

INFORMATION

No. 29032

平成30年3月23日

検査センター内アッセイ開始 および 基準値・判断基準表記変更のお知らせ

この度、下記アレルギー3項目を本会検査センター内で実施することとなりましたのでご案内申し上げます。尚、結果報告は本会検査センターの報告書で報告いたします。

検査結果報告には従来2～5日要しておりましたが、翌々日の報告となりますので、尚一層のご利用をお願い申し上げます。

また、下記のとおり基準値および判定基準の表記変更をさせて頂きたくご案内申し上げます。

記

【変更項目及び変更内容】

検査の手引き掲載頁	検査項目 〈別名〉	変更箇所	新	現行
100 101	特異的IgE イワシ	項目コード	1981	4593
		報告日数	翌々日	2～5日後
	特異的IgE サケ	項目コード	1984	4569
		報告日数	翌々日	2～5日後
	特異的IgE ハムスター上皮	項目コード	1987	4521
		報告日数	翌々日	2～5日後

【基準値および判定基準の表記変更】

検査の手引き掲載頁	検査項目 〈別名〉	変更箇所	新	現行
100 101	アレルゲン特異IgE 〈特異的IgE〉	基準値 (単位)	0.35未満 クラス0 (UA/mL)	0.34以下 クラス0 (UA/mL)

※判定基準につきましては裏面をご参照ください。

【変更日】 平成30年4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

【特異的IgE 判断基準】

新			現行		
クラス	抗体価(UA/mL)	判定	クラス	抗体価(UA/mL)	判定
0	0.35 未満	陰性	0	0.34 以下	陰性
1	0.35~0.70 未満	疑陽性	1	0.35~0.69	疑陽性
2	0.70~3.50 未満	陽性	2	0.70~3.49	陽性
3	3.50~17.5 未満		3	3.50~17.4	
4	17.5~50.0 未満		4	17.5~49.9	
5	50.0~100 未満		5	50.0~99.9	
6	100 以上		6	100 以上	