

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 25 年 12 月

A-13-24

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。

また、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、分析装置並びに試薬の変更をさせていただきますので、ご案内致します。

HBs 抗原は測定レンジの拡大、HBs 抗体は防御抗体としての基準値に変更させていただきます。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成 26 年 1 月 4 日 (土) ご依頼分より

◆ 変更内容

2013 年 検査案内	項目 コード	項目	変更内容	新	旧	備考
p.28	14030	HBs 抗原	基準値	0.05 未満 IU/ml	0.04 未満 IU/ml	* 測定レンジ拡大
			測定範囲	0~250 IU/ml	0~40 IU/ml	
	14060	HBs 抗体	基準値	10 未満 mIU/ml	8.0 未満 mIU/ml	* HBV の防御抗体としての 基準値に変更
			測定範囲	0~25,000 mIU/ml	0~1,000 mIU/ml	

◆ 参考文献

* 日本消化器病学会肝機能研究班：肝炎ウィルスマーカーの選択基準（3 版）日本消化器病学会雑誌 2001；98：206-213

* 国内で販売されている抗 HBs 抗体定量用体外診断用医薬品の評価：国内標準新を用いた検討臨床検査 2008；52：111-115