

平成 27 年度（第 23 回）福島県臨床衛生検査技師会精度管理調査
臨床化学検査部門 実施の手引き

1、送付物

- 1) 試料 No. 1, 2 (ヒトプール血清 3ml) 各 1 本 計 2 本
 - 2) 試料 No. 3, 4 (ヒトプール血清 1ml) 各 1 本 計 2 本
 - 3) 試料 No. 5 (HbA1c 用ヒト全血 2ml) 1 本
 - 4) 試料 No. 6 (HbA1c 用ヒト全血 2ml) 1 本
- * 試料 No. 5, 6 は、HbA1c 精度管理参加施設のみに配布
- 5) 臨床化学部門結果入力用 CD (未使用 CD)

2、分析対象項目

試料 1, 2	AST ALT ALP LD γ -GT CK AMY ChE T-Bil TP ALB UN CRE UA Ca IP Fe Na K Cl GLU CRP
試料 3, 4	TC TG HDL-C LDL-C
試料 5, 6	HbA1c

3、測定方法および注意事項

- 1) 到着した試料の性状を確認し、速やかに冷蔵庫で保存してください。
試料 1、2 の性状を報告してください。
(7 月 13 日 12 時に凍結保存を融解したものです)
- 2) 試料 1~4 は、転倒混和後 **7 月 15 日 12 時まで**に測定してください。
- 3) 試料 5、6 は、EDTA 添加血液です。通常分析法にて測定してください。

試料は感染の危険性があります。取り扱いには充分注意してください。

4、結果記入上の注意

- 1) 測定機器、試薬メーカー、測定方法、検量方法、補正コードについては、各コード表から該当する番号を選択し回答してください。
その他の測定機器、メーカー、測定方法を選択した場合は、備考欄に測定機器名等を記入してください。(次年度の参考とします)
補正コードは、必ず記入してください。補正している場合は、補正式(係数)と**演算された値**を記入してください。
- 2) 性別の設定がない項目の基準範囲は、**男性欄にのみ**記入してください。
- 3) 報告単位は結果記入用紙の通りです。有効数値は下記の通り報告してください。

整数報告	AST ALT ALP LD γ -GT CK AMY ChE Fe Na Cl GLU TC TG HDL-C LDL-C
小数点第一位報告	TP ALB UN UA Ca IP K eGFR HbA1c
小数点第二位報告	T-Bil CRE CRP

- 4) **eGFR** は、下記の性別年齢と試料 1、2 の測定値から計算してください。

試料 1	50 歳・男性・試料 1 の CRE 測定値
試料 2	50 歳・女性・試料 2 の CRE 測定値

- 5) 外部精度管理参加の有無を記入してください。

5、結果報告方法

- 1) 「第 23 回精度管理調査」CD 内にある「臨床化学部門結果報告用紙」に測定結果等を入力してください。
 - 2) **Excel** ファイル名を「臨床化学部門結果報告用紙」から施設 No に変更してください。
 - 3) 「結果入力用 CD」に施設 No のファイルを書き込んでください。
 - 4) 「結果入力用 CD」と印刷した**結果報告用紙**を返却してください。
- 【注意】**バックアップとして報告ファイルは、**パソコン等に保存**してください。

締め切り：平成 27 年 7 月 24 日 (金)

配布試料、実施要項などの送付不備や不明な点がありましたら、下記までご連絡ください。

<問い合わせ先>

臨床化学部門担当 半沢 雄助

〒960-1295

福島市光が丘 1

福島県立医科大学附属病院 検査部

TEL 024-547-1466 (直通)

FAX 024-547-1477

E-mail yusukeh@fmu.ac.jp

平成27年度(第23回)福島県臨床衛生検査技師会精度管理調査

臨床化学検査部門結果記入用紙

施設名 _____ 施設No _____ 試料到着日時 _____ 0時00分
 担当者 _____ E-mail _____ 試料測定日時 _____ 0時00分
 TEL _____ FAX _____ 試料1,2の性状 _____

項目	測定機器	試薬メーカー	使用単位	測定方法	検量方法	補正コード	補正式(係数)	基準範囲		試料1	試料2	試料3	試料4
								男性	女性				
AST			U/l					～	～			/	/
ALT			U/l					～	～			/	/
ALP			U/l					～	～			/	/
LD			U/l					～	～			/	/
γGT			U/l					～	～			/	/
CK			U/l					～	～			/	/
AMY			U/l					～	～			/	/
ChE			U/l					～	～			/	/
T-Bil			mg/dl					～	～			/	/
TP			g/dl					～	～			/	/
ALB			g/dl					～	～			/	/
UN			mg/dl					～	～			/	/
CRE			mg/dl					～	～			/	/
eGFR	/	/	ml/min/1.73m ²	/	/	/	/	～	～			/	/
UA			mg/dl					～	～			/	/
Ca			mg/dl					～	～			/	/
IP			mg/dl					～	～			/	/
Fe			μg/dl					～	～			/	/
Na			mmol/l					～	～			/	/
K			mmol/l					～	～			/	/
Cl			mmol/l					～	～			/	/
GLU			mg/dl					～	～			/	/
CRP			mg/dl					～	～			/	/
TC			mg/dl					～	～	/	/	/	/
TG			mg/dl					～	～	/	/	/	/
HDL			mg/dl					～	～	/	/	/	/
LDL			mg/dl					～	～	/	/	/	/

項目	測定機器	試薬メーカー	使用単位	測定方法	検量方法	補正コード	補正式(係数)	基準範囲(NGSP値)		試料5	試料6
								男性	女性		
HbA1c			%					～	～		

※外部精度管理調査の参加有無を教えてください

日本医師会	日本臨床衛生検査技師会
-------	-------------

備考 _____