

# 検査ニュース No.158

ご挨拶

平素より、佐賀県医師会成人病予防センター業務には、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。今回は「検査内容変更」と「専用依頼書のお願い」をご案内いたします。

佐賀県医師会成人病予防センター  
担当理事 志田 正典

● 検査内容変更 (平成 27 年 1 月 5 日 より変更いたします)

案内書掲載頁	項目コード No.	検査項目	変更内容	新	現	備考
86	2599	サイログロブリン	基準値 (単位)	33.7以下 (ng/mL)	32.7以下 (ng/mL)	より感度の高い改良型新試薬への変更。
			報告範囲 (下限値)	0.04未満	0.1以下	
47	1334	ビタミンB1	検体量	血液0.5 (mL)	血液1.0 (mL)	専用容器g1にてご提出ください。
83	4235	トリコフィトン	検査方法	CLEIA	FEIA	下記参照 (◇アレルギー検査について)
	4253	ゼラチン	基準値 (単位)	0.10未満 (IUA/mL)	0.34以下 (UA/mL)	

◇アレルギー検査について

特異的 IgE (トリコフィトン・ゼラチン) 抗体検査をアラスタット第 3 世代アレルギー測定法に変更いたします。変更に伴いアラスタット法に準じた判定基準となります。これにより疾患別アレルギーセット組合せ 乳幼児 13 (ヤケヒョウダニ、ハウスダスト 1、卵白、オボムコイド、牛乳、大豆、小麦、米、ソバ、イワシ、**ゼラチン**、動物パネル 2、真菌パネル) は全てアラスタット法での報告が可能となります。

アラスタット第3世代アレルギー測定法は、液相アレルギーを用いた化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA) を原理とし、高感度で広い測定レンジの報告が可能です。

● 「薬剤によるリンパ球刺激試験 (DLST)」専用依頼書のお願い

「薬剤によるリンパ球刺激試験 (DLST)」のご依頼は、**予約検査**となりますので、事前にご連絡をいただき、専用依頼書・専用容器①をお届けいたします。

麻薬および覚醒剤につきましては、「麻薬及び向精神薬取締法」「覚醒剤取締法」に掲げられている規制対象薬剤の授受は禁止されております。

専用依頼書へのご記入の程、よろしくお願いたします。

麻薬、覚醒剤が含まれていないことをご確認いただき、ご署名をお願いいたします。

向精神薬については向精神薬欄にチェックと薬剤個数をご記入ください。