

お知らせ

INFORMATION

No.2017-24
2017年6月
病体生理研究所

検査内容の変更について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当研究所をご利用いただきまして誠に有り難うございます。

この度、下記検査項目におきまして内容の変更をさせていただきます。

何卒、ご了解賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

【検査内容の変更について】

- ◆ アミカシン [12165] …2017年検査案内 P.26 検査実施施設(S)
- ◆ ゲンタマイシン [12166] …2017年検査案内 P.26 検査実施施設(B)
- ◆ トブラマイシン [12167] …2017年検査案内 P.26 検査実施施設(S)
- ◆ アルベカシン [13877] …2017年検査案内 P.26 検査実施施設(S)
- ◆ テイコプラニン [15075] …2017年検査案内 P.26 検査実施施設(S)
- ◆ 抗ARS抗体 [16954] …2017年検査案内 P.55 検査実施施設(S)
- ◆ 抗RNAポリメラーゼⅢ抗体 [17902]
…2017年検査案内 P.55 検査実施施設(S)
- ◆ HTLV-I抗体 (CLEIA) [12494]
…2017年検査案内 P.57 検査実施施設(S)
- ◆ TNF- α [14078] …検査案内未掲載 検査実施施設(S)

《変更日》2017年7月6日(木) 受付分より

【検査内容の変更について】

検査項目 [コード] 検査案内 P 実施施設	変更箇所	新	従来	備考
アミカシン 〔12165〕 P.26 S	基準値 単位	peak 50~60 trough 4 未満 μ g/mL※1	peak 20.0~30.0 trough 8.0 以下 μ g/mL	抗菌薬ガイドライン 2016 に準拠 【採血時刻】 peak 濃度の採血時刻=点 滴開始 1 時間後 (30 分で投 与した場合、終了 30 分後) trough 濃度の採血時刻= 投与前 30 分以内
	緊急報告	緊急連絡設定削除	35.0 以上 緊急連絡	
ゲンタマイシン 〔12166〕 P.26 B	基準値 単位	peak 15~20 trough 1 未満 μ g/mL※1	peak 5.0~10.0 trough 2.0 以下 μ g/mL	※1 新基準値はグラム陰性 菌感染症の重症時におけ る標準治療の基準です。
トブラマイシン 〔12167〕 P.26 S	基準値 単位	peak 15~20 trough 1 未満 μ g/mL※1	peak 4.0~9.0 trough 2.0 以下 μ g/mL	
アルベカシン 〔13877〕 P.26 S	基準値 単位	peak 15~20 trough 1~2 未満 μ g/mL	peak 9~20 trough 2 未満 μ g/mL	
テイコプラニン 〔15075〕 P.26 S	基準値 単位	trough 15~30 μ g/mL	trough 5~10 μ g/mL	
坑 ARS 抗体 〔16954〕 P.55 S	所要日数	3~6 日	3~10 日	
坑 RNA ポリメラーゼⅢ抗体 〔17902〕 P.55 S	所要日数	3~6 日	3~10 日	所要日数の短縮。
HTLV- I 抗体 (CLEIA) 〔12494〕 P.57 S	備考	検査結果が「陽性」で あった場合、ウエスタ ンブロット法による確 認検査をお勧めいたし ます。 測定対象は、坑 HTLV- I 抗体および坑 HTLV- II 抗体です。型別の報 告ではありません。	検査結果が「陽性」 であった場合、ウ エスタンブロット 法による確認検査 をお勧めいたしま す。	現試薬発売中止に伴う測 定試薬変更のため 基準値その他の変更はあ りません。
TNF-α 〔14078〕 未掲載 S	基準値	0.75~1.66 (参考値) pg/mL	0.6~2.8 (参考値) pg/mL	測定試薬の販売中止に伴 い、より感度が向上された 新試薬に変更のため。 新基準値はメーカー参考 値です。

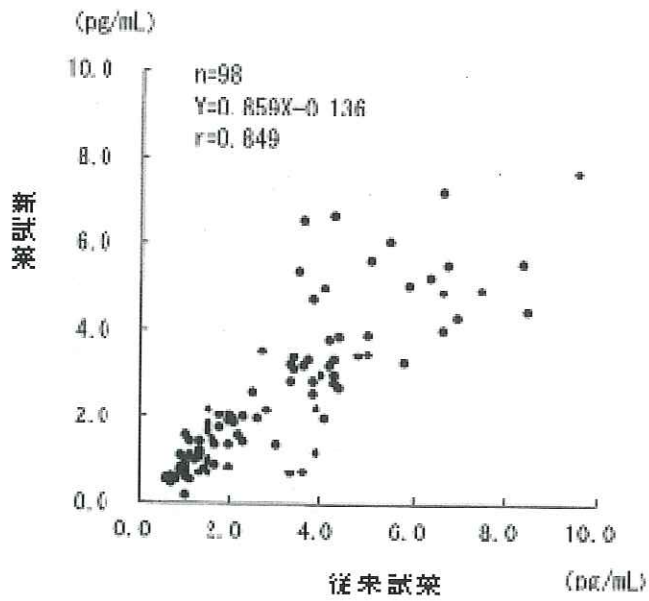
【従来試薬と新試薬の比較】

HTLV-1 抗体 (CLEIA)

		従来試薬	
		陰性	陽性
新試薬	陰性	77	4
	陽性	1	42

判定一致率 : 96.0% (n=124)

TNF- α



以上