

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。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

この度、別掲の検査項目につきまして、基準値等を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

対象項目/変更内容

コード	検査項目名	変更箇所		新	旧	備考
2183	BTR (総分岐鎖アミノ酸/ チロシンモル比)	報 告 範 囲	総分岐鎖 アミノ酸	4.0未満 4.0~999999.9 ($\mu\text{mol/L}$)	23.0未満 23.0~999999.9 ($\mu\text{mol/L}$)	測定試薬販売中止に伴う試薬 の変更、および報告範囲の変更
			チロシン	4.0未満 4.0~999999.9 ($\mu\text{mol/L}$)	30.0未満 30.0~999999.9 ($\mu\text{mol/L}$)	
655	クロナゼパム	基準値(単位) (有効治療濃度)		20~70(ng/mL)	25~75(ng/mL)	最新のガイドラインまたは医薬品 インタビューフォームに基づいた 基準値(有効治療濃度)、および 採血時期の変更
1720	ピルジカイノド	基準値(単位) (有効治療濃度)		0.2~0.9($\mu\text{g/mL}$)	0.2~0.9($\mu\text{g/mL}$)	
		採血時期		次回投与直前 (Trough濃度)	経口: 投与後1~2時間	
2785	抗IA-2抗体	検体量		血清 0.6mL	血清 0.3mL	検査試薬販売中止のため、検体 量、検査方法、基準値、所要日数 の変更
		検査方法		ELISA	RIA	
		基準値(単位)		0.6 未満 (U/mL)	0.4 未満 (U/mL)	
		所要日数		4~7日	4~10日	
3396	HBVゲノタイプ	検体量		血清 0.6mL	血清 0.5mL	機器自動化への変更、および 検体量、所要日数の変更
		所要日数		3~5日	3~7日	

変更期日

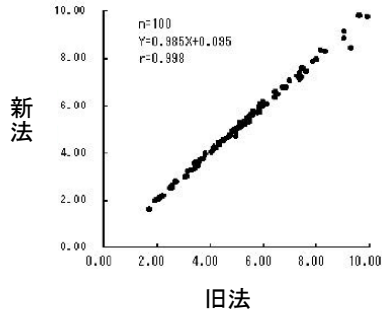
- 平成 30 年 12 月 6 日(木) 受付日分より

BTR(総分岐鎖アミノ酸/チロシンモル比)

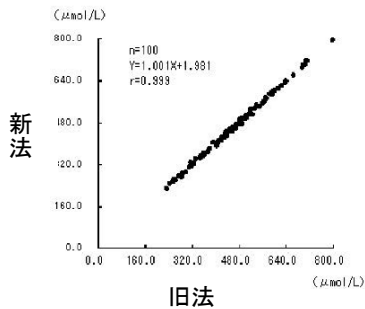
試薬販売中止に伴い、同一メーカーの代替試薬へ変更いたします。基準値など、項目要項の変更は一切ありません。

新旧二法の相関

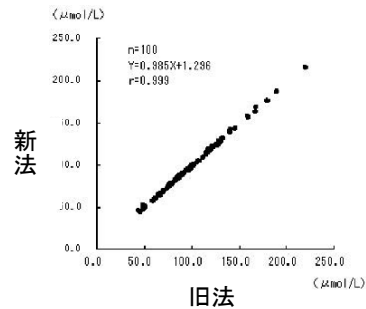
総分岐鎖アミノ酸/チロシン比



総分岐鎖アミノ酸



チロシン



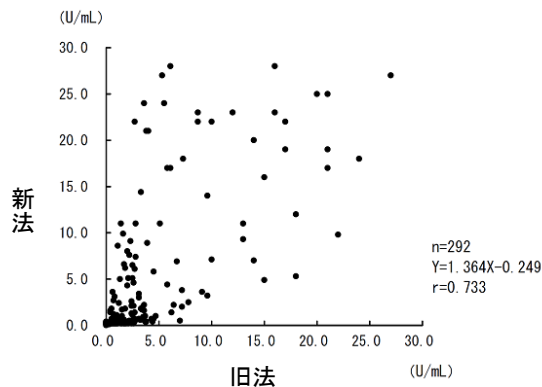
●検査方法参考文献 中村俊之, 他:臨床病理 37:911~917, 1989.

抗 IA-2 抗体

現行試薬の販売中止に伴い、抗 IA-2 抗体の測定試薬を RIA 試薬から ELISA 試薬へ変更させていただきます。

新旧二法の相関

報告下限値以下(旧法:0.4U/mL 未満、新法:0.6U/mL 未満)は実測値を用いました。



●参考文献

川崎 英二, 他:医学と薬学 66(2) :345~352, 2011.(検査方法参考文献)

川崎 英二, 他:医学と薬学 75(6) :669~680, 2018.(臨床的意義参考文献)