

## 新規実施項目のお知らせ

平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。  
 このたび、クラミジア(クラミドフィラ)ニューモニエ抗体検査におきまして  
 新試薬にて新規受託開始いたしますので、ご案内いたします。  
 尚 今回受付分より項目名称を現クラミジア ニューモニエから  
 新分類「クラミドフィラ ニューモニエ」に変更させていただきます。  
 どうぞよろしくお願い申し上げます。

### 記

< 実施日 >

平成 26 年 7 月 1 日 (火) ご依頼分より

▲ 新規実施項目 \*外注先 SRL 裏面の現法と新法の比較をご参照願います。

コード	検査項目	所要 日数	検体量	検査 方法	実施料 判断料	基準値	
0391	クラミドフィラ ニューモニエ IgG	2~4	血清 0.2	ELISA	70 免疫	EIU値	判定
						EIU<30	陰性 (-)
						30 ≤ EIU ≤ 45	判定保留 (±)
						EIU>45	陽性 (+)
0394	クラミドフィラ ニューモニエ IgA	2~4	血清 0.2	ELISA	75 免疫	EIU値	判定
						EIU<8	陰性 (-)
						8 ≤ EIU ≤ 12	判定保留 (±)
						EIU>12	陽性 (+)
0397	クラミドフィラ ニューモニエ IgM	2~4	血清 0.2	ELISA	160 免疫	S/CO値	判定
						S/CO<0.5	陰性 (-)
						0.5 ≤ S/CO ≤ 1.1	判定保留 (±)
						S/CO>1.1	陽性 (+)

今回の受託開始に伴い、平成26年6月30日ご依頼分をもって下記項目の受託を中止させていただきます。  
 尚、総合依頼書 現行チェックポジションは、7月1日よりクラミドフィラニューモニエのご依頼に自動変更させていただきます。  
 誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

コード	項目名	実施日
0342	クラミジア ニューモニエIgG	平成26年 6月 30日 ご依頼分をもって受託中止
0343	クラミジア ニューモニエIgA	
0358	クラミジア ニューモニエIgM	



(株)ジャパンメディカル  
 山梨県中央市乙黒354-11  
 TEL 055(220)4155代表

## クラミドフィラニューモニエ 一致率

### クラミドフィラニューモニエ IgG

		現法			計
		+	±	-	
新法	+	54	7	15	76
	±	0	0	4	4
	-	0	0	20	20
計		54	7	39	100

一致率:74.0%

### クラミドフィラニューモニエ IgA

		現法			計
		+	±	-	
新法	+	39	5	21	65
	±	2	1	12	15
	-	0	0	20	20
計		41	6	53	100

一致率:60.0%

### クラミドフィラニューモニエ IgM

		現法			計
		+	±	-	
新法	+	6	0	1	7
	±	7	1	1	9
	-	29	9	46	84
計		42	10	48	100

一致率:53.0%

(委託先検討資料)