

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（BML・SRL）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

* BML

検査内容変更項目

変更日…令和3年4月1日(木)受付分より

検査項目	変更箇所	新	現
NTX-尿	項目名称	NTX-尿/CLEIA	NTX-尿
	保存方法	冷蔵	凍結
	所要日数	2～4	3～5
	検査方法	CLEIA法	EIA法

* SRL

検査内容変更項目

変更日…令和3年4月1日(木)受付分より

検査項目	変更箇所	新	現
ALPアイソザイム	項目名称	ALPアイソザイム(IFCC)	ALPアイソザイム
	基準値 (単位)	ALP 1 0.0～5.3 ALP 2 36.6～69.2 ALP 3 25.2～54.2 ALP 5 0.0～18.1 (%)	ALP 2 36～74 ALP 3 25～59 ALP 5 0～16 (%)
トリプシン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	ELISA
	基準値 (単位)	210～570 (ng/mL)	100～550 (ng/mL)
特異的 I g E (C-PAC16アレルゲン) アトピー性皮膚炎用	検査内容	スキ、ヤケヒョウビダニ(ダニ 1)、 マゼン7(属) 、カンジダ、カ、イノフケ、ネのフケ、ヒーナツ、小麦、トカゲ、カニ、ソバ、大豆、エビ、サバ、イワシ	スキ、ヤケヒョウビダニ(ダニ 1)、 ヒステロスポリウム 、カンジダ、カ、イノフケ、ネのフケ、ヒーナツ、小麦、カマキリ、カニ、ソバ、大豆、エビ、サバ、イワシ
ラモトリギン	基準値 (治療濃度範囲)	2.5～15 (μg/mL)	(設定なし)
レベチラセタム	基準値 (治療濃度範囲)	12～46 (μg/mL)	(設定なし)

検査受託中止項目

最終受託日…令和3年3月31日（水）受付分まで

検査項目	代替項目	備考
TSHレセプター抗体	TSHレセプター抗体(第3世代)	測定試薬販売中止のため
特異的IgE(シングルアレルゲン)FEIA法 ヒポテイロスポリウム	マラセチア(属)	測定試薬販売中止のため
特異的IgE(シングルアレルゲン)FEIA法 ヒエ	なし	測定試薬販売中止のため
トロンボテスト(TT)	代替項目：なし 関連項目：プロトロンビン時間(PT)	項目集約のため
グルカゴン(IRG)	膝グルカゴン	項目集約のため
ヒトヘルペスウイルス6型 IgG	なし	—
ヒトヘルペスウイルス6型 IgM	なし	—