

|                   |     |                                 |                                                           |         |    |
|-------------------|-----|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----|
| CA19-9            |     |                                 |                                                           | 2156000 |    |
|                   |     |                                 |                                                           | 担当部署    |    |
| CA19-9            |     |                                 |                                                           | 生化      |    |
| <b>検査オーダー</b>     |     |                                 |                                                           |         |    |
| 患者同意に関する要求事項      |     |                                 | 特記事項なし                                                    |         |    |
| オーダーリング手順         | 1   | 電子カルテ→指示①→検査→*1.頻用→             |                                                           |         |    |
|                   | 2   | 電子カルテ→指示①→検査→*2.分野別→腫瘍マーカー・内分泌→ |                                                           |         |    |
|                   | 3   |                                 |                                                           |         |    |
|                   | 4   |                                 |                                                           |         |    |
|                   | 5   |                                 |                                                           |         |    |
| 検査に影響する臨床情報       |     |                                 | 特記事項なし                                                    |         |    |
| 検査受付時間            |     |                                 | 8 : 15～16 : 00                                            |         |    |
| <b>検体採取・搬送・保存</b> |     |                                 |                                                           |         |    |
| 患者の事前準備事項         |     |                                 | 特記事項なし                                                    |         |    |
| 検体採取の特別なタイミング     |     |                                 | 特記事項なし                                                    |         |    |
| 検体の種類             |     | 採取管名                            | 内容物                                                       | 採取量     | 単位 |
| 1                 | 全血  | 10 青                            | 分離剤                                                       | 8       | mL |
| 2                 | 他材料 | 10 青                            | 分離剤                                                       | 8       | mL |
| 3                 | -   | -                               | -                                                         | -       | -  |
| 4                 | -   | -                               | -                                                         | -       | -  |
| 5                 | -   | -                               | -                                                         | -       | -  |
| 6                 | -   | -                               | -                                                         | -       | -  |
| 7                 | -   | -                               | -                                                         | -       | -  |
| 8                 | -   | -                               | -                                                         | -       | -  |
| 検体搬送条件            |     |                                 | 室温                                                        |         |    |
| 検体受入不可基準          |     |                                 | 1)採取容器違いの検体<br>2)バーコードラベルの貼られていない検体<br>3)固形物<br>4)粘性のある検体 |         |    |
| 保管検体の保存期間         |     |                                 | 冷蔵・2 週間(追加検査については、検査室に要問合せ)                               |         |    |
| <b>検査結果・報告</b>    |     |                                 |                                                           |         |    |

|          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |         |
|----------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------|
| 検査室の所在地  |      | 病院棟 3 階 中央検査部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |         |
| 測定時間     |      | 当日中～翌日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |         |
| 生物学的基準範囲 |      | 37 U/mL 以下<br>エクルーシス試薬 CA19-9 II 試薬添付文書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |      |         |
| 臨床判断値    |      | 設定なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |         |
| 基準値      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      | 単位 U/mL |
| 共通低値     | 共通高値 | 男性低値                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 男性高値 | 女性低値 | 女性高値    |
| 設定なし     | 37   | 設定なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 設定なし | 設定なし | 設定なし    |
| パニック値    | 高値   | 設定なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |         |
|          | 低値   | 設定なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |         |
| 生理的変動要因  |      | 特記事項なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |      |         |
| 臨床的意義    |      | <p>CA19-9 は、Koprowski ら(1979)により結腸癌培養細胞株を免疫原として作製されたモノクローナル抗体 NSI9-9 によって認識される血液型関連糖鎖抗原である。</p> <p>膵癌、胆道癌を始めとする各種消化器癌患者血中に高頻度かつ高濃度に検出され、優れた腫瘍マーカーとしてその臨床的評価が確立しており、最もよく測定される腫瘍マーカーの一つである。</p> <p>良性疾患における偽陽性率は低く、その場合も 100U/ml を超えるような異常高値例は比較的稀である。</p> <p>CA19-9 が LewiS 血液型糖鎖に関連する抗原、すなわち sialosyl Le a であることは早くから明らかにされ、その血中濃度は Lewis 血液型の影響を受けるとする見解が一般的である。</p> <p>三菱化学メディエンス 検査項目解説改訂第 4 版 322,2008</p> |      |      |         |