

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、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。
 健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。
 謹白

記

■ 変更日 2025 年 7 月 1 日（火）ご依頼分より

■ 変更項目

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
P179 8	HIV-1.2抗体	項目コード	変更はありません	P179 8	HIV-1.2抗体の試薬終売のため、ガイドラインに沿った試薬に変更
		検査項目名称	HIV抗原・抗体	HIV-1.2抗体	
		検体量（mL）	変更はありません	血清 0.5	
		採取容器	変更はありません	S09→A00	
		保存	変更はありません	冷蔵	
		所要日数	変更はありません	1～2	
		検査方法	変更はありません	CLEIA	
		基準値	変更はありません	陰性	

現法と新法の比較

		現法	
		陰性	陽性
新法	陰性	31	0
	陽性	0	0

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
0063 1	フェニトイン	項目コード	変更はありません	0063	検査僅少に伴う測定場所の変更
		検査項目名称	変更はありません	フェニトイン	
		検体量 (mL)	変更はありません	血清0.5	
		採取容器	変更はありません	S09→A00	
		保存	変更はありません	冷蔵	
		所要日数	2～4	1～2	
		測定場所	エスアールエルセントラルラボラトリー (&1)	北信臨床	
		検査方法	EIA	ラテックス免疫凝集阻害法	
		基準値	変更はありません	10.0～20.0 (μg/mL)	
		採血時刻	変更はありません	経口：次回投与直前 (Trough濃度) 静注：投与後2～4時間	
0067 7	テオフィリン	項目コード	変更はありません	0067 7	検査僅少に伴う測定場所の変更
		検査項目名称	変更はありません	テオフィリン	
		検体量 (mL)	変更はありません	血清0.5	
		採取容器	変更はありません	S09→A00	
		保存	変更はありません	冷蔵	
		所要日数	2～4	1～2	
		測定場所	エスアールエルセントラルラボラトリー (&1)	北信臨床	
		検査方法	EIA	ラテックス免疫凝集阻害法	
		基準値	変更はありません	10.0～20.0 (μg/mL)	
		採血時刻	変更はありません	経口：徐放性製剤では投与後4時間、裸錠では投与後2時間 (Peak濃度)、次回投与直前 (Trough濃度) 静注：負荷投与後30分、点滴開始後4～6、及び12～18時間	
P208 5	フェノバルビタール	項目コード	0061 3	P208 5	検査僅少に伴う測定場所の変更
		検査項目名称	変更はありません	フェノバルビタール	
		検体量 (mL)	変更はありません	血清0.5	
		採取容器	変更はありません	S09→A00	
		保存	変更はありません	冷蔵	
		所要日数	2～4	1～2	
		測定場所	エスアールエルセントラルラボラトリー (&1)	北信臨床	
		検査方法	EIA	ラテックス免疫凝集阻害法	
		基準値	10～40 (μg/mL)	10.0～40.0 (μg/mL)	
		採血時刻	変更はありません	次回投与直前 (Trough濃度)	

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
P210 2	カルバマゼピン	項目コード	0064 0	P210 2	検査僅少に伴う測定場所の変更
		検査項目名称	変更はありません	カルバマゼピン	
		検体量 (mL)	変更はありません	血清0.5	
		採取容器	変更はありません	S09→A00	
		保存	変更はありません	冷蔵	
		所要日数	2～4	1～2	
		測定場所	エスアールエルセントラルラボラトリー (&1)	北信臨床	
		検査方法	EIA	ラテックス免疫凝集阻害法	
		基準値	4～12 (μg/mL)	4.0～12.0 (μg/mL)	
		採血時刻	変更はありません	次回投与直前 (Trough濃度)	
P157 2	抗ストレプトリジン-O抗体 (ASO)	項目コード	0502 3	P157 2	検査僅少に伴う測定場所の変更 (検査方法に変更はございませんが、試薬が変更となる為、相関図をご確認ください。)
		検査項目名称	変更はありません	抗ストレプトリジン-O抗体 (ASO)	
		検体量 (mL)	変更はありません	血清0.6	
		採取容器	変更はありません	S09→A00	
		保存	変更はありません	冷蔵	
		所要日数	変更はありません	2～4	
		測定場所	エスアールエルセントラルラボラトリー (&1)	北信臨床	
		検査方法	変更はありません	ラテックス凝集免疫法	
		基準値	239以下 (IU/mL)	160以下 (IU/mL)	

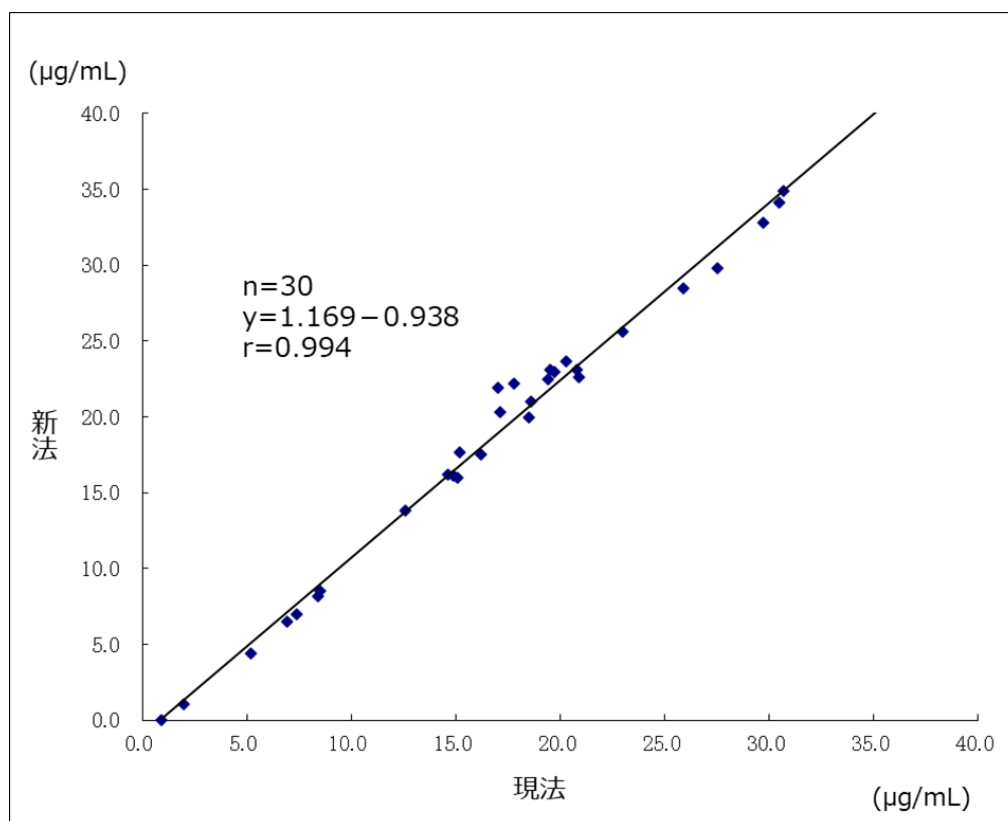
項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
P085 2	HBs抗原 (定性)	実施料	未収載	29	• HBs抗原定性は高感度試薬にて測定を実施しておりますが、保険点数算定要件を鑑み、実施料を変更させていただきます。 • 保険適応外での検査となりますので、肝炎検診、その他検診等にご利用ください • 総合検査案内掲載外となっております。

■ その他

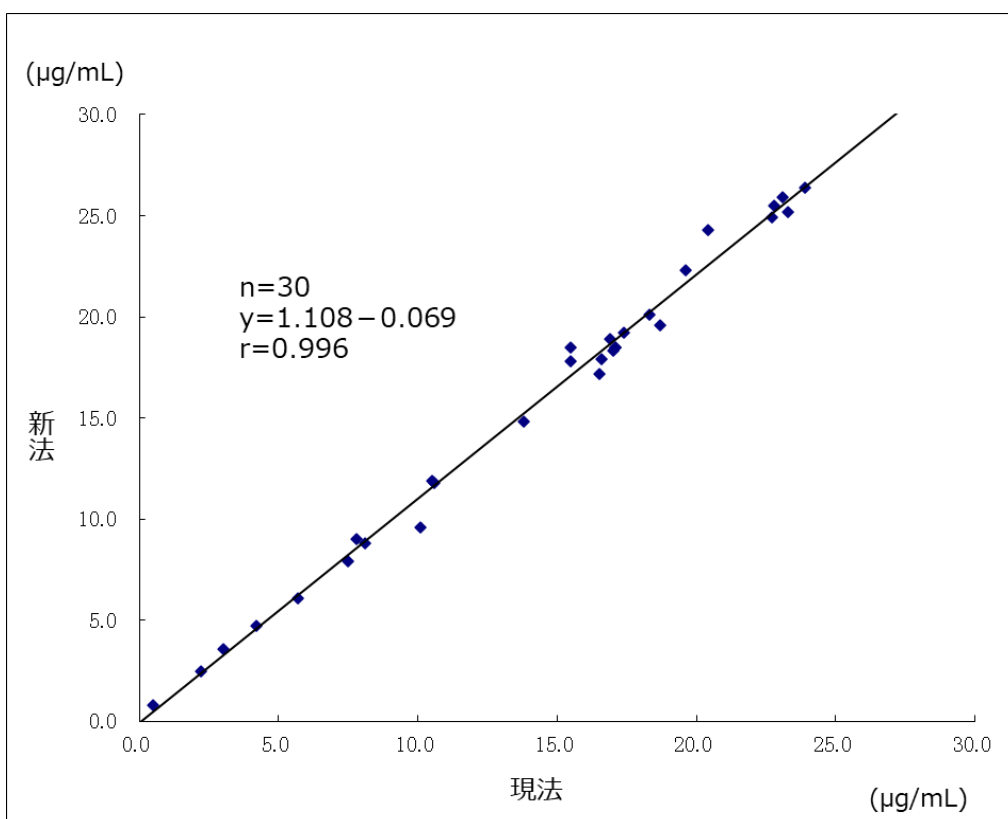
- 電子カルテデータの変更は7/1以降順次対応させていただきます。
- 一部の電子カルテにおきまして、検査情報の変更（項目コード、検査名称、基準値等）が発生した場合、前回値表示で段ずれが発生してしまいます。ご承知おきくださいますようお願い申し上げます。

● 相関図

● フェニトイン

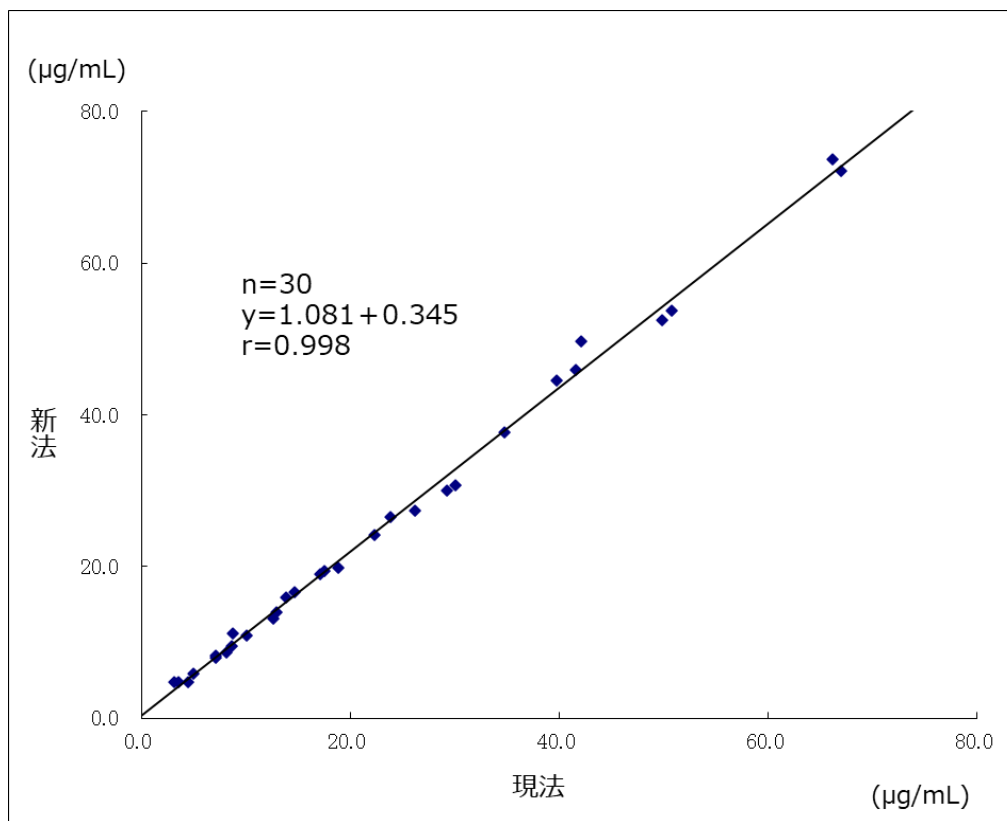


● テオフィリン

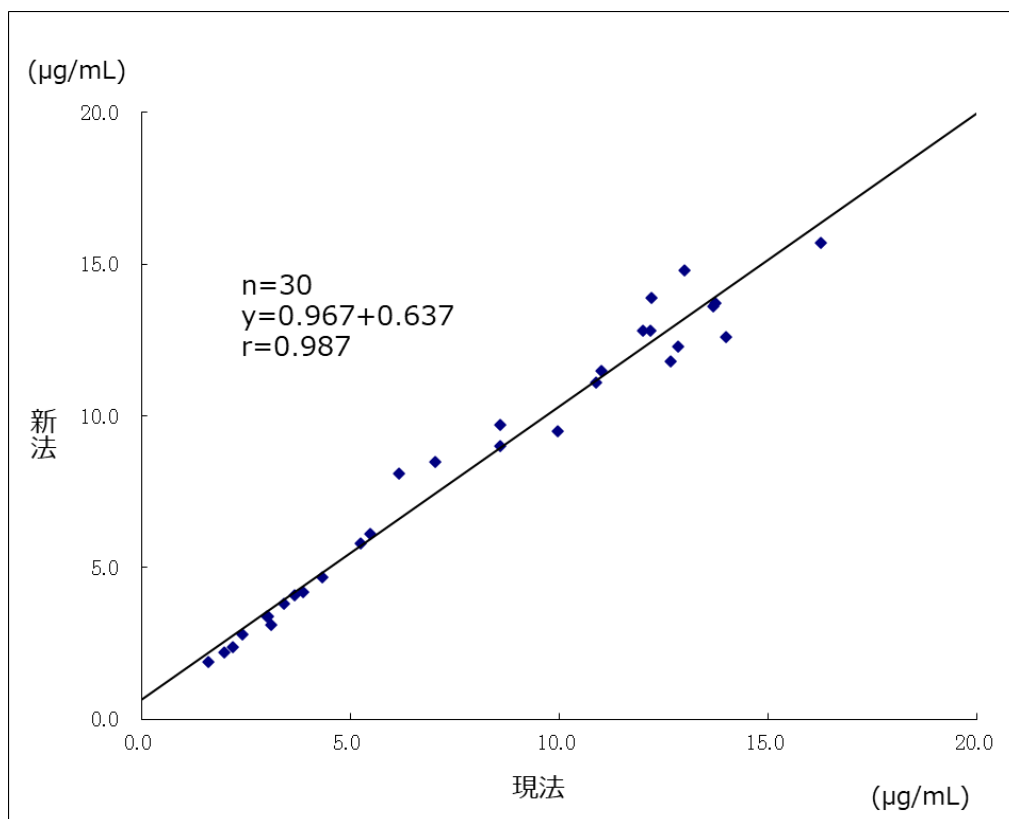


● 相関図

● フェノバルビタール



● カルバマゼピン



● 相関図

● 抗streptリジン-O抗体（ASO）

