

< 18-23 >
2018年11月

先生各位

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますます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、下記の検査項目におきまして、風疹流行に伴いワクチン接種の判断基準となっているE I A法へ検査方法を変更させていただきたく、ご案内申し上げます。

何卒、ご高承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 対象項目:

- ・ 風疹 IgG抗体 [項目コード:2381]
- ・ 風疹 IgM抗体 [項目コード:1617]

■ 変更実施日:

2018年 12月 10日(月)受付分より

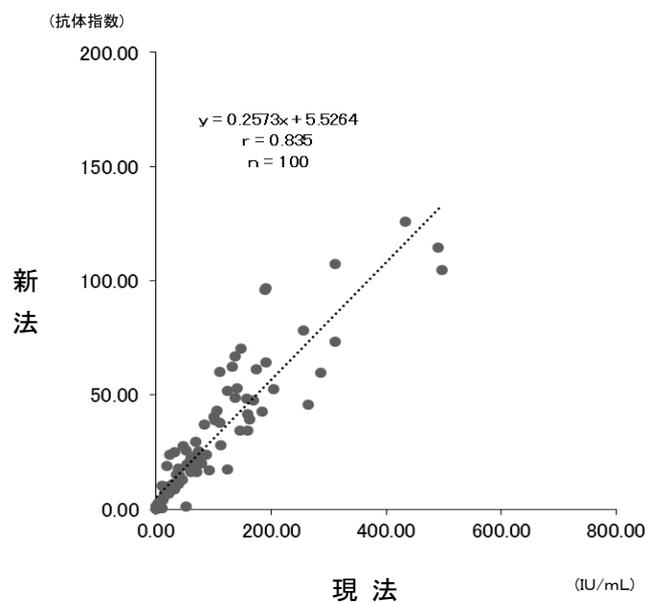
以上

※詳細につきましては、裏面をご覧ください。

●風疹 IgG抗体

	新	現
項目コード	1618	2381
検査方法	EIA法	CLEIA法
報告内容	判定 EIA価	判定 濃度(IU/mL)
判定基準	(-) 2.0未満 (±) 2.0～3.9 (+) 4.0以上	(-) 10未満 (±) 10～14 (+) 15以上

<<新法と現法の比較>>



例数100		現		
		(+) 15以上	(±) 10～14	(-) 10未満
新	(+) 4.0以上	77	4	0
	(±) 2.0～3.9	0	1	2
	(-) 2.0未満	1	1	14

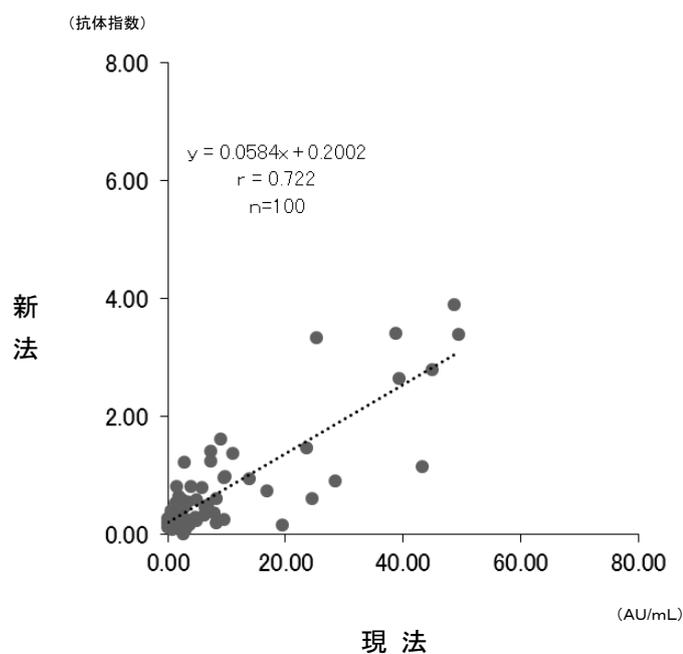
判定一致率 92%

●現行のCLEIA法を用いた風疹IgG抗体[項目コード:2381]は、
2018年12月28日(金)受付分をもちまして検査受託を中止させていただきます。

●風疹 IgM抗体

	新	現
項目コード	2076	1617
検査方法	EIA法	CLEIA法
報告内容	判定 インデックス(抗体指数)	判定 濃度(AU/mL)
判定基準	(-) 0.80 未満 (±) 0.80 ~ 1.20 (+) 1.21 以上	(-) 10 未満 (±) 10 ~ 14 (+) 15 以上

<<新法と現法の比較>>



例数100		現		
		(+) 15以上	(±) 10~14	(-) 10未満
新	(+) 1.21以上	17	4	0
	(±) 0.80~1.20	2	1	4
	(-) 0.80未満	3	0	69

判定一致率 87%

- 現行のCLEIA法を用いた風疹IgM抗体[項目コード:1617]は、
2018年12月28日(金)受付分をもちまして検査受託を中止させていただきます。