

令和2年3月23日

各 位

八戸市医師会
臨床検査センター

お 知 ら せ

平素、当検査センターをご利用いただきありがとうございます。
外注先（SRL・BML）より検査内容変更、中止項目に関する連絡がありましたのでお知らせいたします。

記

* SRL

検査受託中止項目

最終受託日…令和2年3月30日（月）受付分まで

検査項目	代替項目	備考
虫体検出	なし	委託先中止のため
関節液検査	なし	委託先中止のため

* BML

検査内容変更項目

変更日…令和2年3月30日（月）受付分より

検査項目	変更箇所	新	現
whole PTH	検体必要量	血清0.5mL	血清0.7mL
	所要日数	2～3	3～5
	検査方法	ECLIA法	IRMA法(ビーズ固相法)
	基準値	14.9～56.9pg/mL	9～39pg/mL
高感度PSA	検査項目	高感度PSA	PSAタンデム
	検査方法	CLIA法	CLEIA法
	基準値	4.000以下ng/mL	成人男性 4.00以下ng/mL
	備考	検査内容を高感度測定に統合するため	
γ-セミノプロテイン	検体必要量	血清0.4mL	血清0.6mL
	検体の保存方法	B-1→S-1 凍結	B-1→S-1 冷蔵
	所要日数	4～5	2～3
	検査方法	CLEIA法	EIA法
	基準値	4.00以下ng/mL	4.0以下ng/mL

検査項目	変更箇所	新	現
クラミジア(クラミドフィラ) ・ニューモエIgG抗体	所要日数	3～6	3～5
	基準値	IgG 判定 : (-) IgG EIU値 : 30未満	IgG 判定 : (-) カットオフインデックス : 1.0未満
クラミジア(クラミドフィラ) ・ニューモエIgA抗体	所要日数	3～6	3～5
	基準値	IgA 判定 : (-) IgA EIU値 : 8未満	IgA 判定 : (-) カットオフインデックス : 1.0未満
トキソプラズマ 抗体 I g G	検本必要量	血清0.5mL	血清0.6mL
	検査方法	C L I A法	C L E I A法
	基準値	判定 : (-) 抗体濃度 : 1.6未満IU/mL	判定 : (-) 抗体価 : 7.5未満 IU/mL
トキソプラズマ 抗体 I g M	検本必要量	血清0.5mL	血清0.6mL
	検査方法	C L I A法	C L E I A法
	基準値	判定 : (-) Index : 0.50未満	判定 : (-) S/CO : 0.8未満

検査受託中止項目

最終受託日…令和2年3月31日（火）受付分まで

検査項目	関連項目	備考
EBウイルス(EBV) IgG抗体/EIA	なし	現行試薬販売中止のため
EBウイルス(EBV) IgM抗体/EIA	なし	現行試薬販売中止のため