

# HCL information

## 検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。  
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきます。ご案内申し上げます。  
何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

- 変更実施日 : 裏面参照
- 変更項目 : 裏面参照
- 変更理由 : 委託先による変更
- 外注先 : 裏面参照



株式会社 兵庫県臨床検査研究所

本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492  
岡山 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315

## 【変更一覧表】

●変更実施日 : 平成 29年 7月 6日 (木) 受付分～

●外注先 : SRL

| 案内書掲載頁 | 項目コード | 検査項目    | 変更箇所             | 変更後                               | 変更前                                |
|--------|-------|---------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| P43    | 301   | テイコプラニン | 基準範囲<br>(有効治療濃度) | Trough 15～30 ( $\mu\text{g/mL}$ ) | Trough濃度 5～10 ( $\mu\text{g/mL}$ ) |
|        |       |         | 採血時刻             | 投与前30分以内<br>(Trough濃度)            | 次回投与直前<br>(Trough濃度)               |
| P42    | 2549  | シベンゾリン  | 項目名称             | シベンゾリン                            | コハク酸シベンゾリン                         |

※テイコプラニンおよびシベンゾリンについては総合検査案内2017にて修正済みです。

●変更実施日 : 平成 29年 7月 5日 (水) 夜 受付分～

●外注先 : FALCO

| 案内書掲載頁 | 項目コード | 検査項目      | 変更箇所             | 変更後                                                                       | 変更前                                                                          |
|--------|-------|-----------|------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| P40    | 2235  | アセタゾールアミド | 項目名称             | アセタゾラミド                                                                   | アセタゾールアミド                                                                    |
| P43    | 305   | アミカシン     | 基準範囲<br>(有効治療濃度) | Peak : 50～60 ( $\mu\text{g/mL}$ )<br>Trough : 4未満 ( $\mu\text{g/mL}$ )    | Peak : 20.0～30.0 ( $\mu\text{g/mL}$ )<br>Trough : 8.0以下 ( $\mu\text{g/mL}$ ) |
|        |       |           | 採血の<br>タイミング     | 点滴開始1時間後<br>(30分で投与した場合、<br>終了30分後)<br>(Peak濃度)<br>投与前30分以内<br>(Trough濃度) | 静注投与後1時間<br>(Peak濃度)<br>次回投与直前<br>(Trough濃度)                                 |
| P43    | 304   | トブラマイシン   | 基準範囲<br>(有効治療濃度) | Peak : 15～20 ( $\mu\text{g/mL}$ )<br>Trough : 1未満 ( $\mu\text{g/mL}$ )    | Peak : 4.0～9.0 ( $\mu\text{g/mL}$ )<br>Trough : 2.0以下 ( $\mu\text{g/mL}$ )   |
|        |       |           | 採血の<br>タイミング     | 点滴開始1時間後<br>(30分で投与した場合、<br>終了30分後)<br>(Peak濃度)<br>投与前30分以内<br>(Trough濃度) | 静注投与後1時間<br>(Peak濃度)<br>次回投与直前<br>(Trough濃度)                                 |

●グラム陰性菌感染症に対する標準治療における目標値 ( $\mu\text{g/mL}$ )

新基準範囲はグラム陰性菌感染症の重症時における標準治療の基準です。(下表参照)

| 最小発育阻止濃度(MIC) | 8 $\mu\text{g/mL}$ (重症) |            | ≤4 $\mu\text{g/mL}$ (軽・中等症) |            |
|---------------|-------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| アミカシン         | Peak 50～60              | Trough 4未満 | Peak 41～49                  | Trough 4未満 |

| 最小発育阻止濃度(MIC) | 2 $\mu\text{g/mL}$ (重症) |            | ≤1 $\mu\text{g/mL}$ (軽・中等症) |            |
|---------------|-------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| トブラマイシン       | Peak 15～20              | Trough 1未満 | Peak 8～10                   | Trough 1未満 |

抗酸菌TDMガイドライン2016より改変

※基準範囲は重症における目標値を基準範囲(治療濃度範囲)として設定いたしました。