

# 検査内容変更のお知らせ

平成30年9月

ISO15189:2012  
認定取得

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、**検査精度向上による測定試薬等変更のため、検査内容の変更**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お願い申し上げます。

敬白

記

- **変更期日**：平成30年10月1日（月）受付分より下記のとおり変更させていただきます。
- **変更項目および変更内容**  
薬物：日本化学療法学会・日本TDM学会の「抗菌薬TDMガイドライン改訂版2016」記載値に準拠いたします。

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
9042	ピルジカイニド	名称の変更	ピルジカイニド	ピルジカイニド	55
8057	トブラマイシン	治療有効濃度	ピーク値 15.0~20.0 トラフ値 1.0未満	ピーク値 4.0~10.0  中毒濃度 >10.0	56
8055	アミカシン	治療有効濃度	ピーク値 50.0~60.0 トラフ値 4.0未満	ピーク値 20.0~25.0  中毒濃度 >30.0	
2658	IgGサブクラス IgG4	所要日数 検査方法 基準値 単位 下限報告値	3~4日 LA法 4.5~117.0 mg/dL 4.5未満	3~6日 ネフェロメトリー法 4.8~105.0 mg/dL 3.0未満	60
9379	マンデル酸	検査方法 下限報告値	LC-MS 0.01以下	HPLC 0.02以下	125

■ お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先

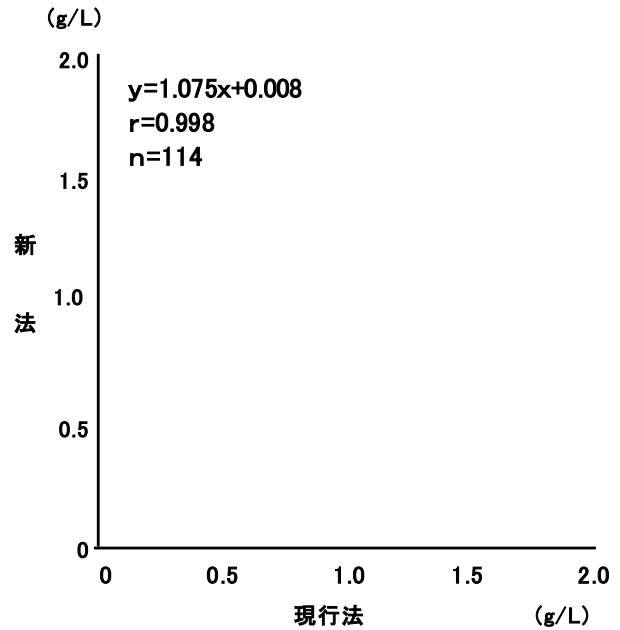
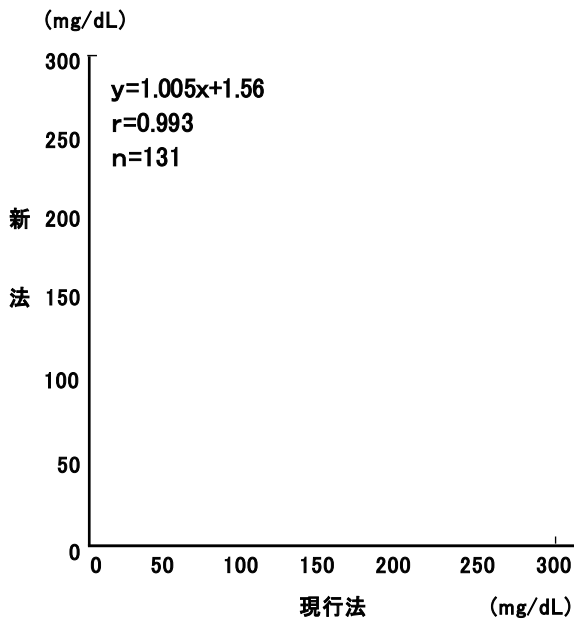
カスタマーセンター

- |  |      |                |
|--|------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清微生物研究所     | 本社   | (06) 6322-4531 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清田辺臨床検査センター | 奈良支社 | (0744) 24-0530 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪血清田辺臨床検査センター |      | (0739) 22-8740 |
| <input type="checkbox"/> 株式会社 大阪細胞病理研究所      |      | (06) 7634-0360 |

(相関図)

IgGサブクラスIgG4

マンデル酸



● 变更日期：平成30年10月1日（月）受付分より下記のとおり変更させていただきます。

● 変更項目および変更内容

特異的 IgE ヒノキ (t24) の現行試薬について、臨床的感度が改善された改良試薬に変更いたします。なお、検査方法、基準値等の変更はありません。

コード	検査項目名	変更理由	検査案内書掲載ページ
5143	特異的 IgE ヒノキ (t24)	改良試薬に変更	63

相関図(クラス別)

n=48

改良試薬	6						
	5						
	4			7	5		
	3		3	9			
	2		8	5			
	1	1					
	0	10					
	クラス	0	1	2	3	4	5

現行試薬

陰性一致率: 10/11                      90.9%  
陽性一致率: 29/29                      100%  
判定一致率: (10+29)/(11+29)      97.5%