

INFORMATION

No. 2020. 06
2020年5月

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

【実施日】 2020年7月3日（金）ご依頼分より

【変更項目】

手引き 掲載頁	項目 コード	検査項目
95	3233	SCC
なし	3088	25OHビタミンD〔ECLIA〕
52	3850	25ヒドロキシビタミンD
なし	なし	遊離フェニトイン
なし	なし	遊離バルプロ酸
なし	なし	細胞性免疫検査



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511

●変更一覧表

手引き掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
95	3233	SCC	検査方法	CLEIA	ECLIA	測定試薬の変更に伴う、検査方法の変更
なし	3088	25OH ビタミンD 〔ECLIA〕	項目名称	25OH ビタミンD (骨粗鬆症)	25OH ビタミンD 〔ECLIA〕	測定試薬の変更に伴う、項目名称、検査方法、報告範囲、測定実施場所の変更
			検査方法	CLEIA	ECLIA	
			報告範囲	4.0未満、4.0~149、 150以上	3.0未満、3.0~99.9、 100以上	
52	3850	25ヒドロキシビタミンD	項目名称	25 ヒドロキシビタミン D (くる病・骨軟化症)	25ヒドロキシビタミン D	詳細な名称表記への変更
なし	なし	遊離フェニトイン	基準値 (治療濃度範囲)	1.0~2.0 (μg/mL)	(設定なし)	ガイドラインに準じた基準値(治療濃度範囲)の設定
なし	なし	遊離バルプロ酸	基準値 (治療濃度範囲)	5.0~15.0 (μg/mL)	(設定なし)	
なし	なし	細胞性免疫検査	報告内容	(細胞数不足の際) 「細胞数不足のため検査できませんでした」	(細胞数不足の際) 「検体量不足のため検査不可能でした」	適切なコメントへの変更

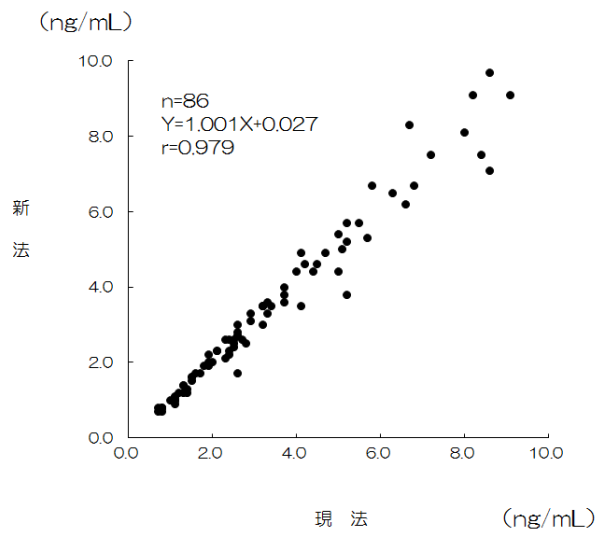
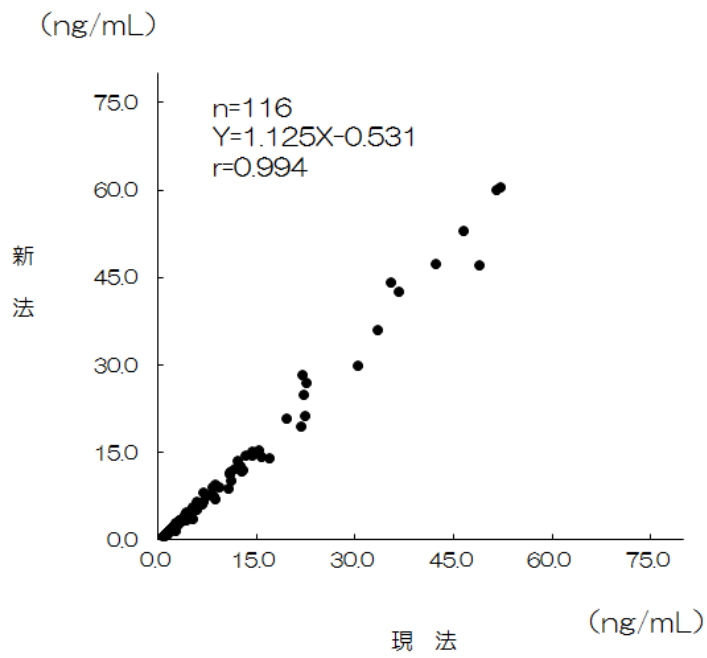
● SCC

測定試薬を変更させていただきます。
 なお、検査方法が変更となります。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
3233	SCC	検査方法	CLEIA	ECLIA

▼現法と新法の比較

SCC



(低濃度域)

●検査方法参考文献 林 圭織, 他: 医学と薬学 76 (12): 1809~1818, 2019.

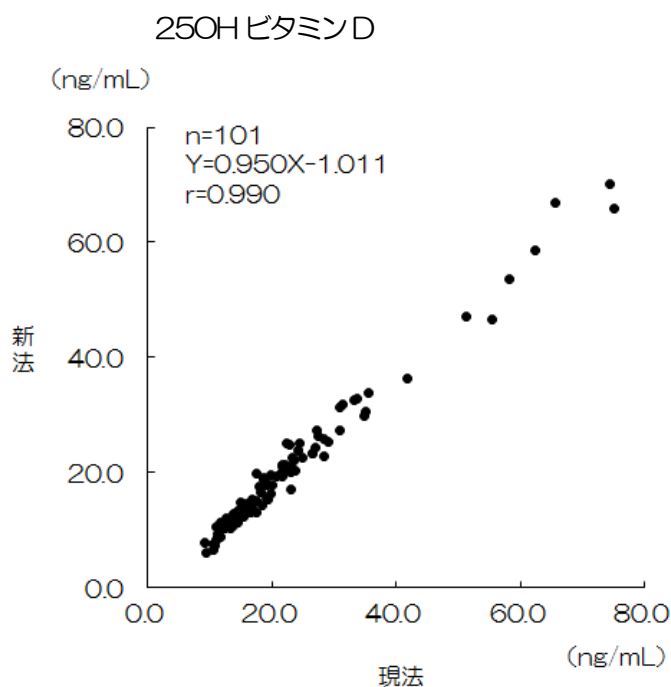
● 25OH ビタミン D〔ECLIA〕

測定試薬を変更させていただきます。

なお、項目名称、検査方法、報告範囲が変更となります。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
3088	25OH ビタミン D〔ECLIA〕	項目名称	25OH ビタミン D (骨粗鬆症)	25OH ビタミン D〔ECLIA〕
		検査方法	CLEIA	ECLIA
		報告範囲	4.0 未満、4.0~149、 150 以上	3.0 未満、3.0~99.9、 100 以上

▼現法と新法の比較



25OH ビタミン D

●検査方法参考文献 小島 哲：臨床化学48 (3)：239~244, 2019.

● 遊離フェニトイン、遊離バルプロ酸

最新のガイドラインに準じた基準値 (治療濃度範囲) を設定いたします。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
なし	遊離フェニトイン	基準値 (治療濃度範囲) (単位)	1.0~2.0 ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	(設定なし) ($\mu\text{g}/\text{mL}$)
なし	遊離バルプロ酸	基準値 (治療濃度範囲) (単位)	5.0~15.0 ($\mu\text{g}/\text{mL}$)	(設定なし) ($\mu\text{g}/\text{mL}$)