

Information

No.2026-37 Date 2026.6.

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、酵母様真菌薬剤感受性試験につきまして、試薬製造販売元による測定試薬添付文書の改訂に基づき、判定法(判定時間)を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、所要日数も変更させていただきます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白



項目名

● 酵母様真菌薬剤感受性試験

(依頼コード No.08400)

変更日 2026年8月3日(月) 報告分より

裏面に続きます

株式会社 **第一岸本臨床検査センター**

札幌本社: 〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎0570-085-212 FAX(011)787-2191

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。

変更内容

●判定法(判定時間)の変更

従来は米国CLSI(臨床・検査標準協会)の旧ドキュメント「M27-A3」を用いて判定しておりましたが、試薬製造販売元による測定試薬添付文書の改訂に基づき、最新版ドキュメント「M27-Ed4」の判定時間に変更いたします。

薬剤名	新	従来
ミカファンギン(MCFG)	24時間※	24時間
アムホテリシンB(AMPH-B)		48時間
フルシトシン(5-FC)		
フルコナゾール(FLCZ)		
イトラコナゾール(ITCZ)		
ミコナゾール(MCZ)		
ポリコナゾール(VRCZ)		

※コントロールウエルの呈色が不十分な場合は、培養を延長して、48時間培養後に判定を行います。

●所要日数の変更

	新	従来
所要日数	3~7	4~7