

インターフェロン-γ 遊離試験 (IGRA)に関するお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、クオンティフェロンTBゴールド用採血管について発売元の日本ビーシージー製造株式会社より、採血管のロット不良により予期しない判定結果となる場合があるため使用中止の要請がございましたが、代替えロットの入荷についても遅れる旨の連絡がございました。

この状況に伴い、「クオンティフェロン (QFTゴールド)」に替る検査項目のご案内をさせていただきます。

大変ご迷惑をお掛け致しますが、諸事情をご賢察の上、何卒宜しくお願い申し上げます。 敬白

記

■受託開始日 平成 25年 4月 16日(火)ご依頼分より

■代替項目

項目コード 統一コード	検査項目	判断料 実施料	採取量(mL) 必要量(mL)	採取容器 提出容器	保存	検査方法	基準値	所要 日数	備考
2377 5E301	T-SPOT.TB (インターフェロン-γ 遊離試験)	免疫*1 630	ヘパリン加血 9mL*2	19	常温	ELISPOT法	陰性	5~6	0BB

*1: 保険収載名称: 結核菌特異的インターフェロン-γ 産生能

診察または画像診断等により結核感染が強く疑われる患者を対象として測定した場合のみ算定できます。

*2: 検体量は9mLとしておりますが、これに満たない場合でも6mLをご提出いただければ検査実施可能です。しかしながら、ご提出いただいた検体から検査に十分な細胞(末梢血単核球)数が得られない場合は、参考値または検査不能となる場合がございます。

[受託に際してのお願い]

- ・「予約検査」となります。お手数をお掛け致しますが、ご依頼前にご連絡下さい。
- ・検体は採血後、当日中にご提出下さい。
- ・受託可能日は月～金曜日です。祝祭日及びその前日の受託は出来ませんので、ご注意下さい。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。