

## 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。  
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

また、先日、全脂質脂肪酸分画の検査内容変更についてご案内いたしましたが、この変更に伴い、「全脂質脂肪酸分画報告書」につきましても変更いたしますので、併せてご案内させていただきます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

## 記

### ■検査項目/変更内容

- 別掲の「検査内容変更一覧」をご参照下さい。

### ■変更期日

- 2015年3月31日(火)受付日分より

以上

## ●検査内容変更一覧

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
11	1803	ビタミン B <sub>1</sub> (サイアミン)	容 器	別掲参照		容器変更
11	1804	ビタミン B <sub>2</sub> (リボフラビン)				
48	4111	AFP レクチン分画	検 体 量	血清 0.4mL	血清 0.5mL	検体量の見直し
51	5907	癌関連ガラクトース 転移酵素 (GAT)	保 存 方 法	冷蔵	凍結	保存方法の見直し
103	5935	major bcr/adl キメラ mRNA 定量 (Amp-CML)	所 要 日 数	4~8 日	3~7 日	所要日数表 記の適正化
105	8366	UGT1A 遺伝子多型解析		6~11 日	4~12 日	
114	1162	アンチトロンビンⅢ (ATⅢ)《定量》	検査項目名	アンチトロンビン (AT)《定量》	アンチトロンビン Ⅲ (ATⅢ) 《定量》	検査項目名 表記の適正 化
114	1163	アンチトロンビンⅢ (ATⅢ)《活性》		アンチトロンビン (AT)《活性》	アンチトロンビン Ⅲ (ATⅢ) 《活性》	
114	1164	トロンビン・アンチトロン ビンⅢ複合体 (TAT)	検査項目名	トロンビン・アンチ トロンビン 複合体 (TAT)	トロンビン・アン チトロンビンⅢ 複合体 (TAT)	

### ビタミン B<sub>1</sub>, ビタミン B<sub>2</sub> 用容器 (容器番号: 84)

ビタミン B<sub>1</sub>, B<sub>2</sub> 用容器 (容器番号: 84) を、より強度  
が高い採血管に変更いたします。

[ご注意] 採血後は凝固防止のため、よく混和して  
下さい。

容器番号	84	ビタミン B <sub>1</sub> , B <sub>2</sub> 用容器	
		新	旧
			
容 量	5mL から 4mL に変更		
保 管	常温 有効期間 1.5 年		
添 加 剤	EDTA-2Na		

※新容器は 2015 年 4 月より順次お届けいたします。

# 全脂質脂肪酸分画

先日、全脂質脂肪酸分画の検査内容変更についてご案内いたしました。この変更に伴い、「全脂質脂肪酸分画報告書」につきましても変更いたします。

## ■全脂質脂肪酸分画報告書

全脂質脂肪酸分画					
患者名			施設名		
採取日	年	月	日	年齢	性別
受付日	年	月	日	材料	担当医
報告日	年	月	日	カルテNO	入院・外来
受付番号	患者ID		病棟		階

  

脂肪酸名	略号	結果		基準値	
		濃度(μg/mL)	成分比(重量%)	μg/mL	重量%
全脂質脂肪酸分画					
ラウリン酸	C12:0			4.2以下	0.16以下
ミリスチン酸	C14:0			8.2~40	0.33~1.17
ミリストレイン酸	C14:1ω5			3.4以下	0.10以下
パルミチン酸	C16:0			451~898	18.38~22.80
パルミトレイン酸	C16:1ω7			25~112	0.90~3.05
ステアリン酸	C18:0			164~306	6.30~9.10
オレイン酸	C18:1ω9			432~1069	17.53~26.82
リノール酸	C18:2ω6			697~1280	25.30~37.02
γ-リノレン酸	C18:3ω6			3.6~22	0.14~0.71
リノレン酸	C18:3ω3			10~41	0.31~1.06
アラキジン酸	C20:0			1.2~2.7	0.07以下
エイコセン酸	C20:1ω9			3.2~8.2	0.12~0.23
エイコサジエン酸	C20:2ω6			3.6~10	0.17~0.29
5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3ω9			1.2~5.4	0.17以下
ジホモ-γ-リノレン酸	C20:3ω6			23~72	0.92~2.24
アラキドン酸	C20:4ω6			142~307	4.86~9.42
エイコサペンタエン酸	C20:5ω3			12~112	0.36~3.42
ベヘニン酸	C22:0			1.3~2.6	0.08以下
エルシン酸	C22:1ω9			1.4以下	0.04以下
ドコサテトラエン酸	C22:4ω6			2.9~7.6	0.11~0.23
ドコサペンタエン酸	C22:5ω3			26~60	0.98~1.79
リグノセリン酸	C24:0			1.6~2.9	0.09以下
ドコサヘキサエン酸	C22:6ω3			51~185	1.69~5.55
ネルボン酸	C24:1ω9			2.1~4.0	0.13以下
TOTAL	Total				
T/T比				0.02 以下*	
EPA/AA比				0.06~0.44*	

T/T比(5-8-11エイコサトリエン酸/アラキドン酸): 必須脂肪酸の欠乏状態を示します  
 EPA/AA比(エイコサペンタエン酸/アラキドン酸): 血栓形成や動脈硬化の指標となります  
 \* 単位無し

検査責任者

株式会社ISIメディエンス

インフォメーション  
医療機関用: (03)5994-2111

## ●お詫びと訂正

先日、全脂質脂肪酸分画の検査内容変更についてご案内いたしましたが、報告下限値の記載内容に一部誤りがございました。

謹んでお詫び申し上げますとともに、下記の通り訂正させていただきます。

## ■報告下限値

<誤>

		新 ( $\mu\text{g}/\text{mL}$ )	旧 ( $\mu\text{g}/\text{mL}$ )
パルミトレイン酸	C16:1 $\omega$ 7	0.5 未満	0.1 未満
$\gamma$ -リノレン酸	C18:3 $\omega$ 6	0.4 未満	
リノレン酸	C18:3 $\omega$ 3	1.6 未満	
5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3 $\omega$ 9	0.3 未満	
エルシン酸	C22:1 $\omega$ 9	0.4 未満	



<正>

		新 ( $\mu\text{g}/\text{mL}$ )	旧 ( $\mu\text{g}/\text{mL}$ )
パルミトレイン酸	C16:1 $\omega$ 7	0.5 未満	0.1 未満
$\gamma$ -リノレン酸	C18:3 $\omega$ 6	0.4 未満	
リノレン酸	C18:3 $\omega$ 3	1.6 未満	
5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3 $\omega$ 9	0.3 未満	
ドコサテトラエン酸	C22:4 $\omega$ 6	0.4 未満	

※エルシン酸の新報告下限値は  $0.1 \mu\text{g}/\text{mL}$  未満で、変更はございません。