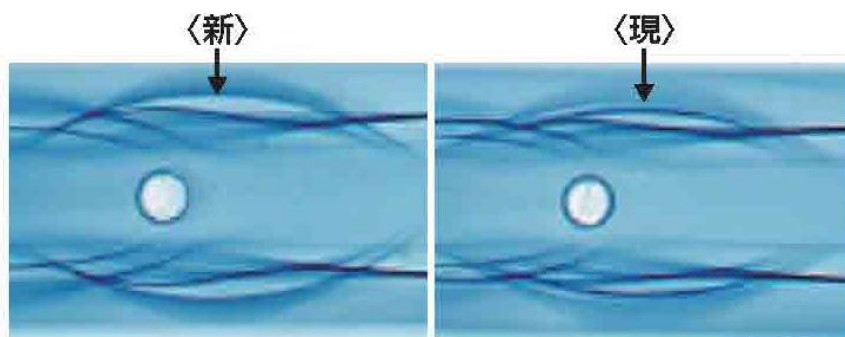
- |  |      |                |
|--|------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清微生物研究所 | 本 社  | (06) 6322-4531 |
|  | 奈良支社 | (0744) 24-0530 |
|  | 田辺支社 | (0739) 22-8740 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪細胞病理研究所  |      | (06) 7634-0360 |

代用検査項目

| コード  | 検査項目           | 検体量 (mL)        | 容器 (No.) | 保存   | 所要日数 | 実施料判断区分   | 検査方法  | 基準値                                    |
|------|----------------|-----------------|----------|------|------|-----------|-------|--|
| 9201 | 25-ヒドロキシビタミンD  | 血清 0.5          | 1        | 冷蔵   | 3~5  | 117 生化 I  | CLEIA | 20以下 ng/mL                             |
| 9742 | 25OH V.D (骨代謝) | 血清 0.5          | 1        | 冷蔵   | 3~5  | 117 生化 I  | ECLIA | 充足 30以上<br>不足 20~29.9<br>欠乏 20未満 ng/mL |
| 9172 | PTH-Intact     | 血清 0.5          | 1        | 凍結   | 1~3  | 170 生化 II | ECLIA | 10~60 pg/mL                            |
| 2633 | PTH-Whole      | EDTA-2Na 血漿 0.4 | 7        | 血漿凍結 | 3~4  | 170 生化 II | ECLIA | 14.9~56.9 pg/mL                        |

免疫電気泳動 (抗ヒト全血清)

《 泳動像の比較 》



新規試薬は、現行試薬と比較して Hemopexin の沈降線 (図中矢印) が捉えづらく、正確な増減判断を行うことが出来ません。試薬変更後は Hemopexin を除いた全 11 種類の蛋白を増減判定対象といたします。

《 報告書内容の変更 》

(新)

(現)

臨床検査報告書 (999-999)

病院名 大阪血液病棟 様 999990 ID 711111  
 診療科 内科 病棟 6F カルテ 123450  
 検査者名 サカモト 様 性別 男 55 才  
 コメント 10/307 1234-5678  
 採取日 2017/10/10 受付日 2017/10/10 透析 溶血 乳び

---

免疫電気泳動

1. Pattern

正常

患者 (0037)

2. Result

| 蛋白成分                   | 減少 | やや減少 | 正常 | やや増加 | 増加 |
|------------------------|----|------|----|------|----|
| Prealbumin (Pre-Alb)   |    |      |    |      |    |
| Albumin (Alb)          |    |      |    |      |    |
| α1-Antitrypsin (α1AT)  |    |      |    |      |    |
| Haptoglobin (Hp)       |    |      |    |      |    |
| α2-Macroglobulin (α2M) |    |      |    |      |    |
| β-Lipoprotein (βLp)    |    |      |    |      |    |
| Transferrin (Tf)       |    |      |    |      |    |
| β2-Microglobulin (β2M) |    |      |    |      |    |
| IgG                    |    |      |    |      |    |
| IgA                    |    |      |    |      |    |
| IgM                    |    |      |    |      |    |

・Pattern as seen in  
Hepatic hypofunction or hemolytic disorders

報告日 2018/5/11 検査責任者 山本 博昭

臨床検査報告書 (999-999)

病院名 大阪血液病棟 様 999990 ID 711111  
 診療科 内科 病棟 6F カルテ 123450  
 検査者名 サカモト 様 性別 男 55 才  
 コメント 10/307 1234-5678  
 採取日 2017/10/10 受付日 2017/10/10 透析 溶血 乳び

---

免疫電気泳動

1. Pattern

正常

患者 (0037)

2. Result

| 蛋白成分                   | 減少 | やや減少 | 正常 | やや増加 | 増加 |
|------------------------|----|------|----|------|----|
| Prealbumin (Pre-Alb)   |    |      |    |      |    |
| Albumin (Alb)          |    |      |    |      |    |
| α1-Antitrypsin (α1AT)  |    |      |    |      |    |
| Haptoglobin (Hp)       |    |      |    |      |    |
| α2-Macroglobulin (α2M) |    |      |    |      |    |
| β-Lipoprotein (βLp)    |    |      |    |      |    |
| Transferrin (Tf)       |    |      |    |      |    |
| Hemopexin (Hpx)        |    |      |    |      |    |
| β2-Microglobulin (β2M) |    |      |    |      |    |
| IgG                    |    |      |    |      |    |
| IgA                    |    |      |    |      |    |
| IgM                    |    |      |    |      |    |

・Pattern as seen in  
Hepatic hypofunction or hemolytic disorders

報告日 2018/5/11 検査責任者 山本 博昭

※Hemopexinの正確な判断を行うことができなくなります。