



一般社団法人 静岡県臨床衛生検査技師会 会報

静臨技ニュース

第307号

発行所／(一社)静臨技渉外広報部 〒422-8062 静岡市駿河区稲川1-1-15 ヴィラセーユー稲川207
TEL.054(287)6337 FAX.054(287)4113
発行者／三宅 和秀 編集責任者／鈴木 雅人 発行日／平成27年10月1日 印刷所／小林クリエイト(株)

10月号の内容



- ◆ 速報 中部圏支部医学検査学会 無事終了 …… 1～3
- ◆ 研修会終了報告 …… 4～5
- ◆ 平成27年度静岡県臨床検査精度管理調査中間報告 …… 6～22
- ◆ 平成27年10月・11月・12月行事予定 …… 23
- ◆ 研修会・講習会案内 …… 24～28
- ◆ 会員の異動 …… 29

速報

平成27年度 日臨技 中部圏支部医学検査学会 (第54回) 無事終了！！

9月26日(土)・27日(日)の2日間、“グランシップ”にて平成27年度日臨技中部圏支部医学検査学会が開催され盛況のうちに終了することができました。



突破
平成27年度 日臨技中部圏支部
医学検査学会

参加者920名(最終)

多くの皆様のご参加ありがとうございました！！

詳細につきましては次号以降で報告いたします。

中部圏支部医学検査学会風景 1



開会式：日臨技 宮島会長



開会式：静臨技 三宅会長



開会式：テープカット



教育講演



特別講演



学会モニュメント

中部圏支部医学検査学会風景 2



演題発表



文化講演



式典



表彰式



懇親会



懇親会

研修会終了報告

事業名	静岡県標準化事業 第6回中西部地区意見交換会
開催日	平成 27 年 9 月 11 日 (金)
会 場	市立島田市民病院 救急センター2F多目的室
参加人数	27 人
内 容	<p><採血後～測定における検体の取り扱い>をテーマに焼津市立総合病院 青島克子技師のスライドにより運用方法を紹介しながら検体の取り扱いの基本について各施設での運用について考えてみました。</p> <p>愛知医科大学病院元技師長木澤先生の経験からのコメント等も頂きながら各施設の運用を聞いてみて自施設の日常ルーチンワーク運用を見直す機会になり有意義な研修会となりました。</p> <p>賛助会員のメーカーの方々の方々の多数の参加と御意見有難う御座いました。</p>



研修会終了報告

	静岡県寄生虫研究会第20回研究総会
開催日	平成 27 年 9 月 12 日 (土)
会 場	アクトシティ浜松 研修交流センター
参加人数	48 人
内 容	<p>今回の第20回をもって寄生虫研究会は終了となります。今回の講演は、ウイルス性肝炎、結核菌および寄生虫感染症とあらゆる感染症にスポットを当て、最後にふさわしい研究総会となりました。</p>  <p>結核菌感染症講演では、マクロファージに食食されても殺菌、分解されずにマクロファージ内で増殖していく様子の動画に感動しました。また、寄生虫感染症講演では、人気漫画の中から寄生虫が登場する場面を紹介していただき、経験の浅い方には、覚えやすく、興味ある内容だったと思います。</p> <p>寄生虫研究会としての活動は終了しますが、寄生虫がいなくなった訳ではありません。高い意識を持って検査することが重要だと感じます。今後皆さんの施設で判断できない事例がありましたらこれまで通り浜松医大感染症学講座にてご相談に応じてくださるそうです。</p>

平成 27 年度 静岡県臨床検査精度管理調査 中間報告

【臨床化学・免疫血清検査】

臨床化学検査項目(酵素系、含窒素系、脂質系、HbA1c、CRP)：29項目、免疫血清検査項目(IgG、IgA、IgM、TSH、Free-T3、Free-T4、PSA、HBs抗原、HCV抗体)：9項目、合計38項目について調査を行いました。今年度は評価基準の見直しを行いました。またドライケミストリ法に関しては基幹施設の目標値を用いて評価を行うことが困難な項目が存在するため今年度は評価を行わないこととしました。ドライケミストリー法およびTSH、Free-T3、Free-T4に関してはメーカーに測定を依頼したので参考にしてください。

各項目におけるABC評価結果(ABC件数)

評価対象項目のみを表にまとめました。(D-BIL、AMY、TSH、Free-T3、Free-T4に関しては評価対象外のため記載していません。)

各項目におけるABC件数

項目名	試料	全件数	A件数	B件数	C件数	D件数	対象外件数
TP	試料03	98	98	0	0	0	0
	試料04	98	98	0	0	0	0
ALB (BCP改良法)	試料03	97	75	5	0	0	17
	試料04	97	79	1	0	0	17
T-BIL	試料03	97	97	0	0	0	0
	試料04	97	97	0	0	0	0
Glu	試料03	101	95	5	1	0	0
	試料04	101	97	3	1	0	0
Na	試料03	88	85	1	0	2	0
	試料04	88	86	1	1	0	0
K	試料03	88	88	0	0	0	0
	試料04	88	88	0	0	0	0
Cl	試料03	88	83	3	2	0	0
	試料04	88	84	2	1	1	0
Ca	試料03	87	86	0	1	0	0
	試料04	87	85	1	1	0	0
IP	試料03	73	73	0	0	0	0
	試料04	73	73	0	0	0	0
Mg	試料03	32	32	0	0	0	0
	試料04	32	32	0	0	0	0
Fe	試料03	78	78	0	0	0	0
	試料04	78	77	1	0	0	0
UN	試料03	97	97	0	0	0	0
	試料04	97	93	4	0	0	0
Cre	試料03	99	99	0	0	0	0
	試料04	99	99	0	0	0	0
UA	試料03	99	98	0	0	1	0
	試料04	99	98	0	0	1	0
AST	試料03	98	98	0	0	0	0
	試料04	98	96	2	0	0	0

項目名	試料	全件数	A 件数	B 件数	C 件数	D 件数	対象外件数
ALT	試料 03	98	97	0	1	0	0
	試料 04	98	96	0	1	1	0
LD	試料 03	97	97	0	0	0	0
	試料 04	97	97	0	0	0	0
CK	試料 03	87	87	0	0	0	0
	試料 04	87	85	2	0	0	0
ALP	試料 03	96	94	2	0	0	0
	試料 04	96	93	3	0	0	0
GGT	試料 03	98	97	1	0	0	0
	試料 04	98	98	0	0	0	0
AMY	試料 03	95	94	1	0	0	0
	試料 04	95	94	1	0	0	0
ChE	試料 03	84	84	0	0	0	0
	試料 04	84	84	0	0	0	0
TG	試料 03	99	98	0	1	0	0
	試料 04	99	98	1	0	0	0
TC	試料 03	98	98	0	0	0	0
	試料 04	98	98	0	0	0	0
HDL-C	試料 05	98	98	0	0	0	0
LDL-C	試料 05	94	94	0	0	0	0
HbA1c	試料 24	95	95	0	0	0	0
CRP	試料 03	93	93	0	0	0	0
	試料 04	93	79	11	3	0	0
IgG	試料 03	30	30	0	0	0	0
	試料 04	30	30	0	0	0	0
IgA	試料 03	30	29	1	0	0	0
	試料 04	30	30	0	0	0	0
IgM	試料 03	30	30	0	0	0	0
	試料 04	30	30	0	0	0	0
PSA	試料 06	52	46	2	1	3	0

※1：ALBの対象外はBCG法、BCP法となります。

基幹施設および全体集計一覧

基幹施設および全体集計一覧

試料 No.		N	Min	Max	Mean	SD	CV
TP							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	6.6	6.8	6.62	0.06	0.87
	全体	98	6.5	6.9	6.62	0.07	1.10
	ドライクイスター	2	6.5	6.6	6.55	0.07	1.08
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	6.5	6.8	6.61	0.08	1.20
	全体	98	6.5	6.8	6.60	0.07	1.07
	ドライクイスター	2	6.6	6.7	6.65	0.07	1.06

試料 No.		N	Min	Max	Mean	SD	CV
ALB							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	3.5	3.6	3.56	0.05	1.45
	全体	97	3.3	3.9	3.57	0.11	3.00
	ドラクミスター	2	3.7	3.7	3.70	0.00	0.00
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	3.2	3.3	3.27	0.05	1.51
	全体	97	3.1	3.8	3.30	0.13	3.80
	ドラクミスター	2	3.5	3.8	3.65	0.21	5.81
T-BIL							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	0.2	0.3	0.24	0.05	21.31
	全体	97	0.2	0.5	0.24	0.06	22.91
	ドラクミスター	3	0.8	1.2	1.03	0.21	20.15
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	1.0	1.2	1.10	0.07	6.71
	全体	97	0.9	1.3	1.10	0.07	5.95
	ドラクミスター	3	1.2	1.3	1.23	0.06	4.68
D-BIL							
試料 3	基幹施設	12	0.1	0.1	0.10	0.00	0.00
	全体	76	0.0	0.1	0.10	0.02	16.55
試料 4	基幹施設	12	0.5	0.7	0.62	0.09	15.20
	全体	76	0.4	0.8	0.62	0.10	15.96
Glu							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	116	120	118.9	1.6	1.36
	全体	101	113	126	119.9	2.0	1.69
	ドラクミスター	2	96	120	108.0	17.0	15.71
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	143	151	147.0	2.3	1.56
	全体	101	137	154	147.7	2.7	1.81
	ドラクミスター	2	120	147	133.5	19.1	14.30
Na							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	142	144	142.4	0.7	0.47
	全体	88	139	148	142.5	1.3	0.92
	ドラクミスター	5	144	147	145.0	1.2	0.84
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	147	149	147.8	0.6	0.39
	全体	88	145	152	147.9	1.1	0.73
	ドラクミスター	5	149	152	150.2	1.1	0.73
K							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	4.9	4.9	4.90	0.00	0.00
	全体	88	4.8	5.1	4.91	0.05	1.03
	ドラクミスター	5	4.9	5.0	4.98	0.04	0.90
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	4.9	4.9	4.90	0.00	0.00
	全体	88	4.8	5.0	4.90	0.03	0.69
	ドラクミスター	5	4.9	5.0	4.92	0.04	0.91

試料 No.		N	Min	Max	Mean	SD	CV
Cl							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	105	108	106.9	1.2	1.16
	全体	88	104	111	106.9	1.4	1.28
	ドライヴスリー	5	108	111	109.6	1.5	1.38
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	107	112	109.8	1.1	1.04
	全体	88	100	114	109.7	1.6	1.46
	ドライヴスリー	5	107	109	108.2	0.8	0.77
Ca							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	8.3	8.7	8.43	0.13	1.54
	全体	87	8.1	9.0	8.47	0.16	1.86
	ドライヴスリー	3	8.3	9.2	8.60	0.52	6.04
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	8.6	9.1	8.87	0.15	1.69
	全体	87	8.6	9.5	8.91	0.17	1.87
	ドライヴスリー	3	9.0	9.9	9.30	0.52	5.59
IP							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	5.3	5.5	5.47	0.07	1.19
	全体	73	5.3	5.6	5.45	0.07	1.37
	ドライヴスリー	4	5.6	5.7	5.63	0.05	0.89
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	3.6	3.7	3.62	0.04	1.08
	全体	73	3.4	3.7	3.61	0.06	1.70
	ドライヴスリー	4	3.7	4.0	3.83	0.13	3.29
Mg							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	8	2.3	2.5	2.40	0.08	3.15
	全体	32	2.3	2.5	2.38	0.06	2.71
	ドライヴスリー	1	2.1	2.1	2.10	-	-
試料 4	基幹施設 (12 施設)	8	2.1	2.4	2.21	0.10	4.48
	全体	32	2.1	2.4	2.22	0.07	3.18
	ドライヴスリー	1	2.0	2.0	2.00	-	-
Fe							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	58	61	59.6	1.0	1.67
	全体	78	56	63	59.7	1.2	1.96
	ドライヴスリー	1	70	70	70.0	-	-
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	60	62	60.8	0.9	1.43
	全体	78	58	65	60.6	1.2	1.95
	ドライヴスリー	1	72	72	72.0	-	-
UN							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	59.6	61.5	60.67	0.51	0.85
	全体	97	58.0	62.9	60.62	0.90	1.48
	ドライヴスリー	5	59.0	61.0	60.14	0.92	1.53
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	25.0	26.0	25.41	0.29	1.14
	全体	97	24.0	27.3	25.46	0.54	2.11
	ドライヴスリー	5	25.3	27.0	25.98	0.64	2.47

試料 No.		N	Min	Max	Mean	SD	CV
CRE							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	9.32	9.66	9.436	0.097	1.02
	全体	99	9.20	9.88	9.420	0.131	1.39
	ドライバミスター	5	8.80	9.50	9.280	0.295	3.18
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	1.15	1.27	1.207	0.038	3.19
	全体	99	1.11	1.30	1.212	0.031	2.60
	ドライバミスター	5	1.20	1.30	1.240	0.055	4.42
UA							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	6.9	7.2	7.10	0.09	1.20
	全体	99	6.3	7.4	7.09	0.11	1.61
	ドライバミスター	3	6.8	7.4	7.17	0.32	4.49
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	5.5	5.7	5.58	0.06	1.03
	全体	99	4.8	5.8	5.58	0.11	1.89
	ドライバミスター	3	5.5	5.9	5.70	0.20	3.51
AST							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	13	15	14.3	0.8	5.29
	全体	98	13	17	14.7	0.7	5.08
	ドライバミスター	5	13	16	14.8	1.1	7.40
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	215	225	221.1	3.0	1.37
	全体	98	206	234	222.0	4.5	2.05
	ドライバミスター	5	206	229	212.4	9.6	4.52
ALT							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	8	10	9.1	0.5	5.67
	全体	98	5	12	9.1	0.8	8.90
	ドライバミスター	5	5	9	7.6	1.5	19.95
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	147	158	153.9	3.1	1.99
	全体	98	132	160	153.4	3.8	2.48
	ドライバミスター	5	104	163	148.4	25.0	16.84
LD							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	172	179	176.0	1.9	1.06
	全体	97	170	183	176.3	2.3	1.32
	ドライバミスター	3	153	166	158.7	6.7	4.20
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	338	346	342.3	2.6	0.77
	全体	97	330	353	341.5	4.3	1.25
	ドライバミスター	3	355	369	361.7	7.0	1.94
ALP							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	303	316	308.8	4.1	1.32
	全体	96	292	329	307.0	5.4	1.76
	ドライバミスター	2	288	338	313.0	35.4	11.30
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	702	737	714.8	11.2	1.57
	全体	96	675	758	708.9	13.4	1.90
	ドライバミスター	2	754	818	786.0	45.3	5.76

試料 No.		N	Min	Max	Mean	SD	CV
GGT							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	27	29	28.2	0.6	2.05
	全体	98	25	30	28.4	0.8	2.80
	トライクミスター	5	26	30	26.8	1.8	6.67
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	217	229	223.9	3.9	1.75
	全体	98	214	234	225.4	3.9	1.73
	トライクミスター	5	203	243	223.6	14.8	6.63
AMY							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	111	121	115.8	2.8	2.45
	全体	95	110	123	115.5	2.5	2.17
	トライクミスター	5	100	105	101.6	2.1	2.04
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	252	277	264.9	6.3	2.40
	全体	95	252	285	264.0	5.4	2.05
	トライクミスター	5	210	261	243.6	19.6	8.05
CK							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	90	94	92.0	1.3	1.39
	全体	87	87	96	91.8	1.7	1.83
	トライクミスター	4	85	94	90.0	3.9	4.35
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	521	551	538.6	7.1	1.31
	全体	87	508	555	537.0	9.7	1.81
	トライクミスター	4	449	499	472.0	20.6	4.36
ChE							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	226	233	229.0	2.1	0.91
	全体	84	224	235	229.3	2.3	1.00
	トライクミスター	1	221	221	221.0	-	-
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	209	217	212.3	2.3	1.07
	全体	84	207	218	212.2	2.3	1.09
	トライクミスター	1	208	208	208.0	-	-
TG							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	86	89	87.0	1.0	1.20
	全体	99	82	95	86.9	1.6	1.84
	トライクミスター	2	95	100	97.5	3.5	3.63
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	104	108	105.6	1.2	1.10
	全体	99	102	113	105.9	1.7	1.63
	トライクミスター	2	135	139	137.0	2.8	2.06
T-CHO							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	145	154	149.8	2.6	1.71
	全体	98	145	156	150.1	2.0	1.32
	トライクミスター	2	133	141	137.0	5.7	4.13
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	163	171	167.8	2.3	1.36
	全体	98	163	173	168.3	2.0	1.19
	トライクミスター	2	145	173	159.0	19.8	12.45

試料 No.		N	Min	Max	Mean	SD	CV
HDL-C							
試料 5	基幹施設 (12 施設)	12	67	72	69.9	1.5	2.15
	全体	98	66	74	69.7	1.7	2.41
	ドラッグマスター	1	70	70	70.0	-	-
LDL-C							
試料 5	基幹施設	12	95	99	96.7	1.4	1.42
	全体	94	94	101	97.6	1.4	1.41
HbA1c (NGSP 値)							
試料 24	基幹施設	12	5.4	5.7	5.58	0.08	1.50
	全体	95	5.3	5.9	5.56	0.11	1.95
CRP							
試料 3	基幹施設 (12 施設)	12	0.77	0.88	0.836	0.029	3.44
	全体	93	0.76	0.90	0.842	0.027	3.20
	ドラッグマスター	2	1.30	1.70	1.500	0.283	18.86
試料 4	基幹施設 (12 施設)	12	8.06	9.27	8.633	0.419	4.86
	全体	93	7.82	9.27	8.653	0.309	3.57
	ドラッグマスター	1	9.30	9.30	9.300	-	-
IgG							
試料 3	基幹施設	10	1288	1341	1314.0	18.3	1.39
	全体	30	1288	1362	1321.2	16.5	1.25
試料 4	基幹施設	10	1319	1360	1339.8	15.5	1.15
	全体	30	1310	1374	1338.5	16.6	1.24
IgA							
試料 3	基幹施設	10	286	298	290.9	4.0	1.39
	全体	30	283	308	292.8	5.9	2.02
試料 4	基幹施設	10	303	317	307.0	4.0	1.29
	全体	30	295	323	308.3	5.7	1.84
IgM							
試料 3	基幹施設	10	81	88	85.6	2.3	2.71
	全体	30	81	90	85.4	2.1	2.51
試料 4	基幹施設	10	85	92	88.0	2.1	2.40
	全体	30	85	92	87.7	2.0	2.30
TSH							
試料 3	基幹施設	11	2.438	3.220	2.843	0.303	10.65
	全体	55	2.070	3.291	2.745	0.270	9.85
Free-T3							
試料 3	基幹施設	11	1.94	2.36	2.144	0.154	7.16
	全体	53	1.00	3.50	2.143	0.370	17.26
Free-T4							
試料 3	基幹施設	11	0.85	1.07	0.938	0.073	7.76
	全体	55	0.80	3.09	0.967	0.303	31.29
PSA							
試料 6	基幹施設	11	13.5	15.2	14.49	0.49	3.42
	全体	52	12.2	16.9	14.68	0.85	5.80

試料		N	陰性	陽性	判定保留
HBs 抗原					
試料 6	基幹施設	12	0	12	0
	全体	64	0	64	0
HCV 抗体					
試料 6	基幹施設	12	0	11	1
	全体	64	0	63	1

各メーカー依頼測定値

TSH、Free-T3、Free-T4、PSA およびドライケミストリー法に関してはメーカーに測定をお願いしたので参考にしてください。（なおメーカー測定値については、報告して頂いた数値をそのまま記載しました。）

ドライケミストリー法 メーカー測定値

試料 3	富士ドライケム		オーソ	試料 4	富士ドライケム		オーソ
	項目	測定値	スライト Lot 測定値		項目	測定値	スライト Lot 測定値
TP	6.6	411111	6.5	TP	6.6	411111	6.6
ALB	3.5	115011	3.7	ALB	3.3	115011	3.4
T-BIL	1.3	408609	0.4	T-BIL	1.3	408609	1.1
D-BIL	0.1	289107	0	D-BIL	0.5	289107	0.03
Glu	121	136206	116	Glu	148	136206	146
Na	146	107106	145	Na	151	107106	149
K	5	107106	4.9	K	5	107106	5.0
Cl	108	107106	106	Cl	110	107106	109
Ca	8.5	116707	8.5	Ca	9.1	116707	9.2
IP	5.7	197904	6.0	IP	3.8	197904	4.1
Mg	2.3	292011	2.3	Mg	2.2	292011	2.2
Fe	—	—	56	Fe	—	—	58
UN	61.5	326704	59	UN	25.7	326704	26
Cre	9.2	245705	9.52	Cre	1.3	245705	1.25
UA	7.6	396107	6.9	UA	5.9	396107	5.6
AST	15	411812	14	AST	214	411812	235
ALT	9	425105	6	ALT	165	425105	157
LD	162	313809	153	LD	348	313809	342
ALP	272	122706	309	ALP	681	122706	739
GGT	26	308204	27	GGT	211	308204	236
AMYL	118	105512	114	AMYL	260	105512	234
CK	90	402705	92	CK	465	402705	512
ChE	225	288107	221	ChE	208	288107	210
TG	98	207507	100	TG	135	207507	135
T-CHO	146	215302	142	T-CHO	170	215302	158
HDL-C	50	194004	50	HDL-C	45	194004	43
CRP	0.7	208906	1.8	CRP	7.0 以上	208906	9.0 以上

試料 5	富士ドライケム		オーソ
項目	測定値	スライト Lot	測定値
HDL-C	71	194004	66

免疫項目 メーカー測定値

	測定機器	測定原理	TSH	Free-T3	Free-T4	PSA
SYSMEX	HISCL-5000	化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA 法)	2.68	1.83	0.84	14.665
ロシュ・ グアイグ・システム	cobas シリーズ	電気化学発光免疫測定法<ECLIA>	3.18	2.13	1.00	14.74
シーメンス・グアイグ・システム	ケンタウルス XP	化学発光免疫測定法 (CLIA 法)	2.87	2.07	0.94	12.49
東ソー	AIA-2000	化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA 法)	3.5	1.84	0.89	14.17
アボットジャパン	ARCHITECT Ti2000SR	化学発光免疫測定法 (CLIA 法)	2.569	1.93	0.97	13.983
富士レビオ	ルミパルス G1200	化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA 法)	2.521	2.22	0.86	13.726
	ルミパルス Presto II	化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA 法)				13.182
	ルミパルス S	化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA 法)	2.643	2.25	0.8	14.266
	ルミパルス f	化学発光酵素免疫測定法 (CLEIA 法)	2.583	2.17	0.84	14.465
和光純薬	スフィアイトワーク	酵素免疫測定法 (EIA 法)	2.978	1.98	0.98	16.951
オート・グアイグ・システム	VITROS 5600	化学発光免疫測定法 (CLIA 法)	3.06	3.71	1.18	14.7

	測定機器	測定原理	HBs 抗原	HBsAg (測定値)	単位	HCV 抗体	HCV 抗体 (測定値)	単位
SYSMEX	HISCL-5000	CLEIA 法	(+)	4.77	IU/mL	(+)	4.9	C.O.I
ロシュ・ グアイグ・システム	Cobas シリーズ	ECLIA	(+)	98.74	C.O.I	(+)	137.6	C.O.I
シーメンス・グアイグ・システム	ケンタウルス XP	CLIA 法	(+)	144.70	Index	(+)	6.84	Index
東ソー	AIA-2000	CLEIA 法	(+)	2.59	IU/mL	(+)	3.98	Index
アボットジャパン	ARCHITECT i2000SR	CLIA 法	(+)	6.28	IU/mL	(+)	4.17	S/CO
富士レビオ	ルミパルス G1200	CLEIA 法	(+)	74.4	C.O.I	(+)	4.1	C.O.I
	ルミパルス G1200	CLEIA 法	高感度 HBs 抗原(+)	5.0425	IU/mL			
	ルミパルス Presto II	CLEIA 法	(+)	56.3	C.O.I	(+)	4.9	C.O.I
	ルミパルス S	CLEIA 法	(+)	78.8	C.O.I	(+)	4.2	C.O.I
	ルミパルス f	CLEIA 法	(+)	72.6	C.O.I	(+)	4.1	C.O.I
和光純薬	スフィアイトワーク	EIA 法	(+)	3.354	IU/mL	(+)	6.19	C.O.I
オート・グアイグ・システム	VITROS 5600	CLIA 法	(+)	145	C.O.I	(+)	10	C.O.I

精度管理調査(血液部門)

【血算部門】

	WBC(補正後)		RBC		Hb		Ht	
	試料24	試料25	試料24	試料25	試料24	試料25	試料24	試料25
mean	7.8	2.8	4.7	1.7	14.3	5.1	42.2	15.2
max	8.2	3.1	4.9	2.0	14.7	5.5	44.2	16.3
min	6.9	2.3	4.6	1.6	13.5	4.9	40.2	14.1
SD	0.25	0.17	0.06	0.04	0.20	0.12	0.74	0.38
CV	3.16	5.98	1.23	2.54	1.41	2.37	1.74	2.50
臨床の許容限界上限	8.2		4.9		14.7			
臨床の許容限界下限	7.4		4.5		13.8			
+2SD	8.3	3.1	4.8	1.8	14.7	5.3	43.6	16.0
-2SD	7.3	2.4	4.6	1.6	13.8	4.9	40.7	14.5

	MCV		MCH		MCHC		PLT	
	試料24	試料25	試料24	試料25	試料24	試料25	試料24	試料25
mean	89.4	90.0	30.2	30.2	33.8	33.5	221.5	78.8
max	93.1	94.9	31.6	33.0	36.4	36.2	254.0	91.0
min	84.6	84.5	28.4	28.0	31.1	30.7	195.0	69.0
SD	1.50	1.94	0.47	0.74	0.78	0.94	9.68	3.96
CV	1.67	2.15	1.55	2.45	2.32	2.81	4.37	5.03
臨床の許容限界上限	93.0						237.0	
臨床の許容限界下限	85.8						206.0	
+2SD	92.4	93.9	31.1	31.7	35.4	35.4	240.9	86.7
-2SD	86.4	86.1	29.3	28.7	32.2	31.7	202.1	70.9

【凝固部門】

	PT						ISI
	試料21 (秒)	試料22 (秒)	試料21 (%)	試料22 (%)	試料21 (INR)	試料22 (INR)	
MEAN	12.03	23.70	91.27	28.78	1.05	2.45	1.26
MAX	14.80	31.20	106.20	40.40	1.18	4.85	1.87
MIN	10.70	17.95	78.30	19.65	0.80	1.72	0.93
SD	0.86	2.76	5.49	4.70	0.05	0.60	0.32
CV	7.16	11.66	6.02	16.33	4.69	24.73	25.22
+2SD	13.75	29.22	102.25	38.18	1.15	3.65	1.89
-2SD	10.31	18.17	80.29	19.38	0.95	1.24	0.62
施設数	72						

	APTT		FIB		PT(補正後)		FIB(補正後)	
	試料21 (秒)	試料22 (秒)	試料21	試料22	試料21 (INR)	試料22 (INR)	試料21	試料22
MEAN	32.19	52.93	277	313	1.05	2.28	273	311
MAX	36.15	65.85	376	428	1.11	3.6	317	382
MIN	28.50	39.50	230	243	0.97	1.72	230	243
SD	1.88	6.75	27.48	36.90	0.03	0.3	20.93	33.89
CV	5.84	12.75	9.92	11.80	3.27	13.13	7.67	10.91
+2SD	35.95	66.43	332	387	1.12	2.87	315	379
-2SD	28.43	39.43	222	239	0.98	1.68	231	243
施設数	68		59		69	65	56	58

【形態部門】

試料 27

WHO分類第3版で提唱された骨髄異形成症候群(MDS)と慢性骨髄増殖性疾患(MPN)の両方の性質を併せ持つ血液疾患である骨髄異形成/骨髄増殖性腫瘍(MDS/MPN)症例であった。骨髄系細胞に形態異常のAカテゴリーとされる偽ペルグル核異常(低分葉好中球)が認められ、後骨髄球～分葉核球の分類状況確認と形態異常の検出を主な目的とした。

試料 28

WHO分類の第1カテゴリーで、Acute Myeloid leukemia with recurrent genetic abnormalitiesの1つであるAML-inv(16)(p13.1q23)の症例で、芽球の検出状況を主な調査目的とした。また単球の核に強い分葉傾向がみられ、この細胞がどのように分類されるかにも注目し調査試料とした。

【輸血検査部門】

ABO血液型、Rh(D)型、不規則抗体について2試料を配布した。到着後速やかに実施方法に従い、自施設で日常行っている検査手順や再検基準に基づいて精査を進める方針として、可能な限り最終判定まで実施し、報告することとした。

配布試料の解説

検体は、血液センターから譲渡して頂いたRCC-LR、FFP-LRを用いた。内訳は以下の通り。FFP-LRは配布3日前に解凍し、試料42 FFP-LRには抗K血清15mlを添加した。抗K添加FFP-LRは、試験管法PEG-IAT法で(1+)、ゲルカラム法IAT法(w+)の反応を示すことを確認し、それぞれ別々の容器に3mlずつ分注した。

- ・ 試料41は、A型Rh(D)陽性・不規則抗体スクリーニング陽性検体であり、抗Eに特異性を認める。
- ・ 試料42は、B型Rh(D)陰性・不規則抗体スクリーニング陽性検体であり、抗Kに特異性を認める。

試料 No	ABO血液型	RhD型	不規則抗体
41	A型	RhD陽性	抗E
42	B型	RhD陰性	抗K

【微生物部門】

5-1. 塗抹検査サーベイ(試料 31)

Staphylococcus aureus 標準菌株(ATCC 29213)を McF0.5 に調整し、1%ホルマリン生理食塩液を用いて 10 倍希釈したものを滅菌チューブへ 1mL 分注し試料とした。

試料 31 塗抹鏡検 回答結果一覧表

回答名称	件数	(%)	正解	評価
グラム陽性球菌	45	100	正解	A
合計	45			

グラム陽性球菌を正解；評価Aとし、それ以外を不正解；評価Cとした。

グラム陽性球菌と回答されたのは、45/45施設と100%正解であった。昨年度の塗抹鏡検は93.5%と高い正解率であったが、今年度はさらに良好な結果であった。

5-2. 同定検査サーベイ(試料 32)

65 歳、女性。泌尿器科外来受診時に採取した尿から分離培養された *Enterococcus faecalis* を McF 0.5 に調整し、滅菌生理食塩水で 10 倍希釈したものをシードスワブに吸収させ試料とした。

試料32同定検査 回答結果一覧表

回答名称	件数	(%)	正解	評価
<i>Enterococcus faecalis</i>	34	100	正解	A
合計	34			

E. faecalis を正解；評価Aとし、それ以外を不正解；評価Cとした。

E. faecalis と回答されたのは、34/34施設と100%正解であった。

今回試料とした株は、血液寒天培地上で淡いβ溶血を示す *Streptococcus agalactiae* と同様に、血液寒天培地上で淡いβ溶血を呈する非典型的の性状を示す株である。

5-3. 同定検査サーベイ(試料 33)

食品関連会社に勤務する 45 歳男性。赤痢菌、サルモネラ菌、腸管出血性大腸菌の有無を確認するための定期検便検査で検出された *Escherichia coli* (血清 O26 型、Vero 毒素陰性株)を McF 0.5 に調整し、滅菌生理食塩水で 10 倍希釈したものをシードスワブに吸収させ試料とした。

試料33同定検査 回答結果一覧表

回答名称	件数	(%)	正解	評価
<i>Escherichia coli</i>	30	78.9	正解	A
腸管病原性 <i>Escherichia coli</i>	6	15.8	正解	A
<i>Escherichia coli</i> , enteropathogenic	2	5.3	正解	A
合計	38			

E. coli、腸管病原性 *E. coli* および *E. coli*, enteropathogenic を正解；評価Aとした。

E. coli、腸管病原性 *E. coli* および *E. coli*, enteropathogenic と回答されたのは、38/38施設と100%正解であった。

5-4. 同定・薬剤感受性検査サーベイ(試料 34)

78 歳、男性。呼吸苦を主訴に救急外来受診し緊急入院となった。救急外来受診時採取した血液培養から分離された *Streptococcus pneumoniae* を McF 1 に調整し、滅菌生理食塩水で 10 倍希釈したものをシードスワブに吸収させ試料とした。また、分離培養された菌に対しペニシリン G(PCG)、

エリスロマイシン(EM)、セフトキシム(CTX) またはセフトリアキソン(CTRX) の薬剤感受性検査の実施を求めた。

5-4-1 同定検査

試料 34 同定検査 回答結果一覧表

回答名称	件数	(%)	正解	評価
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	32	100	正解	A
合計	32			
菌発育せず	1			対象外

S. pneumoniae を正解；評価 A とし、それ以外を不正解；評価 C、菌発育せずを対象外とした。

今回出題した *S. pneumoniae* は、各施設への送付前に 3 回にわたりシードスワブ γ 3 号への菌株接種後 5 日間 4℃ の冷蔵保存における安定性を確認していたが、実際の精度管理で送付した試料菌が非常に死滅しやすく、参加された施設に多大なるご迷惑をおかけしました。不具合のあった施設 (8 施設) へは再度試料を送付させていただきました。

S. pneumoniae と回答されたのは、32/32 施設と 100% 正解であった。

今回出題した *S. pneumoniae* は、血液培養からの検出菌であり、5 類感染症の対象疾病である「侵襲性肺炎球菌感染症」となる。侵襲性肺炎球菌感染症は、平成 25 年 4 月 1 日に施行され、髄液または血液からの分離・同定による病原体の検出により対象となり、5 類感染症(全数把握)として診断後 7 日以内に保健所を通じ県知事へ届け出が必要である。

5-4-2 薬剤感受性検査

試料 34 薬剤感受性検査 回答結果一覧表

抗菌薬	判定			正解率	評価	未記入 対象外
	S	I	R			
PCG	30			100%	A	1
EM			29	100%	A	2
CTX または CTRX	29			100%	A	2

薬剤感受性の判定は、PCG：S、EM：R、CTX または CTRX：S を正解；評価 A とした。

今回 CLSI ドキュメントに準拠した薬剤感受性検査の判定値を評価対象とした。PCG の判定、EM の判定および CTX または CTRX の判定においてそれぞれ 1 施設が判定値の回答が欠落しており評価対象外とした。また、EM においては 2 施設が検査未実施であり評価対象から除いた。

PCG、EM、CTX または CTRX の MIC 値は、薬剤感受性検査測定装置および薬剤感受性検査使用パネルなどにより、抗菌薬測定濃度が異なるためそれぞれの比較が困難であるが、参考までに各抗菌薬の MIC 値分布を示す。

MIC 値分布一覧表(PCG)

PCG	濃度(μg/mL)		
	≤0.03	≤0.06	0.06
件数(31)	11	19	1
(%)	35.5	61.3	3.2

MIC 値分布一覧表(EM)

EM	濃度(μg/mL)						
	>0.5	1	≥1	>1	2	>2	4
件数(29)	5	4	2	1	6	6	5
(%)	17.2	13.8	6.9	3.5	20.7	20.7	17.2

MIC 値分布一覧表(CTX または CTRX)

CTX	濃度(μg/mL)			CTRX	濃度(μg/mL)			
	≤0.12	≤0.25	≤0.5		≤0.03	≤0.06	≤0.12	≤0.5
件数(20)	12	5	3	件数(11)	1	3	4	3
(%)	60	25	15	(%)	9	27.3	36.4	27.3

5-5. 薬剤感受性検査(フォト)サーベイ(試料 35 : フォト)

Enterobacter cloacae (臨床分離株)を用いて薬剤感受性検査(微量液体希釈法)を実施し、マイクロプレート画像を実寸代にカラー印刷したものを配布し試料(フォトサーベイ)とした。

フォトのMICの真値は、CMZ ; >32 μg/mL (R)、CTX ; ≤0.25 μg/mL (S)、IPM ; =1 μg/mL (S)である。

昨年の精度管理において薬剤感受性検査(フォト)サーベイを始めて試み、2種の抗菌薬の読み取りを求める問題とした。結果は残念ながら符号(≤、≥、>、=)の解釈を理解されていない施設が多く、今回符号の付け方を再度確認する目的で、昨年同様のフォトサーベイを実施した。

試料 35 薬剤感受性検査(フォト) 回答結果一覧表

	CMZ			CTX			IPM		
	読取り値	件数	評価	読取り値	件数	評価	読取り値	件数	評価
回答	> 32μg/mL (R)	30	A	≤ 0.25μg/mL (S)	33	A	= 1μg/mL (S)	31	A
回答	≥ 64μg/mL (R)	3	A				= 0.5μg/mL (S)	2	B

IPM の MIC 値読取りにおいて 2 施設が 0.5μg/mL と判定したが、誤差範囲である±1 管差であるため許容範囲内と解釈し B 評価とした。それ以外は全て正解であり A 評価であった。

昨年不正解の多かった符号については全施設全て正解であり、十分理解いただけたものと解釈できる。

6. 総評

6-1 塗抹鏡検サーベイにおいてグラム陽性球菌の正解率は100%と良好な結果であった。

6-2 同定サーベイにおいて血液寒天培地上で非典型的性状であるβ溶血を示す*E. faecalis* および検便からの*E. coli* の同定検査は両者とも正解率は100%と良好な結果であった。また、同定菌に対する附加試験およびコメントから、食品関連会社従業員の検便検査における腸管出血性大腸菌を目的とした検査が十分に実施されていることが確認された。

6-3 薬剤感受性サーベイにおいて出題者が発育不安定な菌株を送付したにもかかわらず、全ての抗菌薬に対し正解率は100%であり、極めて良好な結果であった。

6-4 薬剤感受性(フォト)サーベイにおいて、IPMのMIC読取り値が1管ずれたためB評価としたが、それ以外は全てA評価であり、極めて良好な結果であった。

6-5 今回微生物検査部門の精度管理に49施設(1施設全問回答なし)参加いただき、全施設合わせて532問の回答をいただいた。このうち530問(99.6%)が評価A、2問(0.4%)が評価Bであり、極めて良好な結果が得られた。

【病理検査部門】

病理部門として第10回目となる今回は、肺癌の鑑別診断に用いられる一次抗体（TTF-1、p40、p63）の免疫組織化学染色を実施した。

1. 評価判定結果について

1-1. TTF-1染色について

①標本回収率（抗体保有率）

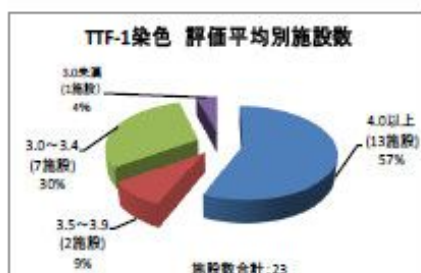
TTF-1染色標本の回収率は、参加施設24施設中23施設（96%）であった。

②結果集計

TTF-1染色

マイナス評価判定別

評価	施設数	(%)
A評価	23	(100%)
B評価	0	(0%)
C評価	0	(0%)



TTF-1染色 まとめ

- ・高評価～低評価まで各施設により染色性の差が大きい結果となった
- ・「評価困難」と評価された施設が1施設あり、早急な是正処置が必要である

1-2. p40染色について

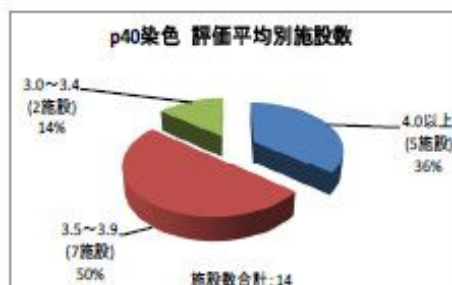
①p40染色標本の回収率は、参加施設24施設中14施設（58%）であった。

②結果集計

p40染色

マイナス評価判定

評価	施設数	(%)
A評価	12	(86%)
B評価	2	(14%)
C評価	0	(0%)



p40染色 まとめ

- ・評価3.5以上の施設が86%を占め、比較的良好な結果が得られた

1-3. p63染色について

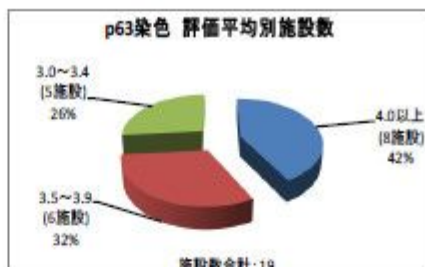
① p63染色標本の回収率は、参加施設24施設中19施設（79%）

②結果集計

p63染色

マイナス評価判定別 施設数

評価	施設数	(%)
A評価	17	(89%)
B評価	2	(11%)
C評価	0	(0%)



p63染色

・高評価～低評価まで各施設により染色性の差が大きい結果となった

お知らせ

10月1日より、JAMTQCシステムから施設別報告書が出力できるようになりますので、是非ご活用ください。

平成27年度「日臨技精度保証施設認証制度」の申請について（ご案内）

申請書類受付期間：平成27年10月1日（木）～11月30日（月）

※ 詳細については日臨技ホームページをご覧ください。

平成27年度 静岡県臨床検査精度管理調査成績検討会は

12月13日（日）9：30より「あざれあ」にて開催します。

多くの会員・賛助会員の参加をお願いいたします。

日臨技会員カード（2012年4月以降発行のもの）を必ず持参してください。

平成27年10月・11月・12月の行事予定

10月

- 24日(土) 平成27年度 第3回 臨床血液部門
第2回 臨床一般部門 合同研修会 : 静岡市立静岡病院
平成27年度 伊豆市社会福祉大会 : 生きいきプラザ及び伊豆市民文化ホール
- 30日(金) 第4回常務理事会・第6回理事会 : 静臨技事務所
- 31日(土) 平成27年度 静岡県臨床細胞学会 秋期学術集会 : 静岡市立静岡病院

11月

- 7日(土) 平成27年度 第2回 臨床微生物部門研修会 : 静岡市立静岡病院
- 8日(日) 平成27年度 第2回 臨床生理部門研修会 : 静岡県立総合病院
- 14日(土) 平成27年度 静岡県標準化事業講習会 : コンベンションアーツセンター
グランシップ
- 21日(土)～22日(日)
メディメッセージ2015 : アクトシティ浜松研修交流センター
- 29日(日) 減塩・低カロリープロジェクト 2015 : 浜松医師会
- 平成27年度 第2回 輸血細胞治療部門研修会 : 静岡県赤十字血液センター
静岡事業所

12月

- 13日(日) 平成27年度 静岡県臨床検査精度管理調査成績検討会 : あざれあ
- 19日(土) 平成27年度 第3回 臨床一般部門研修会
: 静岡市産学交流センター・静岡市中小企業支援センター B-nest (ビネスト)

支部役員変更のお知らせ

中部支部 鈴木吉明(自宅会員) → 外輝雄(静岡市立静岡病院)

☆ 会員投稿募集 ☆

技師会では会員の皆様の原稿を募集しています。ジャンル等は問いません。

※採用された方には粗品を進呈いたします。

ご意見・ご要望・情報等もお待ちしております。

渉外広報部(編集責任者) 鈴木雅人まで suzuki_masahito@sh.city.fuji.shizuoka.jp

会報8月号(抜粋カラー版)をホームページに掲載しましたので是非ご覧ください。

臨床検査関連研修会・講習会 (1)

平成 27 年 9 月 15 日までに申請を受理し承認された研修会等を、下表のとおりお知らせします。
各研修会の詳細については、別紙の【研修会案内】をご確認ください。

平成 27 年 (10) (敬称略)

<p>平成 27 年 10 月 24 日 (土) 14 : 00 ~ 17 : 00</p> <p>静岡市立静岡病院 12 階 講堂</p> <p>会員 1,000 円 賛助会員 1,000 円 非会員 2,000 円</p>	<p style="text-align: center;">平成 27 年度 第 3 回 臨床血液部門 平成 27 年度 第 2 回 臨床一般部門 合同研修会</p> <p>テーマ： マラリアをマスターしよう！！</p> <p>1. 症例提示 (臨床症状・形態から確定診断・臨床経過まで) 富士市立中央病院 臨床検査科 岩崎 佐知子 技師 浜松医療センター 臨床検査科 渡邊 正博 技師</p> <p>2. 『 知っておくべきマラリアの知識 』 浜松医科大学 感染症学講座ウイルス学・寄生虫学分野 准教授 石井 明 先生</p> <p>今回は、昨年の静岡県医師会精度管理調査でも出題されたマラリアについての基礎知識を身に付けよう！という事で臨床血液・一般合同で企画しました。 県内でも、毎年何件か報告されている為、自施設にマラリア患者が来院した時に役立つ、観察のポイントや鑑別点について御講演していただきます。 日当直のみ血液検査や一般検査をされる方々や、新しく血液・一般担当になられた方もぜひ御参加下さい。</p>	<p>No. (150013336) 一般血液－専門－20 点</p> <p>【問い合わせ先】 臨床血液部門</p> <p>独立行政法人 地域医療機能推進機構 三島総合病院 臨床検査部 大橋 勝春 TEL 055-975-5545</p>
<p>平成 27 年 10 月 31 日 (土) 14 : 00 ~ 17 : 20</p> <p>静岡市立静岡病院 12 階 講堂</p>	<p style="text-align: center;">平成 27 年度 静岡県臨床細胞学会 秋季学術集会</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ スライドカンファレンス 6 症例 ・ 特別講演 「子宮内膜 LBC 細胞診 －判定の実際と今後の展望－」 JA 三重厚生連 鈴鹿中央総合病院 婦人科 矢納 研二 先生 	<p>No. (150023360) 病理－専門－20 点</p> <p>【問い合わせ先】 病理細胞部門</p> <p>磐田市立総合病院 臨床検査技術科 病理検査室 栗田 昭 TEL : 0538-38-5000</p>

臨床検査関連研修会・講習会 (2)

<p>平成 27 年 11 月 7 日 (土) 14 : 00 ~ 17 : 00</p> <p>静岡市立静岡病院 西館 12 階講堂</p> <p>会員 1,000 円 賛助会員 1,000 円 非会員 2,000 円</p>	<p style="text-align: center;">平成 27 年度 第 2 回 臨床微生物部門研修会</p> <p>テーマ： 呼吸器感染症を学ぶ</p> <p>13 : 45 受付 14 : 00 ~ 15 : 30 『インフルエンザアウトブレイクを経験して』 静岡済生会総合病院 TQM センター 感染対策室 感染管理認定看護師 杉村 きよ美 先生</p> <p>『結核の基礎と最新情報 ~院内感染対策~』 ロシュ・ダイアグノスティックス (株) 遺伝子病理課 加藤 仁 先生</p> <p>15 : 40 ~ 17 : 00 『静岡県内抗酸菌検査アンケート調査報告』 静岡市立静岡病院 検査技術科 渡部 友芸 技師</p> <p>『わかりやすい肺炎の話』 藤枝市立総合病院 呼吸器科 小清水 直樹 先生</p> <p>研修会終了後 何でも質問コーナー 普段仕事で困っている事など何でもご相談ください</p>	<p>No. (150022145) 微生物-専門-20 点</p> <p>臨床微生物部門 石原 美弥子 焼津市立総合病院 Tel 054-623-3111 内線 2271</p>
<p>平成 27 年 11 月 8 日 (日) 10 : 00 ~ 15 : 30</p> <p>静岡県立総合病院 つつじホール</p> <p>会員 2,000 円 非会員 4,000 円 (テキスト代込)</p>	<p style="text-align: center;">平成 27 年度 第 2 回 臨床生理部門研修会</p> <p>テーマ： 糖尿病と生理機能検査</p> <p>① 糖尿病治療と CGM ~血糖変動を抑えて治療の質を上げる~ 講師 浜松医科大学医学部附属病院 内分泌・代謝内科 釣谷 大輔 医師</p> <p>② 「動脈硬化と頸動脈エコー」 講師 有隣厚生会富士病院 検査科 木下 龍男 技師</p> <p>③ 「動脈硬化と CAVI」 講師 フクダ電子株式会社 濱谷 雅子 先生</p> <p>参加予約は不要です。 当日、直接会場にお越しください。</p>	<p>No. (150018577) 臨床生理-専門-20 点</p> <p style="text-align: center;">【問い合わせ先】</p> <p>臨床生理部門 匂坂 博美</p> <p>静岡県立総合病院 検査部 TEL 054-247-6111</p>

臨床検査関連研修会・講習会 (3)

<p>平成 27 年 11 月 14 日 (土) 13 : 30 ~ 17 : 00</p> <p>静岡県コンベンションアーツセンター グランシップ</p> <p>会員 1,000 円 非会員 2,000 円</p>	<p>平成 27 年度 静岡県臨床検査データ標準化事業講習会</p> <p>1、慢性関節リウマチと炎症マーカー、特徴とメカニズムを理解しよう！ ～ MMP3、CRP、赤沈および SAA ほか ～</p> <p style="text-align: center;">静岡県立総合病院 小杉山 晴香 技師</p> <p>2、ISE 電極の不安定を解決した！</p> <p style="text-align: center;">浜松医科大学病院 伊藤 由紀子 技師</p> <p><特別講演></p> <p style="text-align: center;">精度保障等に関する講演を予定 (講師未定)</p> <p style="text-align: center;">※10 月会報でお知らせします。</p>	<p>No. (150019646) その他 - 基礎 - 20 点</p> <p style="text-align: center;">【問い合わせ先】</p> <p style="text-align: center;">標準化事業 菌田 明広</p> <p style="text-align: center;">静岡県立総合病院 検査部 TEL 054-247-6111</p>
<p>平成 27 年 11 月 28 日 (土) 11 月 29 日 (日)</p> <p>三重大学医学部 医学部附属病院</p> <p>会員 7,000 円 非会員 9,000 円</p> <p>懇親会 6,000 円</p> <p>プレ実習 2,000 円 (定員 20 名)</p>	<p style="text-align: center;">第 22 回 日本臨床衛生検査技師会中部圏支部 臨床微生物部門研修会</p> <p>「耐性菌の考え方 ～ 明日からの日常業務に役立てよう ～ 」</p> <p>【内容】 別紙プログラムをご参照ください</p> <p>【申込期間】 9 月 15 日 ～ 10 月 20 日</p> <p>【申込方法】 日臨技 HP の会員専用ページから事前参加登録を行ってください。</p>	<p>【研修会事務局】</p> <p>社会医療法人 畿内会 岡波総合病院 中央検査部 永田恵一</p> <p>E-mail mie2015saikin@yahoo.co.jp</p>

臨床検査関連研修会・講習会 (4)

<p>12月13日(日) 9:30～12:30</p> <p>静岡県男女共同 参画センター あざれあ</p> <p>会員 1,000円 賛助会員 1,000円 非会員 2,000円</p>	<p style="text-align: center;">平成27年度 静岡県臨床検査精度管理調査成績検討会</p> <p>参加者受付 (9:00～) [6F 大ホール]</p> <p>1. 開 会 (9:30～)</p> <p>2. 挨拶 静岡県医師会 臨床検査精度管理委員会委員長 田内 一民 静岡県臨床衛生検査技師会長 三宅 和秀</p> <p>3. 分科会 (9:45～)</p> <p>1) 臨床化学検査部門 [6F 大ホール] 2) 血液検査部門 [5F 501会議室] 3) 微生物検査部門 [5F 502会議室] 4) 輸血検査部門 [5F 第3会議室] 5) 病理検査部門 [5F 504会議室]</p> <p>4. 全体会議 (11:00～) [6F 大ホール]</p> <p>5. 総 括 (12:15～) [6F 大ホール] 静岡県医師会 臨床検査精度管理委員会委員長 田内 一民</p> <p>6. 閉 会 (12:30)</p> <p>会員は会員証カード(2012年4月以降発行のもの)を必ず持参して下さい。</p> <p>※ 当日は、駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用下さい。</p>	<p>No. (150023382) 精度管理－基礎－20点</p> <p>【問い合わせ先】</p> <p>磐田市立総合病院 清水 憲雄 TEL 0538-38-5000</p>
--	--	---

研修会・講習会の詳細は、開催案内やホームページでご確認下さい。

台風など天災の影響により開催が危ぶまれる場合は、必ずホームページでご確認下さい。

臨床検査関連研修会・講習会 (5)

<p>平成 27 年 12 月 19 日 (土) 14 : 00 ~ 17 : 00</p> <p>ペガサート 7 階 静岡市産学交流 センター 静岡市中小企業支援 センター B-nest (ビネスト) 大会議室</p> <p>会員 1,000 円 賛助会員 1,000 円 非会員 2,000 円</p>	<p style="text-align: center;">平成 27 年度 第 3 回 臨床一般部門研修会</p> <p>テーマ : 尿沈渣について理解を深めよう</p> <p>13 : 45 ~ 受付開始</p> <p>14:00 ~ 15 : 00 『 一般検査の自動化の取組みと 将来展望について 』 シスメックス株式会社 名古屋支店 学術サポート課 白石 泰彦先生</p> <p>15 : 10 ~ 16 : 40 『 明日から使える ! 尿中上皮細胞の見方・考え方 』 国立病院機構 東近江総合医療センター 研究検査科 佐伯 仁志先生</p> <p>16 : 40 ~ 17 : 00 質疑応答</p> <p>今回は、尿沈渣についての研修会を企画しました。第一講演では尿沈渣の自動化について、第二講演では尿沈渣で日常的にみられる尿中上皮細胞と異型細胞の判定のポイントを中心に講演していただきます。</p> <p>日当直のみ一般検査を担当される方々や、新しく一般検査担当になられた方もぜひ御参加下さい。</p>	<p>No. (150020413) 一般-専門-20 点</p> <p>【問い合わせ先】 臨床一般部門 藤原 彩乃</p> <p>浜松医科大学 医学部附属病院 検査部</p> <p>TEL : 053-435-2786</p>
<p>平成 28 年 1 月 9 日 (土) 1 月 10 日 (日)</p> <p>鈴鹿医療科学大学 千代崎キャンパス</p> <p>受講料 (2 日間) 会員 9,500 円 非会員 15,000 円</p> <p>受講料 (1 日目のみ) 会員 5,000 円 非会員 8,000 円</p>	<p style="text-align: center;">第 32 回 日本臨床衛生検査技師会中部圏支部 一般検査研修会</p> <p style="text-align: center;">「MIE (見え) る! 一般検査の基本」</p> <p>【申込期間】 10 月 1 日 ~ 12 月 11 日</p> <p>【申込方法】 日臨技 HP の会員専用ページから事前参加登録を行ってください。</p>	<p>日臨技認定更新 指定研修会 (承認番号 : 一般 15-006)</p> <p>【研修会事務局】 四日市羽津医療センター</p> <p>検査部 井上 佳 TEL 059-331-2000 (内線 2714) FAX 059-331-0354</p> <p>E-mail kggplayer@gmail.com</p>