

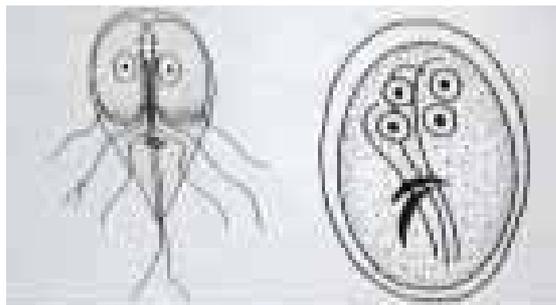
元んしんぶんり



目次	ランブル鞭毛虫 1	おしらせ 4
	検査情報 2	声（会員の先生方から） 4
	検査Q & A 2	メモ 4
	センターご紹介 3	編集後記 4
	ひろば 3	

ランブル鞭毛虫

Giardia intestinalis, 異名 (*Giardia lamblia*)



模式図(左:栄養型 右:シスト)

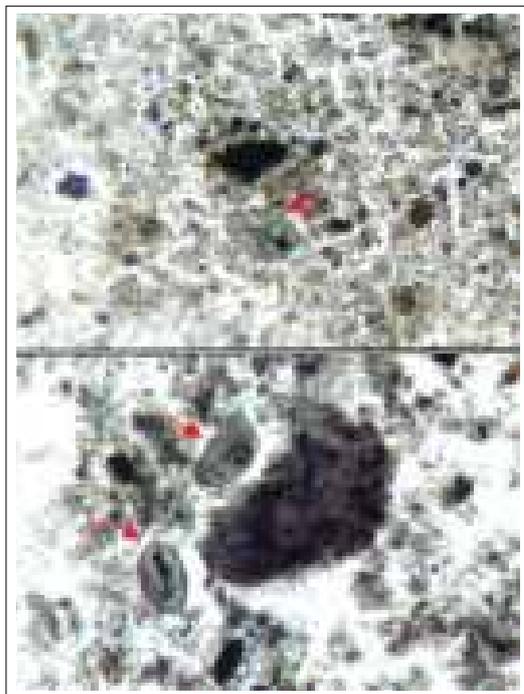


写真1 コーン染色(上段:栄養型、下段:シスト)

世界に広く分布しており、日本では海外渡航者の発症例が増加しています。

熱帯・亜熱帯地域からの帰国者で主に消化器症状を呈する場合は寄生虫疾患を考慮する必要があります。その中の1つとしてランブル鞭毛虫があります。国内感染例は稀ですが、上水道や井戸水のシスト（模式図 右）による汚染が原因で感染することもあり、また性感染症、AIDS関連疾患の1つにもなっています。寄生部位は小腸上部、ときに胆道系に寄生します。

病害としては一過性の下痢や腹痛で、ときに胆嚢炎や胆管炎の原因となります。虫体は栄養型とシストがあり、栄養型は西洋梨を縦に半切りしたような特徴ある形をしており、2個の核と4対8本の鞭毛を有しております。シストは楕円形で内部に2～4個の核と軸索、中央小体などがみられます（模式図参照）

写真1は経験例の写真ですが栄養型では鞭毛、シストでは核の確認はできませんが、顕微鏡のフォーカスを微妙に動かすことで内容を確認することができました。

検査情報



こんな時には再測定を実施します。

シリーズその5 ... 化学検査室

化学検査室では次の場合に再測定や緊急報告を行います。

検査項目	主な再測定の範囲
負荷血糖	測定値が60mg/dl未満、500mg/dl以上のとき、また20mg/dl未満や500mg/dl以上の時はパニック値として、緊急報告を行います。
PSA	測定値が10.0ng/ml以上のとき、また前回値チェックにてクリニカルレベル ^{*1} が異なる場合は再測定を行います。 ^{*1} (陰性域0.0~3.9ng/ml、陽性域10.1以上、グレーゾーン4.0~10.0ng/ml)
蛋白分画	M蛋白など特異な泳動を認めたととき、また前回値チェック及び、他の生化学データから明らかに乖離している場合は再測定を行いません。
アンモニア	重複測定を行い、5%以上の差があるとき
ICG	異常値を呈した検体はすべて再測定を行います。
リポ蛋白泳動	脂質項目の測定値と乖離するとき
LDHアイソザイム	活性値と乖離するとき、および異型(アノマリー)パターンのとき、アノマリーパターンを認めたときは、免疫向流法による同定検査を行い、結果をレポートにて報告します。
ALPアイソザイム	同上

検査Q & A



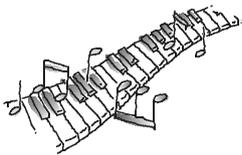
Q：真空採血管を使って採血するとき、採血管の順序はありますか？

A：望ましい採血の順序は以下のとおりです。

ゴム栓の色が茶(化学用) 紫(血算用) 黒(凝固用) 灰色(血糖用)の順で採血。

採血の際、針が血管に入るとき組織液が混入することがあります。

凝固検査(黒)血算用(紫)は組織液の混入が検査結果に影響するため、始めに化学検査用(茶キャップ)を採血して以下順に採血することをおすすめします。(室長 大塚英樹)



センターご紹介

化学発光酵素免疫自動分析機（ルミパルス）

HCV抗体検査は当初、用手法であるPHA法（第2世代）を採用していましたが、1998年4月より化学発光酵素免疫法（CLEIA法）を導入しました。この機械は最大120検体/時間の処理能力を有しており、HCVのcore領域、NS-3、NS-4、NS-5領域の抗原を用いた測定法（第3世代）で感度・特異度に優れ、測定域が広くウイルス血症の有無をある程度推定することができ、臨床的に有用な結果を報告可能としております。

導入当初は約100検体/日の依頼状況でしたので1台で運用しておりましたが、2002年4月より老人保健事業における肝炎ウイルス検診スタートと共に依頼数が増加し、現在では200検体/日を超えたため2台で運用しております。この検診の検査法には定量性のある測定域の広い検査法が推奨されており、当検査センターで行っているHCV抗体（CLEIA法）はこれらの要件を満たしています。



ひろば

フランス語 Part 3

- * 今までどんなご病気をされたことがありますか？ (Quelles maladies avez-vous attrapées jusqu'ici?)
- * これから検査をします。(On va vous examiner.)
- * 私は担当看護師の_____です。(Je m'appelle _____, infirmier (女性: infirmière) en charge.)
- * 体温と血圧と脈拍をはかります。(Je vais prendre la température, la tension artérielle et le pouls.)
- * 薬に対してアレルギーがありますか？ (Etes-vous allergique à un médicament?)
ある [薬の名前: _____] (Oui [Nom du médicament: _____]) ない (Non)
- * 薬の飲み方/使い方 (Usage du médicament)
 - ・ 一回に__錠(カプセル) (Chaque fois _____ comprimés (capsules))
 - ・ 食後 (30分以内) Après chaque repas (dans les 30 minutes)
 - ・ 食前 (Avant chaque repas) ・ 食間 (食後2時間) Entre les repas (2 heures après le repas)
 - ・ _____時間毎 (Toutes les _____ heures) ・ _____日間飲んでください。(Prenez pendant _____ jours.)
- * 症状がよくなっても指示された期間きちんと飲み続けてください。
(Même si vous sentez mieux, continuez à prendre le médicament jusqu'à la date indiquée.)
- * この薬を_____日間使ってもよくなる時は医師に診てもらってください。
(Si vous ne vous rétablissez pas tout en prenant ce médicament _____ jours, consultez un médecin.)
- * 眠くなることがあります。車は運転しない方がいいです。
(Vous pouvez commencer à avoir sommeil. Il vaut mieux de ne pas conduire une voiture.)



おしらせ

臨床検査センター利用推進激励会(ビアパーティー)開催について

日時：8月2日(土) 19時～

場所：福岡ドーム5番ゲート前 デッキ 定員：800名

今年も盛大にビアパーティーを開催します。

詳細は営業担当者までお願いします。



声(会員の先生方から)



集配の職員さんと廊下ですれ違い、「こんにちは」「ご苦労さん」と声を掛け合うとき、ふと彼女らが病院の職員のような気がすることがあります。私たちにそんなことでもないようなことでも、患者様は心配し緊張し病院にみえる。そして検査でもしよら結果を聞くまで大病にかかったような気で待っている方もいらっしゃる。そんな時、患者様は病院が検査をしてくれていると信じて疑わず、決して検査センターさんに命を預けているとは誰も思っていないでしょう。つまり、病院とセンターは一心同体で患者様に対してゆかねばならないということです。「検査を外注している」のではなく「検査部門を百道浜に持っている」という感覚で利用させてもらっています。実際、至急ファックスで頼めばその日のうちにデータは返ってきます。採血後4日以内であれば、返ってきたデータを見て電話で追加依頼できますし、細菌検査室へ電話すれば塗抹培養の情報がより早く聞けます。

これからも、精度も情報の展開も常に先を行き、「正しいことを、早く、わかりやすく」患者様に伝える努力・研究をしていって欲しいものです。更なる電子化も含めセンターの発展を期待しています。集配の職員さんが患者様に優しい笑顔で挨拶して駆けてゆくを見て、そんなことを考えていました。(及川達司)

医)にゆうわ会及川病院 院長 及川達司
福岡市中央区平尾2丁目21-16

メモ

施設内勉強会 臨床検査技師・営業担当者向 (参加要予約)

「リウマチ診断のための検査について」 7月15日(火) 14:00 於)カンファレンス室

「血液ガス分析について」 7月30日・31日(水ㄨ木) 16:00 於)カンファレンス室

「リウマチ治療のための検査について」 8月19日(火) 14:00 於)カンファレンス室

「尿沈渣スライドカンファレンス」 8月27日・28日(水ㄨ木) 16:00 於)カンファレンス室

会議

臨床検査センター運営会議 7月28日(月) 18:45 於)第1会議室

編集後記 早いもので今年も半分が過ぎ、暑い夏ももう間近です。おしらせでご案内しておりますビアパーティーで、暑さを忘れ豪快な飲みっぷりで喉をうるおし、一夏の思い出を作られてはいかがでしょう。多数のご参加お待ちしております。



表紙のキキョウについて・・・美しい紫色で星形の端正な花冠の花です。五角形の小さな紙風船のような愛らしいつぼみも人気が高いようです。キキョウは秋の七草ということもあって、秋を彩る花だと思われていますが、サミダレキキョウはその名のごとく梅雨期から咲き始めますし、その他にも夏の盛りから咲くものがあります。キキョウというと紫一色のようなイメージがありますが、白や青紫などの色もあり花束にする場合は、紫に白を加えると華やかで気品のある花束になります。

原産地：東アジア 花言葉：変わらぬ愛、誠実、従順 開花時期：6月～9月

最盛期：6月～7月 花色：紫、青紫、白、花持ち：3～5日程度

編集委員 喜久正和 大塚英樹 椎葉 満 時藤清臣 奥野隆子 掛石利彦

〒814-0001 福岡市早良区百道浜一丁目6番9号

福岡市医師会臨床検査センター TEL(092-852-1506) TEL(092-852-1510)

http://www.ijnet.or.jp/fma/kensa/kensa.html E-mail: fma@po.ijnet.or.jp