

< 20-21 >
2020年10月

先生各位

検査内容変更および受託中止のお知らせ

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、下記検査項目におきまして、検査内容の変更及び受託中止をさせていただくことになりましたので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

■検査内容変更項目:2020年 11月 2日(月)受付分より

項目コード	検査項目名
1024 → 4072	TBG(サイロキシン結合グロブリン)
1078・1694	血漿アルドステロン
1079・1692	血清アルドステロン
2421	レニン濃度 活性型(PRC)
2245	インフルエンザA型(HI)〈ワクチン株〉
1532	インフルエンザB型(HI)〈ワクチン株〉

■検査受託中止項目:2020年 12月 29日(火)受付分まで

項目コード	検査項目名
1024	TBG(サイロキシン結合グロブリン)
1153	高感度PTH(HS-PTH)

以上

※ 変更内容および受託中止等の詳細につきましては、次ページ以降をご覧ください。

●検査内容変更項目一覧

検査項目名	変更箇所	新	現	備考
TBG (サイロキシン 結合グロブリン)	項目コード 検査方法 基準値 報告範囲 報告桁数	4072 CLEIA 14.0 ~ 31.0 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 3.5 未満 ~ 400.0 以上 小数1位	1024 RIA(PEG法) 12.0 ~ 28.0 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 2.5 以下 ~ 最終値 小数1位	試薬 販売 中止
アルドステロン <血漿・血清>	報告 下限値	17.0 未満 pg/mL	25.0 未満 pg/mL	
レニン濃度 活性型(PRC)	報告 下限値	0.6 未満 pg/mL	1.0 未満 pg/mL	
インフルエンザA型 (HI)<ワクチン株>	測定株	A/広東-茂南/SWL1536/2019(H1N1) A/香港/2671/2019(H3N2)	A/ブリスベン/02/2018(H1N1)pdm09 A/カンザス/14/2017(H3N2)	測定 試薬 変更
インフルエンザB型 (HI)<ワクチン株>	測定株	B/プーケット/3073/2013(山形系統) B/ビクトリア/705/2018(ビクトリア系統)	B/プーケット/3073/2013(山形系統) B/メリーランド/15/2016(ビクトリア系統)	

●検査受託中止項目一覧

検査項目名	最終受付日	中止理由	代替項目
TBG (サイロキシン 結合グロブリン)	12月 29日(火)	測定試薬の販売中止	[4072] TBG《CLEIA》
高感度PTH(HS-PTH)			[161] PTH-intact(副甲状腺ホルモンintact)

■検査内容変更項目

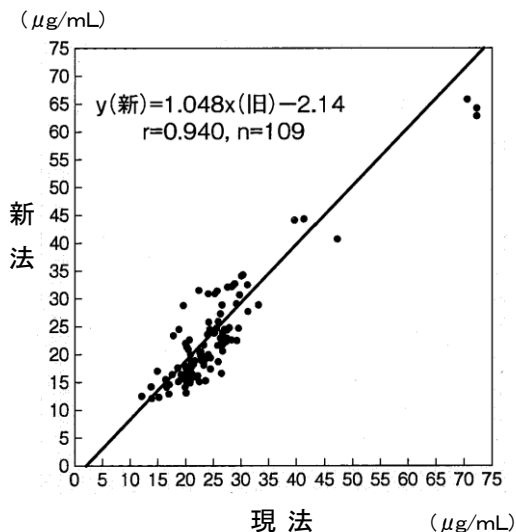
●TBG（サイロキシン結合グロブリン）

測定試薬販売中止に伴い、別メーカーが販売するCLEIA法試薬に変更いたします。本変更に伴い、基準値を測定試薬の添付文書記載値に変更いたします。

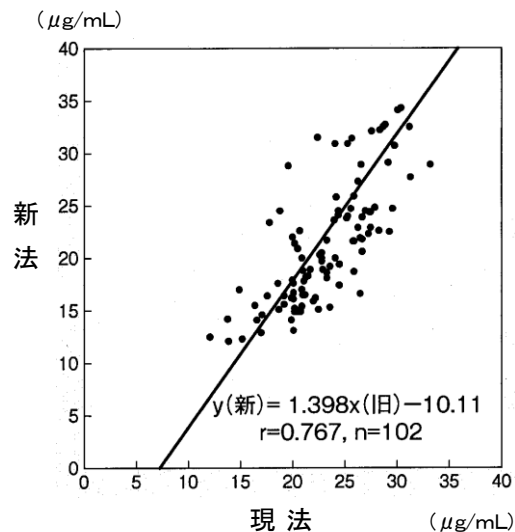
	新	現
項目コード	4072	1024
検査項目名	TBG《CLEIA》	TBG
検査方法	CLEIA	RIA(PEG法)
検体量/保存方法	血清 0.3 mL/凍結 [容器番号:01番]	同左
基準値	14.0 ~ 31.0 $\mu\text{g/mL}$	12.0 ~ 28.0 $\mu\text{g/mL}$
所要日数	2 ~ 5 日	2 ~ 6 日
検査実施料/判断料	130 点/144点 生化学的検査(Ⅱ)	同左
報告範囲	3.5 未満 ~ 400.0 以上	2.5 以下 ~ 最終値
報告桁数	小数1位	同左

《新法と現法の比較》

[全域]



[低値域]



＜ご案内＞

- ・現行のRIA（PEG法）によるTBG[項目コード：1024]につきまして、2020年12月29日（火）をもって、検査受託中止させていただきます。
- ・RIA（PEG法）受託中止に伴い、項目コードの変更が必要となります。電子カルテ・検診システム等をご利用の際は、お使いのメーカーのサポート窓口へ項目紐付けの依頼をご連絡下さい。

●血漿アルドステロン・血清アルドステロン・レニン濃度 活性型

測定試薬販売元より測定範囲下限を変更する旨の連絡を受け、添付文書記載の報告下限に変更いたします。

項目コード	検査項目名	変更内容	新	現
1078	血漿アルドステロン	報告下限値	17.0 未満 pg/mL	25.0 未満 pg/mL
1694				
1079	血清アルドステロン			
1692				
2421	レニン濃度 活性型		0.6 未満 pg/mL	1.0 未満 pg/mL

●インフルエンザA型(HI)〈ワクチン株〉・インフルエンザB型(HI)〈ワクチン株〉

標記項目の測定株を本年度インフルエンザHAワクチン製造株に対応した試薬に変更いたします。

項目コード	検査項目名	新	現
2245	インフルエンザA型 (HI)〈ワクチン株〉	A/広東-茂南/SWL1536/2019(H1N1)	A/プリズベン/02/2018(H1N1)pdm09
		A/香港/2671/2019(H3N2)	A/カンザス/14/2017(H3N2)
1532	インフルエンザB型 (HI)〈ワクチン株〉	B/プーケット/3073/2013(山形系統)	B/プーケット/3073/2013(山形系統)
		B/ビクトリア/705/2018(ビクトリア系統)	B/メリーランド/15/2016(ビクトリア系統)