

検査方法変更のお知らせ

この度、下記に掲げる内容につきまして検査方法を変更させていただきますので、ご案内申し上げます。

■変更内容

・血色素異常症検査(異常ヘモグロビン症・サラセミア)におけるスクリーニング検査

検査内容	新	旧
ヘモグロビン分画	キャピラリー電気泳動(CE)	等電点電気泳動(IEF)
HbA2 定量	キャピラリー電気泳動(CE)	セルロースアセテート膜電気泳動

・HbA2 の基準範囲

新	旧
2.2~3.2%	2~3.5%

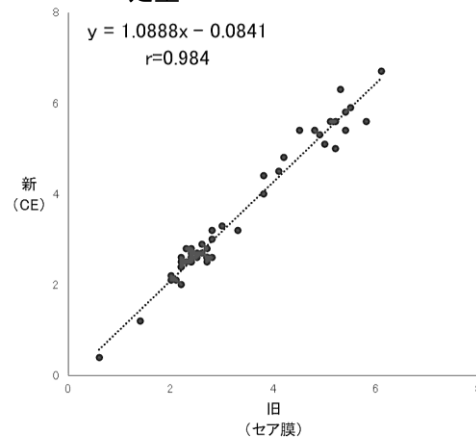
■新旧の比較

ヘモグロビン分画

		新 (CE)		
		(-)	(+)	合計
旧 (IEF)	(-)	33	0	33
	(+)	1*	16	17
	合計	34	16	50

*: 測定原理の違いにより、キャピラリー電気泳動では他のピークと重なり検出できなかった

HbA2 定量



・ヘモグロビン分画の分析結果(例)

新	旧
キャピラリー電気泳動(CE)	等電点電気泳動(IEF)

※尚、HbF につきましては当面現行の HPLC 法の定量値にてご報告させていただきます。

■変更期日

2026 年 3 月 30 日(月)受付分より