こちら検査部
Clinical Laboratory News

2024年夏号（通巻１４４号）
令和６年７月２０日発行
発行者　佐田　政隆
発　行　徳島大学病院　検査部

＊採血管変更のお知らせ＊

血液（内 9304）

令和６年９月３日より、順次新採血管に変更となります。ご承知おき下さい。

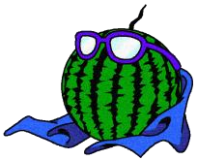
◎　**紫粉２**

	変更前	変更後
採血管名称	紫粉２	紫粉３
内容物	EDTA-2K	
キャップの色	紫（オーバーキャップ）	紫（オーバーキャップ）
採血量	2mL	3mL
採血管外観		
SPD 名称	<CBC 用･紫粉 2>ヘモガード採血管	<CBC 用･紫粉 3>ネオチューブ
SPD コード	10009220	119784

◎　**黒液３**

	変更前		変更後	
採血管名称	黒液３		青液３	
内容物	3.2%クエン酸 Na			
キャップの色	黒 (シールキャップ)	黒 (ゴムキャップ)	青（オーバーキャップ）	
採血管外観	 （3mL 用） 線まで量厳守	 （2mL 用） 線まで量厳守	 （3mL 用） 線まで量厳守	 （2mL 用） 線まで量厳守
SPD 名称	<凝固用･黒液 3>ベノジェクトⅡ	<小児用> ネオチューブ(25本包装)	<凝固用･青液 3> ネオチューブ	<小児用> ネオチューブ凝固(25本包装)
SPD コード	2023190	10003020	119560	119559

委託(外注)検査室からのお知らせ



委託（内 6651）

1．変更項目

令和 6 年 7 月 5 日より検査内容変更となった項目を下記に示します。ご確認ください。

【SRL】

検査項目名	変更内容	変更前	変更後
抗デスモグレイン 1 抗体	検体量	0.3mL	0.5mL
抗デスモグレイン 3 抗体			
血清抗 p53 抗体			
抗ミトコンドリア M2 抗体			
抗シトルリン化ペプチド(CCP)抗体			
抗糸球体基底膜抗体(抗 GBM 抗体)			
抗好中球細胞質抗体(MPO-ANCA)			
抗好中球細胞質抗体(PR3-ANCA)			
抗セントロメア抗体			
ヒトパピローマウイルス DNA(16 型、18 型、その他ハイリスクグループ)	結果報告	【判定不能時】 結果：検査中止 ※検査費用請求無し	【判定不能時】 結果：ｿｸﾃｲﾌﾉｳ コメント：増殖不良のため判定できませんでした ※検査費用請求有り
クラミジアトラコマティス DNA			
淋菌 DNA			
アデノウイルス(1,2,3,4,5,6,7,19 型)	所要日数	7～13 日	7～20 日
コクサッキーウイルス A 群 7 型			
エコーウイルス(1,3,6,7,13,17,25 型)		7～11 日	7～18 日

CK 試薬変更のお知らせ

臨床化学（内 9303）

令和 6 年 3 月 22 日より、CK 測定試薬が変更となっております。測定方法、基準範囲、オーダー位置などその他の変更はありません。

	（変更前）	（変更後）
測定試薬	ラボフィット CK	シカフィット CK

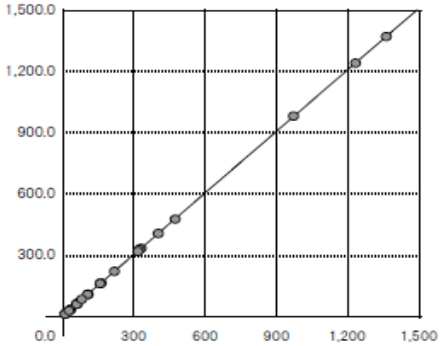
相関

回帰式　：y=1.005x+0.891

相関係数：r=1.0000

n=30

（x：従来試薬、y：新試薬、r：相関係数）



令和5年度臨床分離株の抗菌薬感受性状況

細菌（内 9305）

本院で検出された主要臨床分離株の薬剤感受性率（%）を報告いたします。

感受性率 80～89%　　感受性率≧90%　　－　対象外

☆腸内細菌

菌名	株数	ABPC	PIPC	A/S	P/T	ACV	CEZ	CFDN	CMZ	CTM	CPDX	CAZ	CTRX	C/S	CFPM	CPR	FMOX	IPM	MEPM	GM	AMK	MINO	AZT	FOM	CP	ST	LVFX	CPFX
E. coli	478	53	60	79	99	94	66	74	99	75	74	77	77	100	77	78	77	100	100	93	100	94	77	98	87	79	64	62
K. pneumoniae	188	0	69	86	97	95	87	91	98	91	92	93	93	98	93	93	93	100	100	99	100	90	93	84	83	86	91	88
K. oxytoca	88	0	75	84	91	94	24	93	100	88	93	94	91	91	94	95	95	100	100	100	100	99	86	94	97	97	99	99
Klebsiella(Enterobacter) aerogenes	62	0	82	0	89	0	0	29	0	32	68	84	79	100	98	100	26	74	100	100	100	95	82	89	92	100	100	100
E. cloacae complex	154	0	80	0	83	0	0	18	0	20	46	80	74	94	95	94	25	95	100	100	100	95	76	85	63	93	94	92
S. marcescens	61	0	89	0	89	0	0	2	0	0	61	90	79	92	98	92	84	90	100	98	100	90	89	95	6	95	89	80
C. freundii complex	50	0	86	0	90	0	0	48	0	0	54	88	80	96	96	98	66	96	100	100	100	92	84	100	58	88	92	92
P. mirabilis	54	76	85	96	98	96	70	87	100	83	89	91	87	100	89	91	89	54	100	96	98	13	87	91	68	91	83	83
○ *P. vulgaris*	9	0	78	89	100	100	0	11	100	0	78	78	78	100	78	78	78	67	100	100	100	67	78	89	50	89	89	89
M. morganii	43	0	72	37	91	0	0	0	95	0	23	79	88	93	95	88	84	23	100	93	98	60	74	33	71	95	93	91

☆ブドウ糖非発酵菌

菌名	株数	PIPC	A/S	P/T	CAZ	CTRX	C/S	CFPM	GPR	IPM	MEPM	DRPM	GM	AMK	MINO	AZT	FOM	CP	ST	LVFX	CPFX	STFX
P. aerugiosa	275	77	-	76	79	-	78	84	67	89	93	96	96	98	-	71	64	-	-	81	89	94
Acinetobacter spp.	85	78	95	91	78	47	-	91	-	100	99	100	91	98	99	-	-	-	91	95	94	-
Steno. maltophilia	95	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99	-	-	24	81	88	-	-
○ *Bur. cepacia*	3	-	-	-	100	-	-	-	-	-	67	-	-	-	33	-	-	33	67	33	-	-

☆ブドウ球菌

菌名	株数	PCG	ABPC	A/S	P/T	CEZ	CPDX	CAZ	C/S	CTRX	CFPM	FMOX	IPM	MEPM	GM	ABK	TEIC	EM	AZM	CAM	CLDM	MINO	FOM	ST	LVFX
CNS	857	25	30	46	46	46	45	42	46	46	46	46	46	46	68	99	99	61	61	62	73	96	76	86	49
MSSA	616	57	59	100	100	100	34	81	100	100	100	100	100	100	84	100	100	79	79	82	88	99	99	98	82
MRSA	156	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	78	99	100	22	23	28	43	76	94	99	17

☆腸球菌

菌名	株数	PCG	ABPC	IPM	MEPM	EM	MINO	TEIC	LVFX	RFP
E. faecalis	454	100	100	100	80	11	33	100	95	52
E. faecium	112	18	19	18	3	28	76	100	21	14
○ *E. avium*	29	79	86	83	31	33	86	100	86	93
E. casseliflavus/gallinarum	31	100	100	100	90	32	94	100	94	45

☆インフルエンザ菌

菌名	株数	ABPC	A/S	CTX	CTRX	CCL	MEPM	CAM	LVFX	CP	ST
H. influenzae	54	17	41	100	100	30	100	85	100	100	52

■ブドウ球菌・腸球菌は、
VCM・LZD・DAP が 100%感受性です。
※*E. casseliflavus/gallinarum* の VCM については耐性遺伝子を保有しているため『＊』で結果を報告しています。
※*E. faecium* の DAP については 2023.1～判定基準変更のため『S』の報告はしておりません。

■*H. influenzae* の CPDX は、2023.4～感受性プレート変更のため、集計対象外となっています。

■アンチバイオグラムには、30 株以上が必要です。○ 印の菌は参考値となります。

＊採血室からのお願い＊

中央採血（内 9300）

「治験用採血」と「臨床研究用採血」の混同にご注意ください！！

✧ **治験用採血**は総合臨床研究センターが関与している治験限定であり「治験オーダ」入力が必要です。
✧ **臨床研究用採血**は院内オーダがある場合に限り、「採血依頼票」と「採血管」を持参していただければ採血室での採血が可能です。

スムーズな採血のため、ご理解とご協力をお願いいたします。

ー　電子カルテから依頼できない項目の採血対応　ー

電子カルテから依頼できない項目の採血（医局用採血、契約外外注用など）についても、院内採血オーダがある場合に限り、中央採血室での対応が可能です。
希望される場合は、該当患者さまに「採血依頼票」と「採血管」を、中央採血室まで持参していただきますようお願いいたします。

採血依頼票

患者情報
ID：●●●●●●●●　　●●●●●●●●外来
氏名：●●　●●　　採血日：●年●月●日
生年月日：●年●月●日　　提出医：　●●

1. 容器および採血量

2. 採血後

3. その他連

※オーダー以
の上、採血容

【治験】外注用採血依頼票
2024年●月●日（●）
ID番号　●●●●●●●●
氏名　●●　●●　様

担当CRC　●●（PHS　●●-●●●●）
治験用に外注用採血（●）本お願いします。
※血液生化学検査（●色　●mL）●本
※血液学的検査（●色　●mL）●本

＊外注検査会社（●●●）
・採血後は検査部前待合コーナーに移動してください。
・検査容器は治験用です。院内採用容器は使用できませんのでご注意ください。

【条件】

● 院内採血オーダがある

● 採血依頼票・採血管の持参

● 採血依頼票への必要事項の明記
（患者情報、依頼元、採血管ごとの採血量、採血後検体の取り扱い）

治験の場合：**治験用オーダ**・**治験用**外注採血依頼票・**治験用**採血管が必要

※原則、検査部では採取後検体の**前処理・保存**は行っておりません。
ご了承下さい。

人事往来

【異動】　　**（配属）**

山川　真由美　　検体（緊急・化学・免疫）　　（6月1日付 病理部より）

【採用】

髙橋　稜奈　　形態（血液・一般）　　（7月1日付）

＜スタッフ＞
赤岩 沙紀　漆原 南実　吉岡 冴夏
西村 泰香　岩垣 侑真　松田 和子
山口 夏美　大西 光莉　佐藤 雅美
中尾 隆之

＜編集後記＞
ジメジメとした暑い日が続きますが、体調は大丈夫でしょうか？適度な水分補給を行い、熱中症に気をつけて素敵な夏の思い出を作りましょう。（西村・松田）