

免疫血清検査サーベイ実施の手引き

1 送付内容は下記のとおりです。確認のうえ実施してください。

- (1) 試料 No1～8 (申し込み項目により異なります)
- (2) サーベイ実施の手引き、コード表
- (3) 報告書(回答記入用紙) 2枚

試料No	項目名	サンプル量
血清 1	HBs抗原 ・ HCV抗体 ・ TP抗体	0.9ml
血清 2	HBs抗原 ・ HCV抗体 ・ TP抗体	0.9ml
血清 3	CEA ・ CA19-9	0.8ml
血清 4	CEA ・ CA19-9	0.8ml
血清 5	CEA	0.5ml
血清 6	CA19-9	0.5ml
血清 7	TSH ・ FT4	0.8ml
血清 8	TSH ・ FT4	0.8ml

2 試料の取扱、測定における注意点

- (1) 配布した試料はヒト血清由来成分を含みます。
各試料とも感染の危険性があるものとして十分に注意して取り扱ってください。
- (2) 試料は冷蔵保存し、なるべく速やかに測定してください。
試料の凍結・融解は行わないでください。
- (3) 試料は室温に戻してから、泡をたてないように混和し、測定してください。
- (4) 定性と定量の2法で測定している施設は、定量のみ行ってください。

3 回答記入について

- (1) 結果は回答用紙を印刷して記入して下さい。
- (2) 測定方法、機器、試薬、単位、報告様式はコード番号で記入してください。
該当するコード番号が無い時は「99 その他」を選び名称を記入してください。
- (3) 記入ミス、記入もれの無いようにお願いします。

*サーベイ試料、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。

連絡先 山鹿クリニック 検査室
宮田 あき子
TEL 0242-29-6631(直通)
FAX 0242-36-5510

コード表

方法コード

No.	測定方法
1	イムノクロマト法(ICA)
2	酵素免疫測定法(EIA)
3	蛍光・酵素免疫測定法(ELFA)
4	化学発光酵素免疫測定法(CLEIA)
5	化学発光免疫測定法(CLIA)
6	電気化学発光免疫測定法(ECLIA)
7	逆受身赤血球凝集法(RPHA)
8	受身粒子凝集法(PA)
9	受身赤血球凝集法(PHA)
10	免疫比濁法(ネフェロメトリー)
11	免疫比濁法(TIA)
12	CIA法
13	FIA法
14	ラテックス凝集比濁法
99	その他 名称記入

単位コード

No.	単位
1	S/N
2	S/CO
3	C.O.I.
4	mIU/mL
5	ng/mL
6	μU/mL
7	U/mL
8	ng/dL
9	T.U
10	R.U
11	倍
12	SU/mL
13	U
14	%
15	μIU/mL
99	その他 記入

報告様式コード

No.	報告様式
1	判定のみ
2	測定値のみ
3	判定と測定値の両方

結果コード

No.	判定
1	陰性
2	陽性
3	保留

機器コード

No.	機種
1	用手法
2	アキシム
3	アーキテクト
4	アクセス2、ユニセルDxI800,DxI600
5	アドビアケンタウルス
6	エルジア
7	エクルーシス2010、コバスe411
8	コバスシリーズ
9	モジュラーアナリティクスEモジュール
10	ビトロス シリーズ
11	ベックマンコールター製品(旧オリンパス)AUシリーズ
12	ベックマンコールター製品ユニセルDxC600PRO,800PRO
13	ルミパルス
14	ルミパルスPresto II
15	BNプロスペック/BN II
16	HISCL-2000i
17	バイダス、ミニバイダス
18	東芝製品
19	日本電子製品
20	日立製品
99	その他 (機種名記入)

HBs抗原測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
A1	LPIA-F・HBs抗原テスト	三菱化学メディエンス
A2	エルジア・F-HBs抗原	シスメックス
A3	エルジア・FS-HBs抗原	シスメックス
A4	アキシムHBsAg・ダイナパック	アボットジャパン
A5	ST Eテスト「TOSOH」II (HBsAg)	東ソー
A6	バイダスアッセイキットHBs抗原	シスメックス・ビオメリュー
A7	ルミスポット' 栄研' HBs抗原	栄研化学
A8	ルミパルスII HBsAg	富士レビオ
A9	スフィアライトHBs抗原	和光純薬
A10	ビトロスHBs抗原	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
A11	HISCL HBsAg試薬	シスメックス
A12	ルミパルスプレストHBsAg	富士レビオ
A13	ステイシアCLEIA HBs抗原	三菱化学メディエンス
A14	アーキテクト・HBsAgQT	アボットジャパン
A15	ケミルミCentaur-HBs抗原	シーメンスHCD
A16	エクルーシス試薬HBsAg II	ロシュ・ダイアグノスティックス
A17	ランリームHBsAg	シスメックス
A18	クイックビーズHBs抗原	シノテスト
A19	バイオクリット-HBs	アドテック
A20	ダイナスクリン・HBsAg II	インパネス・メディカルジャパン
A21	オリゴファストHBsAg	日水製薬
A22	エスプラインHBsAg	富士レビオ
A23	クイックチェイサーHBsAg	ミズホメディー
A99	その他 名称記入	その他 名称記入

HCV抗体測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
B1	エバテストHCV Ab	日水製薬
B2	スマイテスト「HCVコア抗体」ELISA	住友金属
B3	イムチェック・F-HCV C50Ab	シスメックス
B4	アキシムHCV・ダイナパックII	アボットジャパン
B5	ST Eテスト「TOSOH」II (HCVAb)	東ソー
B6	ルミスポット' 栄研' HCV抗体	栄研化学
B7	ビトロスHCV抗体	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
B8	ルミパルスII オーソHCV	富士レビオ
B9	ルミパルスプレストオーソHCV	富士レビオ
B10	スフィアライトHCV抗体	三洋化成
B11	HISCL HCV Ab試薬	シスメックス
B12	アーキテクト・HCV	アボットジャパン
B13	Centaur-HCV抗体	シーメンスHCD
B14	エクルーシス試薬Anti-HCV	ロシュ・ダイアグノスティックス
B15	ランリームHCV II EX	シスメックス
B16	オーソHCV Ab LPIAテストIII	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
B17	オーソHCV Ab PA IIテスト	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
B18	オーソ クイックチェイサーHCV Ab	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
B99	その他 名称記入	その他 名称記入

TP抗体測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
C1	コバスシステム用メディエースTPLAインテグラ以外	积水メディカル
C2	コバスシステム用メディエースTPLAインテグラ	积水メディカル
C3	LPIA・TPテスト	三菱化学メディエンス
C4	イムノティクルスオートTP2	A&T
C5	イムノティクルスオート3TP	A&T
C6	メディエースTPLA	积水メディカル
C7	RDS用メディエースTPLA	积水メディカル
C8	アキュラスオートTP抗体(梅毒)	シノテスト
C9	ラナTPオート	日本化薬
C10	セラテスタム梅毒	日立化成工業
C11	エルピアエースTP抗体	三菱化学メディエンス
C12	メディエースTPLA「N」	积水メディカル
C13	HISCL TPAb試薬	シスメックス
C14	エバテストTP	日水製薬
C15	TPオート・F(KW)	日本凍結乾燥研究所
C16	エルジア・FS-1200用TPオート・F(KW)	日本凍結乾燥研究所
C17	アーキテクト・TPAb	アボットジャパン
C18	ルミスポットTPAb	栄研化学
C19	スフィアライトTP	和光純薬
C20	ルミパルスⅡTP-N	富士レビオ
C21	ルミパルスプレストTP	富士レビオ
C22	マイクロTPHA(KW)	日本凍結乾燥研究所
C23	セロディア-TP	富士レビオ
C24	梅毒HA抗原	富士レビオ
C25	セロディア-TP・PA	富士レビオ
C26	ダイナスクリーンTPAb	インバネス・メディカルジャパン
C27	TPクロマト(KW)	ミズホメディー
C28	オリゴファストTPAb	日水製薬
C29	エスプラインTP	富士レビオ
C30	クイックチェイサーTPAb	ミズホメディー
C31	LASAYオートTPAb	デンカ生研
C99	その他 名称記入	その他 名称記入

CEA測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
D1	クオルタスシリーズCEA試薬	カイノス
D2	エルジア・F-CEA	シスメックス
D3	アキシムCEAダイナパック	アボットジャパン
D4	ルミパルスCEA-N	富士レビオ
D5	バイダスアッセイキットCEAS	シスメックス・ビオメリュー
D6	アクセスCEA	ベックマン・コールター
D7	ST Eテスト「TOSOH」II (CEA)	東ソー
D8	スフィアライトCEA	三洋化成工業
D9	ビトロスCEA	オーソ・クリニカルダイアグノスティクス
D10	エルジア・FS-CEA	シスメックス
D11	シーメンス・イムライズCEA II	シーメンスHCD
D12	LS試薬‘栄研’CEA	栄研化学
D13	ルミパルスプレストCEA	富士レビオ
D14	HISCL CEA試薬	カイノス
D15	ケミルミACS: Centaur・CEA	シーメンスHCD
D16	アーキテクト・CEA	アボットジャパン
D17	ランリームCEA	シスメックス
D18	LPIA-F・CEAテスト	三菱化学メディエンス
D19	LPIA・CEAテストS	三菱化学メディエンス
D20	エクルーシス試薬CEA II	ロシュ・ダイアグノスティクス
D99	その他 名称記入	その他 名称記入

CA19-9測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
E1	スフィアライトCA19-9(N)	三洋化成工業
E2	アキシムCA19-9ダイナパック	アボットジャパン
E3	ルミパルスCA19-9N	富士レビオ
E4	ルミスポット‘栄研’CA19-9	栄研化学
E5	アクセスGIモニター	ベックマン・コールター
E6	ST Eテスト「TOSOH」II (CA19-9)	東ソー
E7	ビトロスCA19-9	オーソ・クリニカルダイアグノスティクス
E8	エルジア・F-CA19-9	シスメックス
E9	シーメンス・イムライズCA19-9 III	シーメンスHCD
E10	ルミパルスプレストCA19-9	富士レビオ
E11	エルジア・FS-CA19-9	シスメックス
E12	HISCL CA19-9試薬	カイノス
E13	ケミルミACS: Centaur・CA19-9 II	シーメンスHCD
E14	アーキテクト・CA19-9XR	アボットジャパン
E15	LPIA・CA19-9テスト	三菱化学メディエンス
E16	エクルーシス試薬CA19-9 II	ロシュ・ダイアグノスティクス
E99	その他 名称記入	その他 名称記入

TSH測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
F1	クオルタスシリーズTSH試薬	カイノス
F2	アキシムTSH・ダイナパック	アボットジャパン
F3	ルミパルス TSH-Ⅲ	富士レビオ
F4	バイダスアッセイキットTSH	シスメックス・ビオメリュー
F5	アクセスTSH	ベックマン・コールター
F6	ST Eテスト「TOSOH」Ⅱ (TSH)	東ソー
F7	スフィアライトTSHⅢ	和光純薬
F8	ビトロスTSH	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
F9	シーメンス・イムライズHS-TSHⅢ	シーメンスHCD
F10	ルミパルスプレスト TSH	富士レビオ
F11	ディメンションフレックスカートリッジTSH	シーメンスHCD
F12	HISCL TSH試薬	シスメックス
F13	LPIA-F・TSHテスト	三菱化学メディエンス
F14	ケミルミACS: Centaur・TSH	シーメンスHCD
F15	ケミルミACS: Centaur・TSHⅢウルトラ	シーメンスHCD
F16	アーキテクト・TSH	アボットジャパン
F17	エクルーシス試薬TSH	ロシュ・ダイアグノスティクス
F99	その他 名称記入	その他 名称記入

FT4 測定試薬一覧

コード	試薬名	製造販売元
G1	クオルタスシリーズFT4-W試薬	カイノス
G2	アキシムフリーT4・ダイナパック	アボットジャパン
G3	ルミパルスFT4-N	富士レビオ
G4	バイダスアッセイキットFT4	シスメックス・ビオメリュー
G5	アクセスFT4	ベックマン・コールター
G6	ST Eテスト「TOSOH」Ⅱ (FT4)	東ソー
G7	スフィアライトFT4	三洋化成工業
G8	シーメンス・イムライズフリーT4Ⅱ	シーメンスHCD
G9	ビトロスFT4	オーソ・クリニカルダイアグノスティックス
G10	ルミパルスプレストFT4	富士レビオ
G11	ディメンションフレックスカートリッジFT4	シーメンスHCD
G12	HISCL FT4試薬	シスメックス
G13	LPIA-F・FT4テスト	三菱化学メディエンス
G14	ケミルミACS: Centaur・FT4	シーメンスHCD
G15	アーキテクト・フリーT4	アボットジャパン
G16	エクルーシス試薬FT4	ロシュ・ダイアグノスティクス
G99	その他 名称記入	その他 名称記入

感染症回答用紙

施設名() 施設No.()
記入者名()
TEL () FAX ()
試料到着日(月 日) 測定日(月 日)

	HBs抗原	HCV抗体	TP抗体
結果 試料1	判定	判定	判定
	測定値	測定値	測定値
結果 試料2	判定	判定	判定
	測定値	測定値	測定値
単位コード			
方法コード			
機器コード			
試薬コード			
試薬ロットNo.			
基準値上限			
報告様式コード			

- *コードは各コード表より選択し記入して下さい。
- *99その他を選択した場合は、必ず名称をお書きください。
- *2法で実施している施設は、定量のみ行ってください。
- *測定値は少数点第2位まで記入してください。
- *記入ミス、記入もれの無いようにお願いします。
- *回答用紙は貴施設で印刷し送付をお願いします。

腫瘍マーカー・甲状腺項目回答用紙

施設名() 施設No.()
記入者名()
TEL() FAX()
試料到着日(月 日) 測定日 (月 日)

	CEA	CA19-9	TSH	FT4
結果 試料3				
結果 試料4				
結果 試料5				
結果 試料6				
結果 試料7				
結果 試料8				
単位コード				
方法コード				
機器コード				
試薬コード				
試薬ロットNo.				
基準値上限				
基準値下限				

- *コードは各コード表より選択し記入してください。
- *99その他を選択した場合は、必ず名称をお書きください。
- *測定結果は、CEA・CA19-9は小数点以下第1位まで、
TSH・FT4は小数点以下第2位まで記入してください。
- *記入ミス、記入もれの無いようにお願いします。
- *回答用紙は貴施設で印刷し、送付をお願いします。