

検査内容変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、判定基準の表記を、試薬メーカーの添付文書に添った基準範囲に改めさせていただきますので、ご案内いたします。

記

■実施日 平成31年 3月 25日（月）ご報告分より

■変更項目

案内書 掲載頁	項目 コード	検査項目	検査 方法	(新)	(現)
				基準範囲	基準範囲
P48	4442-02 4443-02 4444-02	小児用 C-PAC16アレルゲン (特異的IgE) アトピー性 皮膚炎用 鼻炎・ 喘息用	FEIA	クラス0 0.35未満 (U _A /mL)	クラス0 0.34以下 (U _A /mL)
	4445-02	C-PAC5アレルゲン 小児除去食用(特異的IgE)			
	-	マルチアレルゲン(特異的IgE)			
	-	シングルアレルゲン(特異的IgE)			

裏面をご参照ください。

●アレルギー検査 特異的 IgE [FEIA 法]

(G-PAC5 アレルゲン、G-PAC16 アレルゲン、マルチアレルゲン、シングルアレルゲン)

クラス判定基準

新			現		
クラス	特異的 IgE 抗体価 (U _A /mL)	判定	クラス	特異的 IgE 抗体価 (U _A /mL)	判定
0	0.35 未満	陰性	0	0.34 以下	陰性
1	0.35～0.70 未満	疑陽性	1	0.35～0.69	疑陽性
2	0.70～3.50 未満	陽性	2	0.70～3.49	陽性
3	3.50～17.5 未満		3	3.50～17.4	
4	17.5～50.0 未満		4	17.5～49.9	
5	50.0～100 未満		5	50.0～99.9	
6	100 以上		6	100 以上	

注) これに伴い、報告書も同様に変更いたします。