

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 陽春の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素から格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。  
この度、下記の項目のにつきまして、検査内容を変更いたしますのでご案内いたします。  
ご利用いただいております先生方にはご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。  
今後とも当センターをご利用いただきますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

### 記

※ 実施日 令和2年3月30日(月) ご依頼分より

◆対象項目：バルプロ酸、クラミア(クラミドフィア)ニューモニエIgG抗体・IgA抗体、関節液結晶

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載ページ
0305	バルプロ酸	検査方法	EIA法	ラテックス凝集法	P.130
2027	クラミア(クラミドフィア)ニューモニエIgG抗体	基準値 (判定基準 表1)	IgG判定:(-) IgG EIU値:30未満	IgG判定:(-) カットオフインデックス:1.0未満	P.56
		報告桁数	EIU値:整数	インデックス値:小数点第1位	
2026	クラミア(クラミドフィア)ニューモニエIgA抗体	基準値 (判定基準 表2)	IgA判定:(-) IgA EIU値:8未満	IgA判定:(-) カットオフインデックス:1.0未満	P.56
		報告桁数	EIU値:整数	インデックス値:小数点第1位	
4360	関節液結晶 (結晶成分同定)	測定項目	ヒポリン酸カルシウム結晶	ヒポリン酸カルシウム結晶	掲載なし
			尿酸ナトリウム結晶	尿酸ナトリウム結晶	
			(コレステロール結晶の有無はなし)	コレステロール結晶	

クラミア(クラミドフィア)ニューモニエIgG抗体

表1 判定基準

判定	EIU値
(-)	30未満
(±)	30~45
(+)	45を超える

クラミア(クラミドフィア)ニューモニエIgA抗体

表2 判定基準

判定	EIU値
(-)	8未満
(±)	8~12
(+)	12を超える

令和2年3月