

< 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、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2月1日（土）受付分より

《変更内容》

項目コード	検査項目	変更箇所	新	現	検査案内記載頁
284	クラミジア・トラコマチス抗体 (IgA抗体・IgG抗体)	検体量	0.3 mL	0.2 mL	106
		判定基準	(-) 0.90未満	(-) 0.90未満	
			(+) 1.11以上	(+) 1.10以上	

※現行試薬の販売中止に伴い、代替試薬に変更します。項目コード、その他の検査内容に変更はございません。
※現法と新法の比較については裏面をご参照ください。

●現法と新法の比較

[クラミジア・トラコマチス IgA抗体]

【判定一致率】

		現法			
		(+)	(±)	(-)	合計
新法	(+)	10	0	8	18
	(±)	0	0	1	1
	(-)	4	2	32	38
	合計	14	2	41	57

陽性一致率：71.4% (10/14)

陰性一致率：81.4% (35/43)

判定一致率：78.9% (45/57)

《 (±) を (-) として集計した場合の一致率です 》

[クラミジア・トラコマチス IgG抗体]

【判定一致率】

		現法			
		(+)	(±)	(-)	合計
新法	(+)	18	3	4	25
	(±)	0	0	0	0
	(-)	1	1	30	32
	合計	19	4	34	57

陽性一致率：94.7% (18/19)

陰性一致率：81.6% (31/38)

判定一致率：86.0% (49/57)

《 (±) を (-) として集計した場合の一致率です 》