

# INFORMATION

No. 30049

2019年3月8日

## 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慶び申し上げます。  
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変更を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よろしくお願い申し上げます。

敬 白

### 記

【実施日】 2019年3月30日（土）ご依頼分より

### 【変更項目一覧】

検査項目	エステル型コレステロール (Echo)	アンドロステロン
	コレステロールエステル比	FGF-23
	Zn (尿中亜鉛)	BCA225
	サイログロブリン	血清抗p53抗体
	コルチコステロン	ヒトパピローマウイルスDNA (16型, 18型, その他ハイリスクグループ)
	デオキシコルチコステロン (DOC)	L型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP) [CLEIA]



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

## ●変更内容一覧表

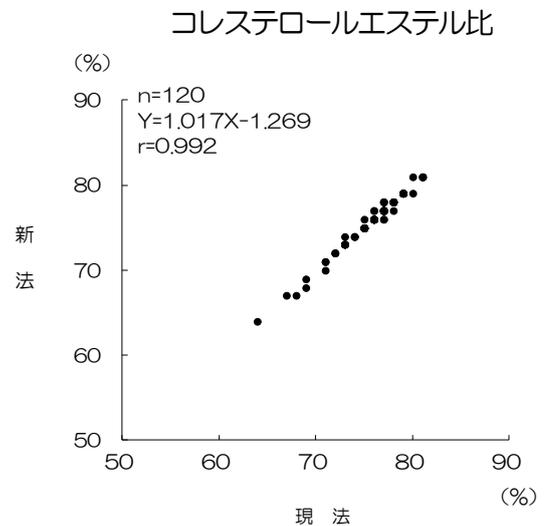
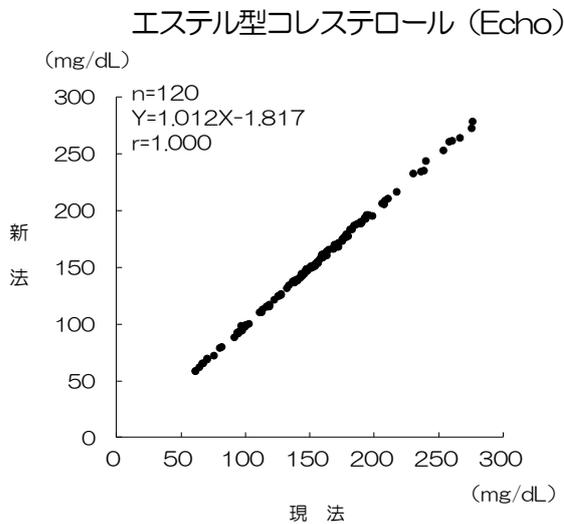
手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
未掲載	なし	エステル型コレステロール (Echo)	検査方法	コレステロール酸化酵素 (COD-POD) 法、酵素法	コレステロール脱水素酵素 (UV) 法、酵素法	より広く利用されている検査方法の試薬へ変更
未掲載	なし	コレステロールエステル比				
未掲載	3463	Zn (尿中亜鉛)	報告範囲	尿量により変更～ 99900000	10未満、10～ 99999999	報告範囲の再設定
75	2180	サイログロブリン	報告範囲	0.04未満、 0.04～99900000	0.04未満、 0.04～499、500以上	報告範囲の拡大
未掲載	2328	コルチコステロン	所要日数	9～21日	10～15日	委託先の所要日数変更に伴う変更
未掲載	2329	デオキシコルチコステロン (DOC)	報告日数			
未掲載	2374	アンドロステロン	報告日数			
未掲載	なし	FGF-23	基準値 (単位)	16～69 (pg/mL)	(設定なし) (pg/mL)	基準値の設定
93	3242	BCA225	検査方法	CLEIA	EIA	測定試薬販売中止に伴う試薬の変更、および検査方法、基準値、報告範囲、検体量の変更
			基準値 (単位)	160未満 (U/mL)	160以下 (U/mL)	
			報告範囲	20.0未満、20.0～ 99900000	30以下、31～ 99000000	
			検体量	0.3 mL	0.2 mL	
93	3209	血清抗 p53 抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	測定試薬販売中止に伴う試薬の変更、および検査方法、報告範囲の変更
			報告範囲	0.40未満、 0.40～99900000	0.40以下、 0.41～99900000	
133	4846	ヒトパピローマウイルス DNA (16型 18型 その他ハイリスクグループ)	保存	室温	冷蔵	検体保存条件の見直しと、備考欄および欄外の変更
			備考欄	測定対象は 16 型、18 型、その他ハイリスクグループ (31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、68 型および 66 型) です。「その他のハイリスクグループ」については、型別の判定ではありません。検体に血液が混入していると、データに影響を及ぼす場合がありますのでご注意ください。	測定対象は 16 型、18 型、その他ハイリスクグループ (31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、68 型および 66 型) です。「その他のハイリスクグループ」については、型別の判定ではありません。他項目との重複依頼は避けてください。検体に血液が混入していると、データに影響を及ぼす場合がありますのでご注意ください。 (	
未掲載	なし	L 型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP) [CLEIA]	報告範囲	L-FABP 濃度 0.20未満、 0.20～99900000	L-FABP 濃度 0.50未満、 0.50～99999.99	測定範囲が広い代替試薬へ変更
				L-FABP クレアチニン換算値 0.01未満、 0.01～99900000	L-FABP クレアチニン換算値 (設定なし) 0.01～99999.99	

## ● エステル型コレステロール (Echo)、コレステロールエステル比

より広く利用されている検査方法の試薬へ変更させていただきます。  
この変更に伴い、検査方法、報告範囲が変更となります。

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現
未掲載	なし	エステル型コレステロール (Echo)	検査方法	コレステロール酸化酵素 (COD-POD) 法、酵素法	コレステロール脱水素酵素 (UV) 法、酵素法
未掲載	なし	コレステロールエステル比			

### ▼現法と新法の比較

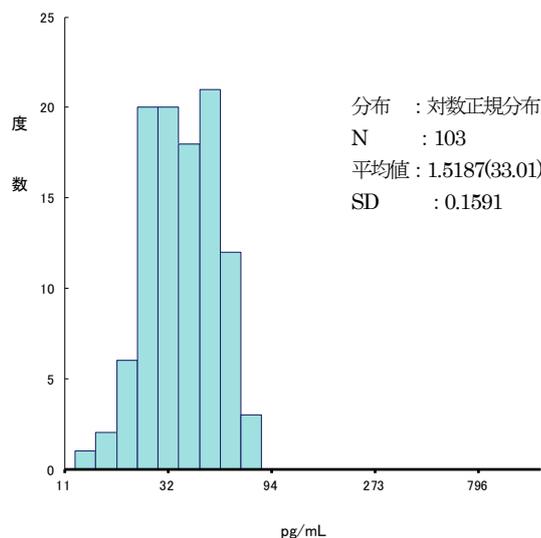


## ● FGF-23

下記の通り、基準値を設定させていただきます。

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現
未掲載	なし	FGF-23	基準値 (単位)	16~69 (pg/mL)	設定なし (pg/mL)

### ▼健常人分布

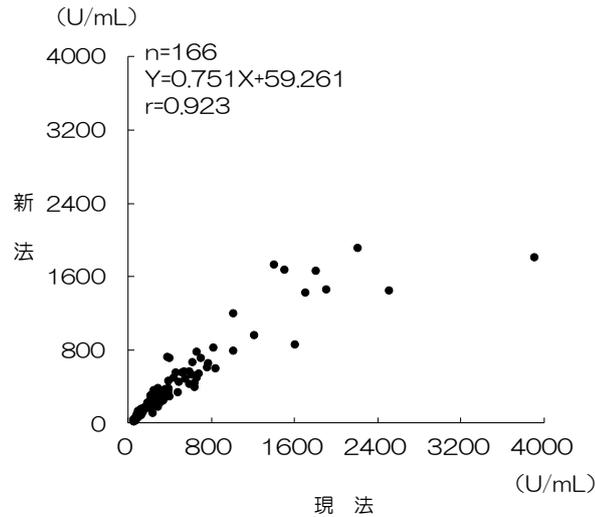


## ● BCA225

測定試薬販売中止に伴い、代替試薬へ変更させていただきます。  
この変更に伴い、検査方法、基準値、報告範囲、検体量が変更となります。

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現
93	3242	BCA225	検査方法	CLEIA	EIA
			基準値(単位)	160未満 (U/mL)	160以下 (U/mL)
			報告範囲	20.0未満、20.0~99900000	30以下、31~99000000
			検体量	0.3 mL	0.2 mL

### +▼現法と新法の比較

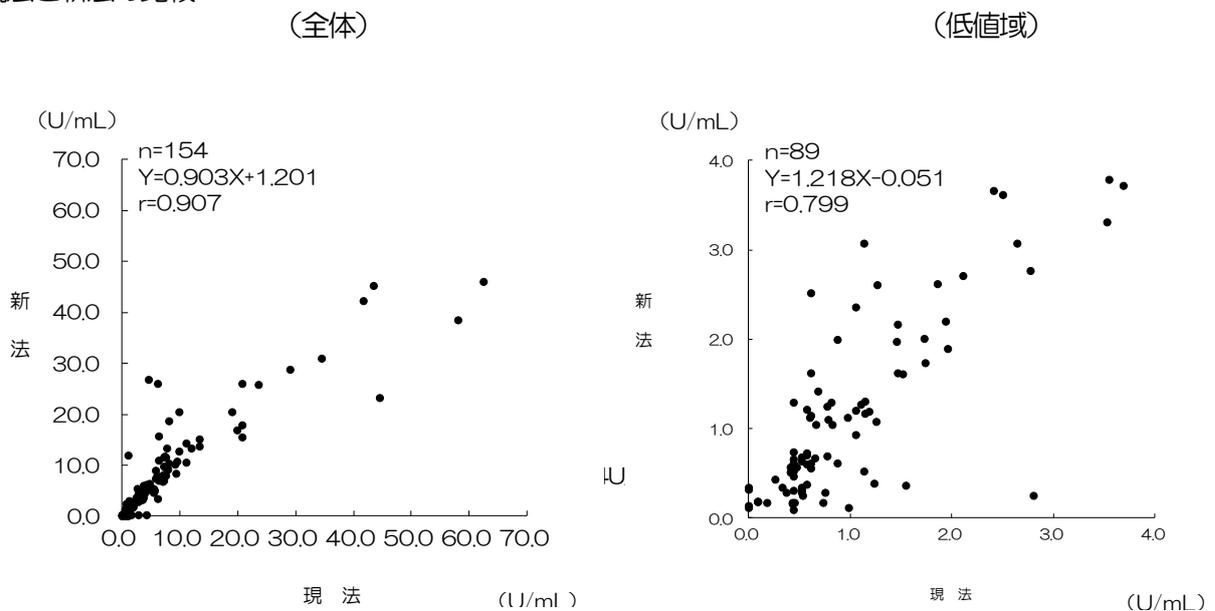


## ● 血清抗p53抗体

測定試薬販売中止に伴い、代替試薬へ変更させていただきます。  
この変更に伴い、検査方法、報告範囲が変更となります。

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現
93	3209	血清抗p53抗体	検査方法	CLEIA	ELISA
			報告範囲	0.40未満、0.40~99900000	0.40以下、0.41~99900000

### ▼現法と新法の比較



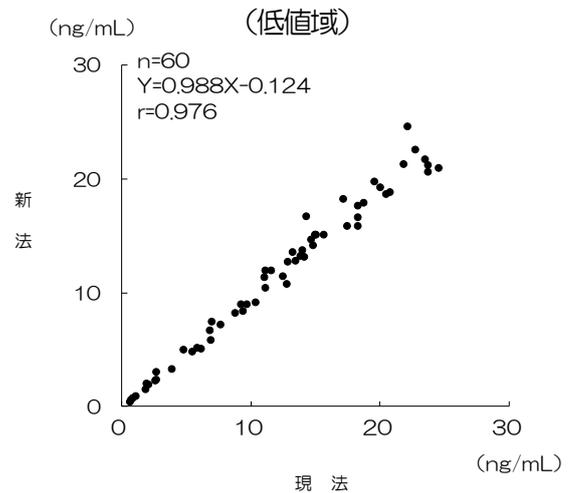
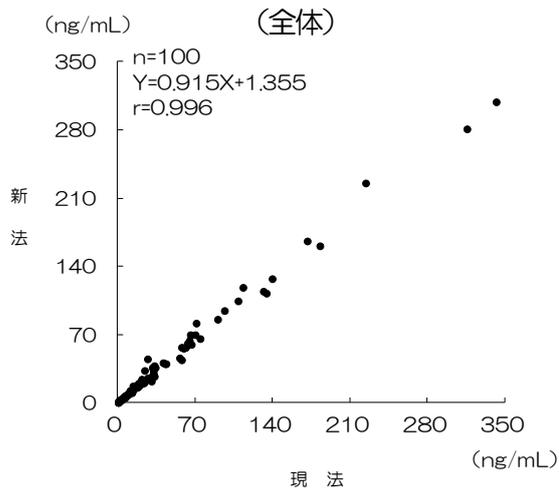
# L型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP) [CLEIA]

同一メーカーの報告範囲が広い試薬へ変更いたします。  
この変更に伴い、報告範囲が変更となります。

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現
未掲載	なし	L型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP) [CLEIA]	報告範囲	L-FABP 濃度 0.20 未満、 0.20~99900000	L-FABP 濃度 0.50 未満、 0.50~99999.99
				L-FABP クレアチニン換算値 0.01 未満、 0.01~99900000	L-FABP クレアチニン換算値 (設定なし) 0.01~99999.99

## ▼現法と新法の比較

### L-FABP 濃度



### L-FABP クレアチニン換算値 (全体)

