

< 検査内容変更のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

このたび弊社では2020年1月より新基幹システムの導入を予定しておりますが、この変更に伴い下記項目におきまして、検査内容の一部を変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえ、ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

《実施日》

2020年1月4日（土）受付分より

《変更内容》

次頁からの内容をご参照ください。

●生化学/免疫血清検査

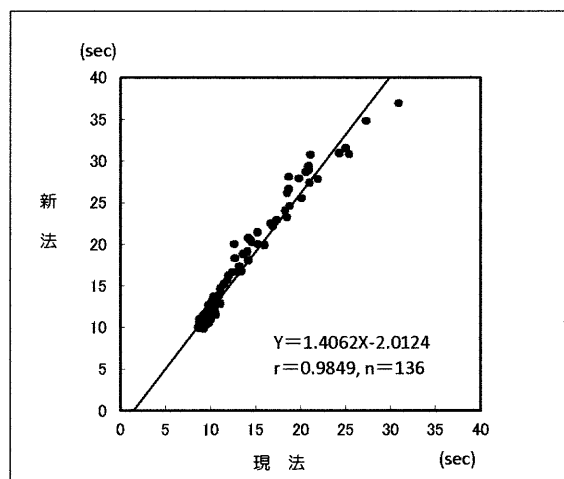
項目コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内記載頁
633	蛋白分画 (PR-F)	項目コード	2821	633	測定機器変更に伴う変更	36
		検査方法	キャピラリー電気泳動法	セルロースアセテート膜電気泳動法		
		報告形態	6分画 (ALB、 α 1、 α 2、 β 1、 β 2、 γ)、A/G	5分画 (ALB、 α 1、 α 2、 β 、 γ)		
		基準値	ALB : 55.8~66.1 % α 1 : 2.9~4.9 % α 2 : 7.1~11.8 % β 1 : 4.7~7.2 % β 2 : 3.2~6.5 % γ : 11.1~18.8 % A/G : 1.3~1.9	ALB : 60.2~71.4 % α 1 : 1.9~3.3 % α 2 : 5.7~9.7 % β : 6.9~10.7 % γ : 10.5~20.3 %		
2770	25-OHビタミンD (ECLIA)	検査機関	京浜予防医学研究所	保健科学研究所	検査の内製化	53 69
2398	抗サイログロブリン抗体 (Tg-Ab)	単位	IU/mL	U/mL	表記の適正化	67
2611	total P1NP (I型プロコラーゲン-N-プロペプチド)	単位	ng/mL	μ g/L		68
083	HA抗体	項目コード	2833	083		
		項目名	HA-IgG抗体	HA抗体		
		検査方法	CLIA	ECLIA		
		検体量	血清 0.4 mL	血清 0.5 mL		
		基準値	陰性 (－) S/CO値 : 1.00 未満	陰性 (－) 濃度値 : 20.0 mIU/mL 未満		
		単位	S/CO	mIU/mL		
		検査機関	保健科学研究所	京浜予防医学研究所		
084	HA-IgM抗体	項目コード	2836	084	検査機関変更に伴う変更	98
		検査方法	CLIA	ECLIA		
		検体量	血清 0.4 mL	血清 0.5 mL		
		基準値	陰性 (－) S/CO値 : 0.80 未満	陰性 (－) C.O.I. : 0.9 未満		
		単位	S/CO	C.O.I.		
		判定基準	(－) : 0.80 未満 (±) : 0.80~1.20 (+) : 1.21 以上	(－) : 0.9 未満 (±) : 0.9~1.1 (+) : 1.2 以上		
		検査機関	保健科学研究所	京浜予防医学研究所		
078	HBe抗体	基準値	陰性 (－) 抑制率 : 60.0 % 未満	陰性 (－) 抑制率 : 50.0 % 未満	試薬添付文書に準拠	
	IgE (RAST) (特異的アレルギー)	報告書印字用基準値	0.35 未満 (UA/mL)	0.00 - 0.34 (UA/mL)	表記の適正化	113

●血液/一般検査

項目 コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内 記載頁
3020	プロトロンビン時間 (PT)	検査方法	透過光法	光散乱法	測定機器及び試 薬の変更に伴う 変更	142
		基準値	70～130 %	70～100 %		
3021	活性化部分トロンボ プラスチン時間 (APTT)	検査方法	透過光法	光散乱法		
		基準値	24～32 秒	25～45 秒		
3022	フィブリノゲン (FIB)	基準値	200～400 mg/dL	180～420 mg/dL		
4036	尿中一般物質定性半 定量検査 PH	報告形態	PH値の報告 5.0～9.0 (0.5刻み)	酸性、中性、アルカリ性	表記の適正化	147
		基準値	5.0～6.5	弱酸性		
4002	尿沈渣	検査方法	フローサイトメトリー法 及び遠心鏡検法	遠心鏡検法	JCCLSに準拠	
		報告形態	次頁参照	次頁参照		

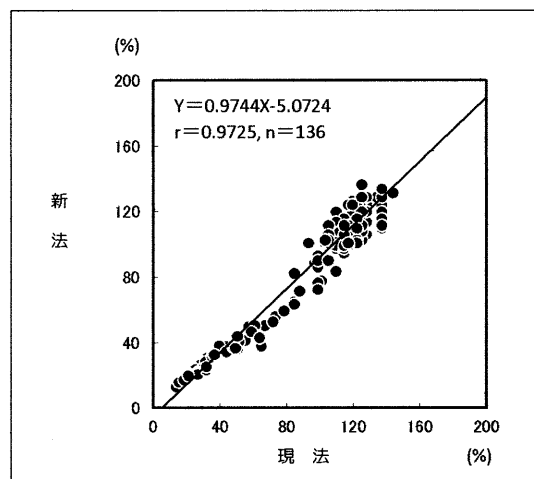
・現法と新法の比較

【PT (秒)】



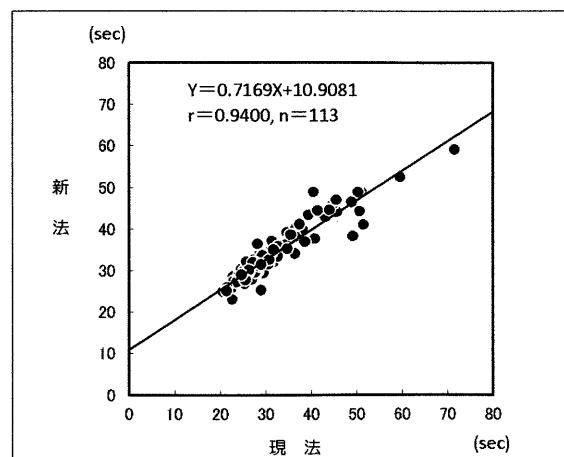
(社内検討資料)

【PT (%)】



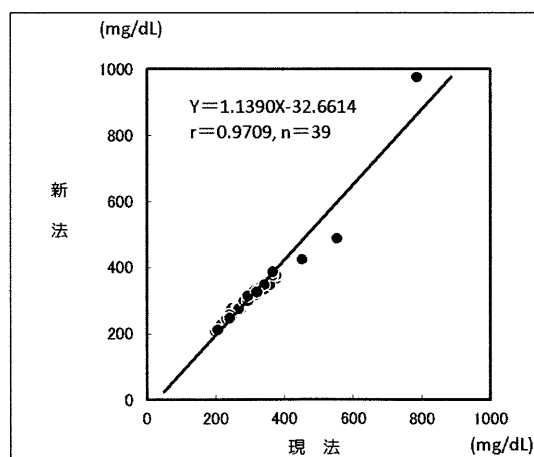
(社内検討資料)

【APTT】



(社内検討資料)

【FIB】



(社内検討資料)

・尿沈渣報告形態の変更

項目名	新	現	備考
赤血球 白血球 扁平上皮	1個未満/ HPF	0-1個/数視野	HPF(High power field) : 強拡大(400倍)
		1-2個/数視野	
	1-4個/ HPF	1-2個/毎視野	
		2-5個/毎視野	
	5-9個/ HPF	5-7個/毎視野	
		7-10個/毎視野	
	10-19個/ HPF	10-13個/毎視野	通常報告項目
		13-15個/毎視野	
	20-29個/ HPF	多数 個/毎視野	
	30-49個/ HPF		
50-99個/ HPF	無数 個/毎視野		
100個以上/ HPF			
円柱	1-4/ WF	1個/全視野～20個/全視野	WF(Whole Field) : 全視野
	5-9/ WF		
	10-19/ WF		
	20-29/ WF		
	30-49/ WF	25個/全視野～ 以降5刻み/全視野	
	50-99/ WF		
	100-999/ WF		
	1000～/ WF		
細菌・酵母 (真菌)	1+	(±)、(1+)	異常な所見が確認された 場合に報告する項目
	2+		
	3+		
結晶	1+	(±)、(1+)	
	2+		
	3+		
原虫 (寄生虫)	1+	(±)、(1+)	
	2+		
	3+		

●細胞診検査

報告様式を日本臨床細胞学会発行の細胞診ガイドライン及び各関係学会等が推奨する報告様式に変更させていただきます

項目名	検体材料	新	現
細胞診 婦人科	子宮内膜 (行政検診以外)	陰性 内膜異型細胞：意義不明(ATEC-US) 内膜異型細胞：異型増殖症以上を除外できない(ATEC-A) 子宮内膜増殖症 子宮内膜異型増殖症 悪性腫瘍	陰性 疑陽性 陽性
細胞診 その他一般	尿	陰性 異型細胞 悪性疑い 悪性	Class判定 (I～V)
	甲状腺	囊胞液 良性 意義不明 濾胞性腫瘍 悪性の疑い 悪性	正常あるいは良性 鑑別困難 悪性の疑い 悪性
	体腔液 (胸水/腹水)	正常あるいは良性 鑑別困難 悪性の疑い 悪性	Class判定 (I～V)
	リンパ節	良性 鑑別困難 悪性の疑い 悪性	Class判定 (I～V)

*新報告様式変更後は現行様式の併記はいたしませんので、ご了承の程お願い申し上げます。

下記項目に関しましては報告様式に変更はございません。

項目名	検体材料	現
細胞診 婦人科	子宮頸部	NILM ASC-US / ASC-H LSIL / HSIL / SCC AGC / AIS / Adenocarcinoma other
	子宮内膜 (行政検診)	陰性 疑陽性 陽性
細胞診 その他一般	喀痰/蓄痰 (行政・集団検診以外)	陰性 疑陽性 陽性
	喀痰/蓄痰 (行政・集団検診)	A / B / C / D / E
	乳腺	正常あるいは良性 鑑別困難 悪性の疑い 悪性
	気管支材料 胆汁・唾液 関節液 皮下穿刺 その他	Class判定 (I～V)

●細菌検査

項目コード	項目名	変更箇所	新	現	検査案内記載頁
5016	グラム染色	報告形態	グラム陽性球菌	グラム陽性連鎖球菌	150
5017	淋菌塗抹	検査中止	グラム染色	淋菌塗抹	
5018	真菌塗抹	報告形態	真菌塗抹（KOH）	真菌塗抹	
5019	一般細菌培養同定 （口腔・気道又は呼吸器からの検体）	報告形態	常在菌叢	α-Streptococcus	
				γ-Streptococcus	
				Neisseria sp.	
5032	簡易培養	検査中止	一般細菌培養同定	簡易培養	
5541	PCR-TB	報告名称	結核菌群DNA（PCR）	PCR-TB	153
5542	PCR-AVI・INT		MAC DNA（PCR） M.アビウム M.イントラセラー	PCR-AVI・INT AVI INT	
5545	クラミジアDNA（PCR）	記載依頼書	No.3総合検査依頼書（産・婦・必）	No.5細菌学検査依頼書	151
		項目コード 報告名称	4302 クラミジアDNA（PCR）頸管	5546 クラミジアDNA（PCR）	
			4305 クラミジアDNA（PCR）尿		
			4308 クラミジアDNA（PCR）うがい		
報告書	総合報告書	細菌検査報告書			
5546	淋菌DNA（PCR）	記載依頼書	No.3総合検査依頼書（産・婦・必）	No.5細菌学検査依頼書	
		項目コード 報告名称	4303 淋菌DNA（PCR）頸管	5545 淋菌DNA（PCR）	
			4306 淋菌DNA（PCR）尿		
			4309 淋菌DNA（PCR）うがい		
報告書	総合報告書	細菌検査報告書			
5568	PCR法同時	記載依頼書	No.3総合検査依頼書（産・婦・必）	No.5細菌学検査依頼書	
		項目コード 報告名称	4301 PCR法同時 頸管 クラミジアDNA（PCR）頸管 淋菌DNA（PCR）頸管	5568 PCR法同時測定 クラミジアDNA（PCR） 淋菌DNA（PCR）	
			4304 PCR法同時 尿 クラミジアDNA（PCR）尿 淋菌DNA（PCR）尿		
			4307 PCR法同時 うがい クラミジアDNA（PCR）うがい 淋菌DNA（PCR）うがい		
		報告書	総合報告書	細菌検査報告書	
5572	HPV（簡易型判定）	記載依頼書	No.3総合検査依頼書（産・婦・必）	No.5細菌学検査依頼書	101
		項目コード	4325 HPV（簡易型判定）	5572 HPV（簡易型判定）	
		報告書	総合報告書	細菌検査報告書	
5805	抗酸菌液体培養法	報告日数	陽性時：都度報告	陽性時：都度報告	152
5031	抗酸菌小川培養法		陰性時：6週最終報告	陰性時：3週中間報告/6週最終報告	
			陽性時：都度報告	陽性時：4週報告または8週報告	
			陰性時：4週中間報告/8週最終報告	陰性時：4週中間報告/8週最終報告	

・細菌報告書様式変更内容

細菌検査報告書につきまして、2020年1月4日受付分より様式を変更させていただきます。
 今回報告書様式変更により、一部の項目につきまして、報告書への記載箇所が変更となります。
 下記、新報告書サンプル及び一覧表をご参照ください。

・新細菌報告書サンプル

細菌検査報告書 93		細菌検査報告書 93																																																									
コード 420700 受付番号 40003 医療機関名 KML 京浜予防医学研究所 殿 氏名 ケイケン 知々様 カルテNo 1234567890 受付日 20 年 01 月 04 日 検出日 20 年 01 月 07 日 検査材料 便 : 臨床症状 下痢 塗沫検査		コード 420700 受付番号 40003 医療機関名 KML 京浜予防医学研究所 殿 氏名 ケイケン 知々様 カルテNo 1234567890 受付日 20 年 01 月 04 日 検出日 20 年 01 月 07 日 検査材料 便 : 臨床症状 下痢 薬剤感受性検査 (S: 感受性、I: 中間、R: 耐性)																																																									
目的菌 病原大腸菌 培養参照 サルモネラ (-) 腸チフス、パラチフス (-) 赤痢 (-) ビブリオ (-) カンピロバクター (-)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名</th> <th>①</th> <th>②</th> <th>③</th> </tr> <tr> <th></th> <th>結果/MIC (μg/mL)</th> <th>結果/MIC (μg/mL)</th> <th>結果/MIC (μg/mL)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMK</td><td>S ≤16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>G M</td><td>S ≤4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MINO</td><td>S ≤4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ABPC</td><td>S ≤8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PIPC</td><td>S ≤16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>IPM</td><td>S ≤1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CTX</td><td>S ≤1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CTM</td><td>S ≤8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAZ</td><td>S ≤1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CPDX</td><td>S ≤1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>FOM</td><td>S ≤64</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>LVFX</td><td>S ≤2</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		薬剤名	①	②	③		結果/MIC (μg/mL)	結果/MIC (μg/mL)	結果/MIC (μg/mL)	AMK	S ≤16			G M	S ≤4			MINO	S ≤4			ABPC	S ≤8			PIPC	S ≤16			IPM	S ≤1			CTX	S ≤1			CTM	S ≤8			CAZ	S ≤1			CPDX	S ≤1			FOM	S ≤64			LVFX	S ≤2		
薬剤名	①	②	③																																																								
	結果/MIC (μg/mL)	結果/MIC (μg/mL)	結果/MIC (μg/mL)																																																								
AMK	S ≤16																																																										
G M	S ≤4																																																										
MINO	S ≤4																																																										
ABPC	S ≤8																																																										
PIPC	S ≤16																																																										
IPM	S ≤1																																																										
CTX	S ≤1																																																										
CTM	S ≤8																																																										
CAZ	S ≤1																																																										
CPDX	S ≤1																																																										
FOM	S ≤64																																																										
LVFX	S ≤2																																																										
培養同定 ① : E.coli O-1 (2+)																																																											
その他検査																																																											
判断区分 (⑥) 合計点数 (350) ※最終報告 検査責任者 森 裕二		判断区分 (⑥) 合計点数 (350) ※最終報告 検査責任者 森 裕二																																																									
KML 株式会社 京浜予防医学研究所 TEL 044-777-3254 (代) 0119120400026 1-1/1		KML 株式会社 京浜予防医学研究所 TEL 044-777-3254 (代) 0119120400026 1-1/1																																																									

・変更項目一覧

項目名	新	現	備考
サルモネラ/赤痢/ビブリオ/ 病原大腸菌/O-157/O-111/ O-26/カンピロバクター	目的菌	培養同定	同定菌名は現行と同様に培養同定欄 に記載されます
サルモネラ/病原大腸菌 (血清型別)	培養同定	コメント	同定菌名/血清型別の表記で報告致し ます