

# 検査内容変更のお知らせ

(管理番号:22-0085)  
2022年6月 C

謹啓 時下益々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、厚く御礼申し上げます。  
この度、下記項目で使用しております親展報告書の記載内容を最新のガイドライン(診療におけるHIV-1/2感染症の診断ガイドライン2020版(日本エイズ学会・日本臨床検査医学会 標準推奨法))に準じ改訂いたしますのでご案内申し上げます。  
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

## ■ 対象項目

項目コード	検査項目
421	HIV抗原・抗体《スクリーニング》

## ■ 変更期日

2022 (R4) 年7月1日(金) ご依頼分より



株式会社 四国中検

香川検査所:087-877-0111 高知検査所:088-802-7250 松山検査所:089-955-7600 徳島検査所:088-665-3125  
<https://www.s-cyuken.co.jp>

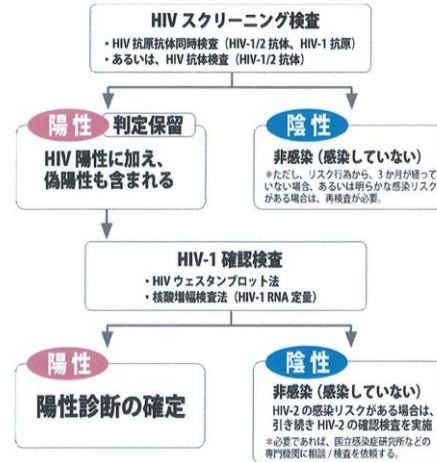
# ■ 報告書見本

## 【改訂前】

施設コード: 990100-099 受付番号: 99999  
 施設名: 四国中検診療所 様  
 氏名: テスト ハナコ 様  
 患者No.: 科名:  
 性別・年齢: 女性 027歳 病棟:  
 身長・体重: 提出医:  
 生年月日:  
 コメント:  
 採取日: 2022年06月01日 受付日: 2022年06月01日

検査項目	検査結果	コメント	単位	基準値
HIV抗原・抗体	(-)			(-)

検査責任者: 星野尾 良博



※HIV抗原・抗体スクリーニング検査について  
 スクリーニング検査に置きましては、非特異反応により偽陽性を呈することがあります。

陽性: この時点では、HIV感染は確定できません。確認検査が必要です。確認検査として、WB法とHIVRNA定量検査を実施してください。

陰性: HIVに感染していません。ただし明らかな感染リスクがある場合や急性感染を疑う症状がある場合は、もう一度検査を受けることを勧めます。

## 【改訂後】

施設コード: 990100-099 受付番号: 99999  
 施設名: 四国中検診療所 様  
 氏名: テスト ハナコ 様  
 患者No.: 科名:  
 性別・年齢: 女性 027歳 病棟:  
 身長・体重: 提出医:  
 生年月日:  
 コメント:  
 採取日: 2022年06月01日 受付日: 2022年06月01日

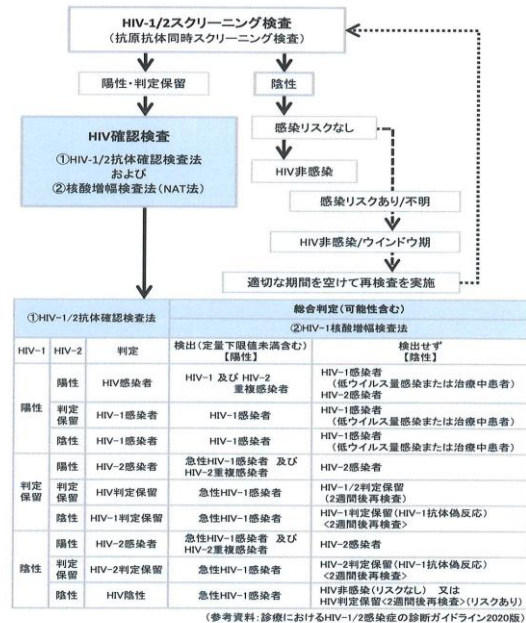
検査項目	検査結果	コメント	単位	基準値
HIV抗原・抗体	(-)			(-)

### HIV抗原・抗体スクリーニング検査について

陰性: 感染のリスクがない場合は「非感染(感染はない)」と診断されます。ただし、感染リスクがある場合や急性感染期を疑う症状がある場合は再度検査を受けることをお勧めします。

陽性: この時点では、HIV感染は確定できません。スクリーニング検査においては、非特異反応によって偽陽性を呈することもありますので、スクリーニング陽性の場合には確認検査としてHIV-1/2抗体確認検査および核酸増幅検査を実施して下さい。

検査責任者: 星野尾 良博



※「診療におけるHIV-1/2感染症の診断ガイドライン2020版」では、HIV-1/2抗体確認検査法がウエスタンブロット法からイムノクロマトグラフィー法へ変更となっております。