

お知らせ

No.2014-14
2014年5月

INFORMATION

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検査内容の変更をさせていただきます。
急な変更となりますことをお詫び申し上げます。
何卒、ご了解賜わ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】

- ◆ トキソプラズマ IgG [11099]
- ◆ トキソプラズマ IgM [11098]

《変更日》2014年 5月 12日（月）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	変更箇所	新	旧	備考
トキソプラズマ IgG 〔11099〕 P.58	所要日数	4~7日	4~6日	検査委託先変更のため 基準値の変更はございません。
	報告下限値	1 未満 IU/mL	3 以下 IU/mL	
トキソプラズマ IgM 〔11098〕 P.58	基準値	0.80 未満 C.O.I. (C.O.I.= Cut off index)	0.8 未満 Cut off index	検査委託先変更のため 小数点以下2位までのご報告になります。
	所要日数	4~7日	4~6日	

《判定基準》

トキソプラズマ抗体 IgG

IU/mL	判定	解釈
6 未満	陰性	トキソプラズマの感染は認められません。
6~8	判定保留	低濃度の抗体が認められ、トキソプラズマ感染の疑いがあります。
9 以上	陽性	トキソプラズマ感染の疑いがあります。

トキソプラズマ抗体 IgM

Cut off index	判定	解釈
0.80 未満	陰性	最近のトキソプラズマ感染のないことが考えられます。
0.80~0.99	判定保留	10~20日後に再検査及びトキソプラズマIgG抗体検査による確認をお勧めします。
1.00 以上	陽性	

以上