

INFORMATION

No. 2106-17

「総合検査案内変更一覧表」

配布のお知らせ

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、厚く御礼申し上げます。

この度、2020年6月より2021年5月までの 総合検査案内(2020年～)の変更等の一覧を、別紙のとおり作成致しましたので、ご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

□ INFORMATION発行期間

- 2020年6月 ～ 2021年5月

□ 内容一覧

- 検査内容変更(1～5:検査方法、基準値 他)
- 新規受託検査項目
- 受託中止検査項目

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>

内容変更一覧 1 2020年 6月～2021年 5月

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2006-11 2020/7/1	0712	サイロキシン結合グロブリン(TBG)	検査方法	CLEIA	RIA(PEG法)	B-2
			基準値	14.0～31.0 μg/mL	14.0～29.4 μg/mL	
			保存方法	凍結	冷蔵	
			報告 下限値	3.5 未満 μg/mL	5.0 未満 μg/mL	
			報告 上限値	400.0 以上 μg/mL	999000.0 以上 μg/mL	

2007-14 2020/8/3	5225	病原性大腸菌O群血清型 (大腸菌血清型別)	項目名称	大腸菌血清型別	病原性大腸菌O群血清型 (大腸菌血清型別)	J-2
			備考	削除	病原性大腸菌の(O157、O26、O111、O128型)であることが確認された場合、ペロトキシン検査を自動的に実施します。	

2009-19 2020/10/1	1188	25ヒドロキシビタミンD (25-OHビタミンD)	項目名称	25-OHビタミンD (くる病)	25ヒドロキシビタミンD (25-OHビタミンD)	A-9
			検査方法	ECLIA	CLEIA	
			所要日数	3～4日	4～6日	
			実施料	117 点		
	判断料	生化学的検査(I)				
1190	25-OHビタミンD (骨粗鬆症)	所要日数	3～4日	3～5日		

2009-21 2021/4/1	0016	アルカリフォスファターゼ (ALP)	検査方法	IFCC標準化対応法	JSCC標準化対応法	A-1
			基準値	38～113 U/L	104～338 U/L	
	0019	乳酸脱水素酵素 (LD)	検査方法	IFCC標準化対応法	JSCC標準化対応法	
			基準値	124～222 U/L	106～245 U/L	

※ 2021年2月同様のインフォメーションが発行されています。(INFORMATION No. 2102-02)

2010-22 2020/11/2	4013	インフルエンザウイルス 抗体(HI)/抗原株	A型 (H1N1)	A/広東-茂南/SWL 1536/2019(H1N1)	A/プリズベン/02/2018 (H1N1)pdm09	E-8
			A型 (H3N2)	A/香港/2671/ 2019(H3N2)	A/カンザス/14/2017 (H3N2)	
			B型 (B-1)	B/プーケット/3073/ 2013(山形系統) (変更はございません)	B/プーケット/3073/ 2013(山形系統)	
			B型 (B-2)	B/ビクトリア/705/2018 (ビクトリア系統)	B/メリーランド/15/ 2016(ビクトリア系統)	

2010-23 2020/11/ 中旬以降 随時	0346 1236	血小板第4因子(PF-4) β-トロンボグロブリン (β-TG)	採取容器 (容器番号X)			I-4
			採取量	2.7 mL	4.5 mL	

内容変更一覧 2 2020年 6月～2021年 5月

(2/7)
No. 2106-17

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2011-24 2020/12/4	2681	プロテインS《定量》	検査方法	ラテックス凝集反応	EIA	I-4
			基準値	M :73～137 % F :59～143 %	65～135 %	
			所要日数	3～5 日	3～7 日	
	2680	プロテインS《遊離型》	基準値	M :50～131 % F :49～133 %	60～150 %	
	0790	ベンスジョーンズ蛋白同定 (BJP同定)	検体量	尿 1.0 mL	尿 10.0 mL	F-10
	0821	単純ヘルペス(HSV)《CF》	所要日数	5～7 日	4～6 日	E-7
	0822	水痘・帯状ヘルペス(VZV) 《CF》				
	1030	ムンプス《CF》				
	0824	インフルエンザ A型《CF》				
	0825	インフルエンザ B型《CF》				
	0895	RS《CF》				
	0831	日本脳炎《CF》				
	4001	アデノ《CF》				
	0653	サイトメガロ(CMV)《CF》				
	4051	コクサッキー A群 9型《CF》				
	0835	コクサッキー B群 2型《CF》				
	0836	コクサッキー B群 3型《CF》				
	0837	コクサッキー B群 4型《CF》				
0838	コクサッキー B群 5型《CF》					
0809	オーム病抗体《CF》					

2011-25 2021/1/4	2946	結核菌IFN-γ《ELISPOT法》	報告形態	(-)・(+) 判定保留・判定不可	陰性・陽性 判定保留・判定不能	J-3
			備考	月～土	月～金	
			採血量・容器	下記参照	下記参照	
	2947	結核菌IFN-γ SPOT数 《ELISPOT法》	報告形態	(-)・(+) 判定保留・判定不可 陰性対照・ 抗原A・抗原B 陽性対照: 数値(上限20)	陰性・陽性 判定保留・判定不能 陰性コントロール・ A抗原・B抗原 陽性コントロール: 数値(上限なし)	未収載
			備考	月～土	月～金	
			検体 必要量	10mL	5mL	
	2946 2947	結核菌IFN-γ《ELISPOT法》 結核菌IFN-γ SPOT数 《ELISPOT法》	採取 容器			J-3 未収載

内容変更一覧 3 2020年 6月～2021年 5月

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁	
2012-27 2021/1/4	0807	抗DNA抗体	所要日数	3～4日	5～7日	F-7	
			報告桁数	小数1位	整数		
	0808	リパーゼ	所要日数	3～5日	5～7日	A-2	
	4543	骨塩定量(フィルムレス)	所要日数	6～8日	4～6日	未収載	
	1921	クラミジア・トラコーマチス/ リアルタイムPCR	検査材料	<子宮頸部擦過物> 又は<咽頭ぬぐい液>	<子宮頸部擦過物>	F-2	
1922	淋菌/リアルタイムPCR	検査材料	<子宮頸部擦過物> 又は<咽頭ぬぐい液>	<子宮頸部擦過物>			
2102-02 2021/4/1	0016	アルカリフォスファターゼ (ALP)	検査方法	IFCC標準化対応法	JSCC標準化対応法	A-1	
			基準値	38～113 U/L	104～338 U/L		
	0019	乳酸脱水素酵素 (LD)	検査方法	IFCC標準化対応法	JSCC標準化対応法		
			基準値	124～222 U/L	106～245 U/L		
	0756	ALPアイソザイム	基準値 (%)	ALP1	0.0～5.3		設定なし
				ALP2	36.6～69.2		36～74
ALP3				25.2～54.2	25～59		
ALP5	0.0～18.1	0～16					
2103-04 2021/3/13	2601	レニン濃度(PRC)	検査方法	CLEIA	IRMA(RIA・固相法)	B-3	
			項目名称	レニン定量	レニン濃度(PRC)		
			基準値 (pg/mL)	2.21～39.49	随時:3.2～36.3 臥位:2.5～21.4 立位:3.6～63.7		
			備考	早朝15分以上座位にて安 静後採血。十分混和し速や かに遠心、血漿分離してく ださい。	早朝安静状態で採血。 ヘパリン血漿不可、速や かに冷却遠心血漿分離 してください。		
	0726 3994	アルドステロン<血清> アルドステロン<血漿>	検査方法	CLEIA	RIA・固相法	B-4	
				基準値 (pg/mL)	4.0～82.1		随時:35.7～240.0 臥位:29.9～158.8 立位:38.9～306.8
				備考	早朝15分以上座位にて安 静後採血。血漿は十分 混和し速やかに遠心 分離して下さい。		採血時刻、体位によって 測定値に差が出ますか ら、早朝空腹時30分間 安静後の採血をお勧め します。
	0727	アルドステロン<尿>	検査方法	CLEIA	RIA・固相法		
				基準値	1.0～19.3 μg/day	7.5 μg/day 以下	
	4446	アルドステロン/レニン 活性比	基準値	比:200 以下 (カットオフ値)	設定なし	未収載	
				報告内容	・アルドステロン /レニン活性比 ・アルドステロン RIA相当値		・アルドステロン ・レニン活性 ・アルドステロン /レニン活性比 各測定値と比を同時 に報告致します。

内容変更一覧 4 2020年 6月～2021年 5月

(4/7)
No. 2106-17

INFO No. 変更年月日	コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2103-06 2021/4/1	0031	β-リポ蛋白(β-Lip)	検査方法	比濁法	TIA	未収載
			基準値	169～586 mg/dL	230～650 mg/dL	
	1891	I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(NTx)〈尿〉	検査方法	CLEIA	EIA	B-3
			基準値	M 13.0～66.2 F・閉経前 9.3～54.3 F・閉経後 14.3～89.0	「総合検査案内」B-3頁・下表をご参照ください。	
			単位	nM BCE/mM・Cr	nmolBCE/mmol・Cr	
			報告様式	・濃度 ・クレアチニン補正值 ・クレアチニン値	・クレアチニン補正值	
	備考	尿中NTx濃度が15.0nM BCE/L未満の場合、クレアチニン補正值は【換算不可】でご報告致します。	尿中NTx濃度が20.0nmol BCE/L未満の場合、クレアチニン補正值は【換算不可】でご報告致します。			
	1893	ループスアンチコアグラント	基準値	1.2以下 (Normalized Ratio)	1.3 未満 (cut-off値)	I-3
	1912	IgG4	検査方法	LA	TIA	F-10
			基準値	11～121 mg/dL	5～117 mg/dL	
	1951	銅〈尿〉	基準値	濃度: 18 μg/L 以下 一日量: 13 μg/day 以下	濃度: 18 μg/L 以下	A-11
	1714	遊離コルチゾール (非抱合型コルチゾール)	備考	蓄尿時は冷暗所に保管してください。	トルエン1～2mLを加え、冷所に蓄尿し、よく混和し所定量をご提出ください。	B-4
	0592	トリプシン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	ELISA	A-2
			基準値	210～570 ng/mL	100～550 ng/mL	
	1658	バンコマイシン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	EIA	D-2
1024	抗セントロメア抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	F-7	
		単位	U/mL	なし(index)		
4406	脂肪酸分画(4成分)	保存	冷蔵	凍結	A-4	
1908	抗LKM-1抗体	所要日数	3～9日	3～6日	F-6	
2661	ラモトリギン	基準値	2.5～15 μg/mL	設定なし	D-1	

				新	旧	
2103-08 2021/4/1	3755 ～ 3764	免疫グロブリン再構成・T細胞レセプター再構成各種〈検査材料/組織〉	容器 u			H-2

2104-14 2021/5/1	0040	クレアチン(Cret)〈血清〉	基準値	0.2～1.0 mg/dL	0.3～1.2 mg/dL	A-6
	1912	IgG4	報告桁数	少数第一位	整数	F-10

INFO No. 変更年月日	コード・検査項目名	変更箇所	新	旧	案内書 収載頁
2103-07 2021/4/1	1044 アミノ酸分画(血漿)	検査方法	LC-MS/MS	HPLC	A-7 A-8
	1045 アミノ酸分画(尿)	基準値	下表参照	下表参照	
	0598 アミノ酸11分画(血漿)	報告成分	下表参照 (新規5項目含む)	下表参照	

◇アミノ酸分画(血漿)、(尿)の基準値および新規・追加成分

成分名	略号	血漿(nmol/mL)		尿(μmol/L)	
		新	旧	新	旧
タウリン	Tau	34.5～80.6	35.2～70.0	23.3～2349	132.8～2045
ホスフォエタノールアミン	PEA	5.0以下	ND	65.5以下	5.9～76.6
アスパラギン酸	Asp	5.7以下	< 3.2	13.8以下	< 18.8
ハイドロキシプロリン	Hyp	19.7以下	5.4～18.2	20.2以下	< 11.7
トレオニン	Thr	89.2～241.6	89.2～205.0	28.7～788.8	29.5～455.8
セリン	Ser	78.4～200.1	91.5～161.8	56.4～1062	74.0～817.2
アスパラギン	Asn	37.7～78.5	40.8～76.5	20.6～361.8	24.2～316.9
グルタミン酸	Glu	13.3～86.7	10.8～44.4	33.6以下	5.1～84.6
グルタミン	Gln	503.4～851.4	488.2～733.1	57.8～1439	93.7～1184
サルコシン	Sarco	5.0以下	ND	12.7以下	ND
α-アミノアジピン酸	α-AAA	5.0以下	ND	117.2以下	10.1～72.4
プロリン	Pro	89.8～304.7	89.6～258.8	42.0以下	< 11.5
グリシン	Gly	136.8～397.7	153.2～362.1	277.7～4443	263.3～3386
アラニン	Ala	253.6～601.9	239.9～510.2	38.4～956.7	47.8～803.5
シトルリン	Cit	18.2～50.1	20.4～44.8	34.4以下	< 21.7
α-アミノ-n-酪酸	α-AnBA	11.2～40.1	11.0～25.7	33.7以下	2.2～27.9
バリン	Val	162.9～351.4	158.4～287.7	5.1～94.4	8.0～78.9
シスチン	Cys Cys	34.9～77.7	36.5～56.0	221.8以下	8.6～124.7
メチオニン	Met	18.1～43.5	19.2～32.7	25.1以下	2.6～37.8
シスタチオニン	Cystio	5.0以下	ND	58.4以下	3.4～50.1
イソロイシン	Ile	44.9～120.3	41.3～84.9	30.9以下	3.0～28.8
ロイシン	Leu	84.4～200.2	80.9～154.3	77.5以下	6.0～61.8
チロシン	Tyr	46.7～103.6	50.2～82.6	10.0～263.6	21.5～255.1
β-アラニン	β-Ala	8.0以下	< 7.7	84.6以下	< 56.9
フェニルアラニン	Phe	49.0～90.8	45.7～76.5	7.9～135.5	11.8～104.5
β-アミノイソ酪酸	BAIBA	6.7以下	< 3.7	7.8～3013	18.4～1695
ホモシスチン	Homocys	5.0以下	ND	5.0以下	ND
γ-アミノ酪酸	GABA	5.0以下	ND	5.0以下	ND
モノエタノールアミン	MEA	6.7～12.2	6.0～10.7	73.6～1076	100.1～937.9
ハイドロキシリジン	Hyl	5.0以下	ND	46.0以下	< 11.6
オルニチン	Orn	50.8～137.4	43.2～95.7	76.1以下	3.6～29.0
1-メチルヒスチジン	1-Me-His	26.5以下	< 12.8	23.2～1990	24.8～1575
ヒスチジン	His	68.0～116.6	67.9～97.1	86.1～2375	200.6～2367
リジン	Lys	138.6～294.2	118.7～257.0	20.2～1500	23.6～535.2
3-メチルヒスチジン	3-Me-His	7.2以下	2.9～6.8	26.2～755.8	81.4～607.3
トリプトファン	Trp	46.7～92.0	41.4～65.5	8.4～186.7	16.9～146.8
アンセリン	Ans	5.0以下	ND	85.4以下	< 62.3
カルノシン	Carno	5.0以下	< 6.3	51.9以下	2.1～33.0
アルギニン	Arg	44.1～115.2	46.0～121.7	77.4以下	3.4～47.8
アロイソロイシン	allo-Ile	5.0以下	ND	5.0以下	ND
新規成分	グリシルプロリン	Gly-Pro	5.0以下	32.8以下	
	ホモシトルリン	hCit	5.0以下	43.0以下	
	S-スルホシステイン	SSC	5.0以下	27.0以下	
	キヌレニン	Kyn	5.0以下	16.9以下	
アルギニノコハク酸	ASA	5.0以下		22.8以下	
フィッシャー比		2.36～4.69	2.31～4.29	—	—

◇アミノ酸11分画(血漿)の基準値

成分名	略号	血漿(nmol/mL)	
		新	旧
バリン	Val	162.9～351.4	158.4～287.7
メチオニン	Met	18.1～43.5	19.2～32.7
イソロイシン	Ile	44.9～120.3	41.3～84.9
ロイシン	Leu	84.4～200.2	80.9～154.3
チロシン	Tyr	46.7～103.6	50.2～82.6
フェニルアラニン	Phe	49.0～90.8	45.7～76.5
オルニチン	Orn	50.8～137.4	43.2～95.7
ヒスチジン	His	68.0～116.6	67.9～97.1
リジン	Lys	138.6～294.2	118.7～257.0
トリプトファン	Trp	46.7～92.0	41.4～65.5
アルギニン	Arg	44.1～115.2	46.0～121.7
フィッシャー比		2.36～4.69	2.31～4.29

新規受託検査項目一覧 2020年 6月～2021年 5月

(6/7)
No. 2106-17

NO.	INFO No.	開始年月日	コード	検査項目名	採取容器	検体/検体量	検査方法	基準値	所要日数	実施料 [判断料区分]
1	2005-10	2020/7/1	4537	SARS-CoV-2抗体	A	血清 0.5mL (冷蔵)	ECLIA	(-) 1.0未満 COI	1日～3日	未収載
2	2007-12	2020/8/3	1148	カンジダマンナン抗原	A	血清 0.8mL (冷蔵)	EIA	0.05 未満 (U/mL)	4日～6日	134点 免疫学的検査
3	2009-17	2020/10/1	1087	スチレン代謝物	e	尿 1.0mL (冷蔵)	LC-MS	0.43 以下 (g/L)	5日～6日	未収載
4	2009-18	2020/10/1	7916	抗酸菌同定《質量分析法》	l e m n		質量分析法	(報告菌種数): 164菌種	(分離培養後): 3日～6日	361点 微生物学的検査
5	2009-20	2020/10/1	4540	ロイシンリッチα2グリコ プロテイン(LRG)	A	血清 0.5mL (冷蔵)	LA (ラテックス凝集比濁法)	16.0 未満 (μg/mL)	4日～9日	276点 生化学検査(I)
6	2103-09	2021/4/5	4548	男性AIRS(認知機能評価あり)	C	血漿 1mL	LC-MS		10日～13日	未収載
	4549		女性AIRS(認知機能評価あり)							
◇認知機能評価の付かない「男性 AIRS(認知機能評価なし):コードNo.4494」、「女性 AIRS(認知機能評価なし):コードNo.4495」につきましては今まで通りご依頼いただけます。										
7	2103-10	2021/4/1	4554	SARS-CoV-2抗体 (S)IgG定量	A	血清 0.5mL (冷蔵)	CLIA	(-) 50.0未満 (AU/mL)	1日～3日	未収載
8	2103-11	2021/4/5	4557	甲状腺刺激ホルモン/ IFCC	A	血清 0.5mL (冷蔵)	ECLIA	0.61～4.23 (mIU/L)	1日～2日	104点 生化学検査(II)
9	2104-12	2021/4/19	4552	SARS-CoV-2核酸同定 (ぬぐい液)	51	冷蔵	リアルタイム RT-PCR	検出せず	1日～2日	1,800点 微生物学的検査
			4553	SARS-CoV-2核酸同定 (唾液)	52	1.5mL 冷蔵				

採取容器 51	
採取容器/ぬぐい液 (輸送容器)	
<ul style="list-style-type: none"> ・SARS-CoV-2核酸同定/ぬぐい液 (鼻咽頭、鼻前庭) ・保管方法 常温 ・有効期限 容器表示 	
注)流通状況により、変更の可能性あります。	

採取容器 52	
採取容器/唾液 (専用容器)	
<ul style="list-style-type: none"> ・SARS-CoV-2核酸同定/唾液 ・保管方法 常温 ・有効期限 容器表示 	
注)流通状況により、変更の可能性あります。	

受託中止検査項目一覧 2020年 6月～2021年 5月

No.	INFO No.	中止年月日	コード	受託中止・検査項目	案内書掲載頁	代替項目・備考
1	2009-16	2020/9/30	0345	アンチトロンビン(AT)《定量》	I-4	アンチトロンビン(AT)《活性》 [コード; 1162]
2			1080	マンデル酸	A-13	スチレン代謝物 [コード; 1087]
3			5904	抗酸菌種同定(18菌種)	J-3	抗酸菌同定《質量分析法》 [コード; 7916]
4	2101-01	2021/1/18	1060	高感度PTH(HS-PTH)	B-2	PTH-intact [コード; 1787]
5	2103-05	2021/3/24	1871	アニサキス抗体IgG & IgA	F-3	
6	2103-05	2021/3/31	0005	硫酸亜鉛混濁反応(ZTT)	A-1	
7			2986	ヒトヘルペスウイルス6型IgG	未収載	
8			2987	ヒトヘルペスウイルス6型IgM	未収載	
9			0337	トロンボテスト(TT)	未収載	プロトロンビン時間(PT) [コード; 0336]
10			2974	HBs抗原《MAT》	未収載	HBs抗原《ECLIA》 [コード; 0843]
11			1016	TSHレセプター抗体(TRAb)	B-2	TSHレセプター抗体(TRAb) (第3世代) [コード; 1021]
12			2678	プロトロンビンフラグメントF1+2(F1+2)	I-4	トロンビン・アンチトロンビン 複合体(TAT) [コード; 1055]
13			3274	特異的IgE ピティロスポリウム	F-13	特異的IgE マラセチア(属) [コード; 3607]
14			3508	特異的IgE ひえ	F-13	
15			1050	ポルフォビリノーゲン	A-10	
16			4150	単純ヘルペスウイルス抗原〈ぬぐい液〉	E-3	
17			4151	単純ヘルペスウイルス抗原〈水疱内容〉	E-3	
18			4152	水痘・帯状ヘルペスウイルス抗原 〈水疱内容〉	E-3	
19						
20	2104-15	2021/5/1	0581	抗横紋筋抗体	F-8	
21	2106-16	2021/6/30	2946	結核菌IFN-γ《ELISPOT法》	J-3	結核菌 IFN-γ SPOT数 《ELISPOT法》 [コード; 2947]

※「総合検査案内・2020～」未修正箇所(対象インフォメーション; No. 2007-13)

コード	検査項目名	変更箇所	新/正 (修正内容)	旧/誤 (現行の掲載内容)	案内書 掲載頁
2634	レベチラセタム	有効治療濃度	μg/mL trough 12~46	μg/mL trough 5~20	D-1