

### 臨床検査基準範囲の変更履歴

変更日	項目	新	旧	備考
2021.1.26	PT-INR	0.92~1.17	0.92~1.16	ロット変更(2021.1.26~)
	PT-sec	9.7~12.3	10.2~12.5	
2021.3.1	インスリン	1.2~9.0 μIU/mL	2.1~19.0 μIU/mL	測定機器、測定方法および試薬変更のため
	C-ペプチド(血液)	0.67~2.48 ng/mL	0.74~3.18 ng/mL	
	C-ペプチド(尿)	40.1~86.1 μg/day	18.3~124.4 μg/day	
	テストステロン(男性)	1.87~9.02 ng/mL	242.0~972.0 ng/dL	
	テストステロン(女性)	0.50 ng/mL以下	10.0~75.0 ng/dL	
	TgAb	19.3 IU/mL未満	5.0 IU/mL未満	
	TPOAb	3.3 IU/mL未満	3.0 IU/mL未満	
	サイログロブリン	3.71~35.12 ng/mL	33.70 ng/mL以下	
2021/5/17	好中球数	1500~7500 / μL	1800~7500 / μL	臨床検査法提要が第34版から第35版へ改訂されたため
	好塩基球数	50 / μL未満	200 / μL未満	
2021/7/26	PT-INR	0.91~1.17	0.92~1.17	ロット変更(2021.7.26~)
	PT-sec	9.8~12.4	9.7~12.3	
2021/12/22	サイトメガロウイルスIgG	SRLの総合検査案内をご確認ください	4 U/mL未満:陰性 4~6 U/mL未満:判定保留 6 U/mL以上:陽性	院内測定中止、SRLへ外注移行
	サイトメガロウイルスIgM		0.70 TV未満:陰性 0.70~0.90 TV未満:判定保留 0.90 TV以上:陽性	
	風疹ウイルスIgG		10 IU/mL未満:陰性 10~15 IU/mL未満:判定保留 15 IU/mL以上:陽性	
	風疹ウイルスIgM		0.80 TV未満:陰性 0.80~1.20 TV未満:判定保留 1.20 TV以上:陽性	
	ムンプスウイルスIgG		0.35 TV未満:陰性 0.35~0.50 TV未満:判定保留 0.50 TV以上:陽性	
	麻疹ウイルスIgG		0.50 TV未満:陰性 0.50~0.70 TV未満:判定保留 0.70 TV以上:陽性	
2022/1/13	PT-INR	0.92~1.19	0.91~1.17	ロット変更(2021/1/13~)
	PT-sec	9.6~12.3	9.8~12.4	
2022/2/10	T-Ly	58~84 %	59~88 %	スタンダードフローサイトメトリー 第2版 日本サイトメトリー技術者認定協議会編より引用
	B-Ly	5~24 %	4~26 %	
	NK	10~38 %	2~26 %	
	CD3+4+	25~56 %	29~65 %	
	CD3+8+	17~44 %	13~40 %	
	CD4/CD8	0.6~2.9	0.6~2.9	
2022/3/23	SCC抗原(扁平上皮癌関連抗原)	0.24 ~ 2.52 ng/mL	1.5 ng/mL以下	測定機器、測定原理および試薬変更のため
2022/4/12	IgG4	14.6~117.0 mg/dL	4.5~117.0 mg/dL	測定下限値変更のため
2022/10/28	コルチゾール(血液)	7.1~19.6 μg/dL	AM 6~10:7.07~19.6 μg/dL PM 4~8:2.96~9.77 μg/dL	コルチゾール血中濃度については、使用しているステロイドなどの薬剤使用歴、日内変動、ストレス、下垂体機能などの影響を受けるため、評価は包括的なものとなります。一概に基準値を設けにくいいため、参考値としてお示しします。
2022/12/21	TSH	0.61~4.23 mIU/L	0.33~4.05 μU/mL	ハーモナイゼーションにて設定された基準範囲の採用に伴う変更。 ※当院で使用している測定試薬は補正係数1.00であるため、変更前後の測定値に影響はありません。
2023/9/19	CMV核酸定量	検出せず または 定量下限未満	設定なし	結果報告方法変更のため
2023/10/3	大腸菌O-157抗原		陰性	院内測定中止のため
2023/12/26	SARS-CoV-2抗原(唾液)		陰性	院内測定中止のため
	HCV-RNA核酸定量		ケンシュツセズ	外注委託化(OML)のため
2024/2/14	APTT	24.0~34.0	26.9~38.1	測定試薬変更のため
2024/2/15	第Ⅷ凝固因子活性	60~140	70~150	測定試薬変更のため
	第Ⅸ凝固因子活性	60~140	70~120	
2024/3/26	シタテンC	(男性)0.63~0.94mg/L (女性)0.52~0.85mg/L	(男性)0.63~0.95mg/L (女性)0.56~0.87mg/L	測定試薬変更のため
	リウマチ因子	15IU/mL以下	16U/mL未満	測定試薬変更のため
	SARS-CoV-2核酸検出(BD MAX)		陰性	院内測定中止のため
2024/5/17	MAO核酸同定		陰性	外注委託化(OML)のため
	UGT1A1*28,*6遺伝子多型解析	*6,*28ともに多型を持たないワイルドタイプ	設定なし	
2024/7/9	PT-INR	0.9~1.15	0.92~1.19	JCOG共用基準範囲より引用とする運用に変更のため
	PT-sec	9.9~11.8秒	9.6~12.3秒	PT試薬添付文書より引用とする運用に変更のため
	好中球数	1500~7500/μL		臨床検査法提要より引用とする運用に変更のため
	リンパ球数	1000~4000/μL		
	単球数	<800/μL		
	好酸球数	100~500/μL		
好塩基球数	<50/μL			