

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記検査項目の検査内容を変更させて頂きたくご案内いたします。
何卒ご高承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

- 実施日 : 平成 26年 6月 30日 (月) ご依頼分より
- 変更項目 : 抗核抗体定性
抗核抗体半定量
- 変更内容 :

項目コード	検査項目 (グループコード)	変更内容	新	現	備考
71 (6163)	抗核抗体定性 (4164)	検体必要量	血清 0.2mL	血清 0.3mL	測定施設の変更に伴う検体必要量、所要日数の変更。 なお反応が弱く染色像の判定が困難な場合は「結果値:40倍、コメントUN:弱蛍光のため型不明瞭」と報告させていただきます。
176 (6164)	抗核抗体半定量 (4028)	所要日数	2~4日	2~3日	
		測定施設	保健科学研究所	保健科学東日本	

※ 項目コード内、括弧記は検査材料が穿刺液の場合の項目コードです。
なお、材料が穿刺液の場合の出発希釈は 40 倍からとなります。

◆ 測定施設変更前後の比較

現	新							
	(倍) 40未満	40	80	160	320	640	1280	2560 以上
(倍) 40未満	6	2						
40		6						
80			2	1				
160				3	1			
320					1	1		
640					1		2	
1280							2	
2560以上								2

n=30
一致率=100%
(±1管差許容)

	現測定施設判定パターン	新測定施設判定パターン
1	Homogeneous型	Homogeneous型
2	Centromere型	Centromere型
3	Speckled型、Nucleoler型	Speckled型、Nucleoler型
4	Homogeneous型	Homogeneous型
5	Speckled型	Speckled型
6	Centromere型	Centromere型
7	Granular型	Granular型
8	Homogeneous型、Nucleoler型	Homogeneous型、Nucleoler型
9	Homogeneous型	Homogeneous型
10	Speckled型	Speckled型
11	Granular型	Granular型
12	Homogeneous型、核膜型	Homogeneous型、核膜型
13	Homogeneous型	Homogeneous型
14	Homogeneous型、Centromere型	Homogeneous型、Centromere型
15	Homogeneous型、Centromere型	Homogeneous型、Centromere型
16	Speckled型	Speckled型

判定が 40 倍以上でパターンが判定できた検体のうち問題となるような不一致は認められなかった。