

< 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5月1日（金） 受付分より

《変更内容》

項目コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内記載頁
075	HBs抗原（CLEIA法）	項目コード	2830	075	溶血および不活化した検体でのご依頼は避けて下さい。	98
		基準値	(-) 0.005 未満	(-) 1.0 未満		
		単位	IU/mL	C.O.I		
		報告下限	0.001 IU/mL	0.1 c.o.i		
		報告上限	1500 IU/mL以上	2000.0 c.o.i		
2557	HBs抗体（CLEIA法）	報告下限	3.0 mIU/mL未満	0.1 mIU/mL	WHO標準品2ndに準拠した試薬に変更	
		報告上限	1000.0 mIU/mL以上	1000.0 mIU/mL		

※現行試薬の販売中止に伴い、代替試薬に変更します。
※現法と新法の比較については裏面をご参照ください。
※当該検査項目の受託開始に併せて「肝炎ウイルス検査報告書」を裏面の通り改訂いたします。

●現法と新法の比較

[HBs抗原 (CLEIA法)]

【判定一致率】

		現法		
		(+)	(-)	合計
新法	(+)	44	3	47
	(-)	0	53	53
	合計	44	56	100

全体一致率： 97.0%
陽性一致率：100.0%
陰性一致率： 95.0%

(社内検討資料)

[HBs抗体 (CLEIA法)]

【判定一致率】

		現法		
		(+)	(-)	合計
新法	(+)	21	0	21
	(-)	0	29	29
	合計	21	29	50

全体一致率：100.0%
陽性一致率：100.0%
陰性一致率：100.0%

(社内検討資料)

●新肝炎報告書サンプル

肝炎ウイルス検査報告書											
医療機関名		氏名				カルテNo		入力事項			
受付番号		受付日		年	月	日	報告日		年	月	日
コメント・材料:											
検査項目	測定法	判定	測定値	陰性 判定保留域 陽性							
HBs抗原			IU/mL								
HBs抗体			mIU/mL								
HBe抗原			C.O.I								
HBe抗体			抑制率%								
HBc抗体			C.O.I								
IgM-HBc抗体			S/CO								
HA-IgG抗体			S/CO								
HA-IgM抗体			S/CO								
HCV抗体			C.O.I								

急性肝炎の場合のウイルス関連マーカー検査^{1,2)}

急性期			経過観察	
HA-IgM抗体	HBs抗原	IgM-HBc抗体	HCV抗体	HBs抗体
-	-	-	+	-
+	-	-	-	-
-	+	+	-	-
-	-	+	-	-
+	+	-	-	-

非A非B型肝炎
A型肝炎
B型急性肝炎
B型急性肝炎
HBVキャリアのA型肝炎の重複感染

HCV抗体検査
HBs抗原/抗体検査

A L Tが異常値であれば、6か月ごとに再検査し、他の肝障害も考慮する

慢性肝疾患の場合のウイルス関連マーカー検査

急性増悪期			経過観察	
HBs抗原	HBc抗体	HCV抗体	HCV抗体	HBs抗体
-	-	+	+	-
-	-	-	-	-
+ or -	++	-	-	-

C型慢性肝疾患
B型慢性肝疾患

HCV抗体検査
HBs抗原/抗体検査

A L Tが異常値であれば、6か月ごとに再検査し、他の肝障害も考慮する

引用文献
1) 日本消化器病学会・肝臓病研究班:日消誌85(1):164-171,1988.
2) 日本臨床病理学会編集:「日常初期診療における臨床検査の使い方—臓器系統別検査—肝・胆臓(案)」日本病理学会1991.

KML 株式会社 京浜予防医学研究所 TEL 044-777-3254(代) 検査責任者