

INFORMATION

No. 29014

平成29年9月22日

検査内容変更のお知らせ

この度、下記のとおり検査内容を変更致しますので
変更内容をご確認のうえご利用賜りますようご案内申し上げます。

記

【変更項目及び変更内容】

検査の手びき掲載頁	項目コード	検査項目 〈別名〉	変更箇所	新	現行	変更理由
133	383	HTLV-I 抗体 (CLEIA) 〈ATLA 抗体〉 (CLEIA)〉	備考	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンブロット法による確認検査をお勧めいたします。 測定対象は、抗HTLV-I 抗体および抗HTLV-II 抗体です。型別の報告ではありません。	検査結果が「陽性」であった場合、ウエスタンブロット法による確認検査をお勧めいたします。	検査試薬販売中止のため

※ 裏面もご参照ください。

【試薬変更項目】

検査の手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更理由
100 101	1879	特異 IgE ブタクサ	改良試薬発売のため (※基準値、判断基準、報告範囲等、検査要項の変更はありません)

※ 裏面もご参照ください。

【変更日】平成29年10月2日（月）受付分より



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)852-1510

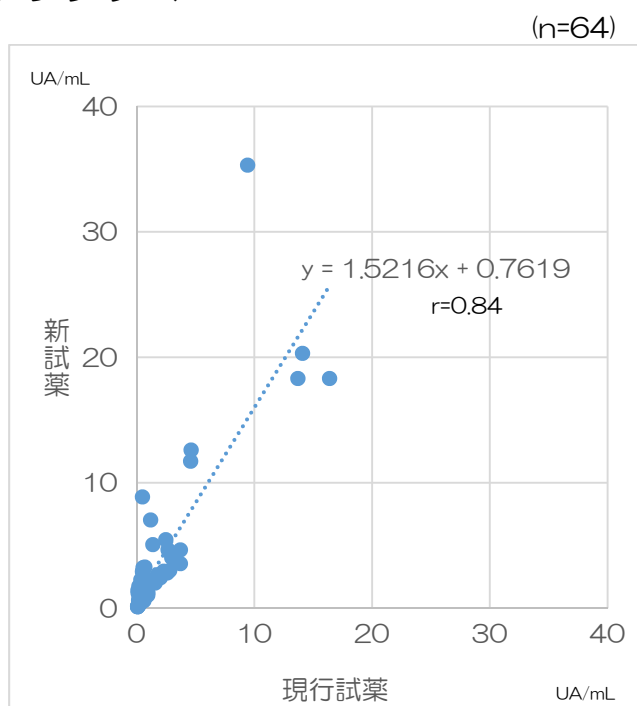
【新試薬と現行試薬の比較】

◆HTLV-I◆

		現行試薬	
		+	-
新試薬	+	24	1
	-	3	72

判定一致率：96.0% (n=100)

◆ブタクサ◆



6							
5							
4				4			
3		1	5	4			
2	4	10	17				
1	9	4					
0	6						
クラス	0	1	2	3	4	5	6

現行試薬

陰性一致率：6/19 31.6%
陽性一致率：30/30 100%