

臨床検査に関するお知らせ

株式会社セントラル医学検査研究所／No. 2008-R03

先生各位

平成20年2月

A-08-03

検査内容変更のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、アレルギー検査項目におきまして現行分析機での試薬発売中止に伴い、測定分析機と測定方法を変更させて頂くこととなりました。新法のEIA法は、ゼロ濃度キャリブレーターの使用と、液状アレルゲン技術により、精度、感度及び再現性に優れております。尚、変更に伴い下記検査内容が変更となりますので、ご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成20年3月3日（月）お預かり分より

◆ 変更内容

2007年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
p.36	6040	IgE（非特異的IgE）	検査方法	EIA	CLIA	基準値は、 メーカー参考 基準範囲です
			基準値	200未満 IU/ml	296未満 IU/ml	
	—	シングルアレルゲン	検査方法	EIA・FEIA	CLIA・FEIA	クラス別判定 基準は現行通 りです
		マルチアレルゲン		EIA・FEIA	FEIA	

参考

非特異的IgE 旧法との相関 (y:新法、x:旧法)

$$r=0.928 (n=75)$$

$$y=0.813x+11.21$$

$$x \text{ 平均} : 516 \text{ IU/ml} \quad y \text{ 平均} : 430 \text{ IU/ml}$$