

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査の内容を変更させていただくことになりましたので
ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

(記)

【項目名】： クラミジア・ニューモニエ IgG抗体
 クラミジア・ニューモニエ IgA抗体
 クラミジア・ニューモニエ IgM 抗体

【変更日】： 2019年4月1日(月)受付分より

【変更内容】

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
374	クラミジア・ニューモニエ IgG抗体	検体 必要量	血清 0.4mL	血清 0.6mL
		所要 日数	4～7	4～6
		基準値	IgG 判定：(－) IgG EIU：30未満	判定：(－) インデックス：0.90未満
		報告 範囲	IgG 判定：(－)(±)(＋) IgG EIU：1未満～最終値	判定：(－)(±)(＋)(2＋) インデックス：0.01～最終値
		報告 桁数	整数	少数第2位
399	クラミジア・ニューモニエ IgA抗体	検体 必要量	血清 0.4mL	血清 0.6mL
		所要 日数	4～7	4～6
		基準値	IgA 判定：(－) IgA EIU：8未満	判定：(－) インデックス：0.90未満
		報告 範囲	IgA 判定：(－)(±)(＋) IgA EIU：1未満～最終値	判定：(－)(±)(＋)(2＋) インデックス：0.01～最終値
		報告 桁数	整数	少数第2位

【変更理由】

現行試薬販売中止のため、特異性が向上した試薬に変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、検体必要量、所要日数、基準値、報告範囲、報告桁数を変更させていただきます。

※裏面に続きます。

コード	検査項目名	変更箇所	(新)	(現行)
2675	クラミジア・ニューモニエ IgM抗体	基準値	IgM 判定 : (－) IgM S/CO値 : 0. 5未満	判定 : (－) C. O. I. : 0. 90未満
		報告範囲	IgM 判定 : (－)(±)(＋) IgM S/CO値 : 0. 1未満～最終値	判定 : (－)(±)(＋) C. O. I. : 0. 01～最終値
		報告桁数	少数第1位	少数第2位

新試薬の判定基準

判定	S／CO値
(－)	0. 5未満
(±)	0. 5～1. 1
(＋)	1. 1を超える

一致率表

		現行			
		＋	±	－	合計
新	＋	1	0	0	1
	±	4	0	0	4
	－	57	9	29	95
合計		62	9	29	100

陽性一致率 1. 6%

陰性一致率 100. 0%

判定一致率 30. 0%

BML検討資料

【変更理由】

現行試薬販売中止のため、特異性が向上した試薬に変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、基準値、報告範囲、報告桁数を変更させていただきます。