

# 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  
TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成 31 年 3 月  
A-19-06

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目におきまして、試薬製造メーカーより現行試薬の販売終了と新試薬へ移行する旨の連絡がございました。弊社におきましてもこの新試薬に変更の為、検査内容の変更をさせて頂きたくご案内致します。

何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 実施日 2019 年 4 月 1 日 (月) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

2018-19 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.22	38240	クオンティフェロンTB ゴールド (QFT)	項目名	クオンティフェロンTB ゴールドプラス (QFT)	クオンティフェロンTB ゴールド (QFT)
			検体必要量	ヘパリン加血液 5.0mL	血液 4.0mL
			容器	新 QFT 専用 	No.57 
			基準値	裏面参照	検査案内 p.88

\* 基準値及び判定方法は裏面をご参照下さい。

◆ 判定方法

Nil 値 (IU/mL)	TB1 値 (IU/mL)	TB2 値 (IU/mL)	Mitogen 値 (IU/mL)	結果	解釈
8.0以下	0.35以上かつ Nil 値の25%以上	不問	不問	陽性	結核感染を疑う
	不問	0.35以上かつ Nil 値の25%以上			
	0.35未満、あるいは0.35以上 かつ Nil 値の25%未満		0.5以上	陰性	結核感染して いない
			0.5未満	判定不可	結核感染の有無 について判定 できない
8.0を超える	不問				

- 変更点
- 「判定保留」は無い
  - Nil 値が「判定不可」・「陰性」の判定に影響
  - TB 1 値と TB 2 値のどちらかが「0.35以上かつ Nil 値の25%以上」であれば「陽性」