令和7年度 埼玉県臨床検査精度管理調査 目標値·解答一覧表

																令和7年	10月15日
臨床化学検査					血 液 検 査					一 般 検 査						細り	包診
No	項目	試料 1	試料2	No	項	目	試料11	試料12	No項		目 方法		法	試料51	試料52	設問	推定病変
1	AST (JSCC:U/L)	38	129	31	白血球数(×	10 ⁹ /L)	2. 9	7. 1	51	蛋白定量	是(mg/dl)	ピロガロ	ールレッド法	103.8	304. 4	1	NILM
2	ALT (JSCC:U/L)	43	147	32	赤血球数(×	10 ¹² /L)	2. 33	4. 35	52	糖定量	란(mg/dl)	電極法	/酵素法	250	508	2	SCC
3	ALP (IFCC:U/L)	72	164	33	33 ヘモグロビン量(g/dl) 5.4 11.8				一般検査フォトサーベイ						3	С	
4	GGT (JSCC:U/L)	38	163	34	34 ヘマトクリット値(%) 16.2 34.1			写真	真 結果 (表6) 特徴 (表7)					4	A		
5	AMY (JSCC:U/L)	89	244	35				問 1	(①				5	В		
6	CK (JSCC:U/L)	154	471	血液検査フォトサーベイ				問 2	112	12, 02 115, 117					6	В	
7	LD (IFCC:U/L)	214	364	写真	コードNo.	. 分類名			問3	2	26 215, 508				7	E	
8	ChE (JSCC:U/L)	327	238	1	161	血液泻	経固による血/	い板凝集	問 4	問4 211,12		2 301, 342, 377				8	В
9	UN (Ure-UV :mg/dL)	20. 1	48. 2	2	128	ハウ	エル・ジョリ	一小体			個	数	詳細分	類	個数	9	A
10	CRE (酵素:mg/dL)	0. 74	2. 92	3	118/122	楕円:	赤血球/鎌状	赤血球					リンパヨ	浗	4	10	D
11	UA(Uri-POD :mg/dL)	5. 1	8. 8	4	122		鎌状赤血球		問 5	単核		4			0	11	C
12	TG(FG消去法:mg/dL)	88	63	5	15	アウエル	/小体を有する	6骨髄芽球	μ) О				マクロファ	ージ	0	12	A
13	TCH(酵素法 :mg/dL)	201	143							多形核		1	好中玛	ķ	1	13	D
14	HDL-C(直接法:mg/dL)	67	48	血 清 検 査					511712		好酸:		ķ	0	14	A	
15	LDL-C(直接法:mg/dL)	114	81	No	項 目 試料23									15	D		
16	TB(BOX etc :mg/dL)	0.8	3. 4	52	HBs打	HBs抗原 陽性(+)			微生物検査						教育問題	D	
17	Glu (HK:mg/dL)	82	245	53	53 HCV抗体 陽性(+)				写真A 1104								
18	TP(ビウレット:g/dL)	7. 5	5. 5	*注意事項:全ての検査機器において結果が確認できているわけではありません.機器によっては結果が一致しない場合があります.詳細は後日刊行される報告書をご参照ください.				写真B 1004						病理フォト			
19	ALB (BCP改良:g/dL)	4. 7	3. 4					場合がありま	写	真C	1032					設問	解答
20	Na (ISE:mmol/L)	151	133					-	写	真D	1207					1	2
21	K (ISE:mmol/L)	5. 7	3. 8						試料61(同定)			1254				2	2
22	CI (ISE:mmol/L)	113	96	輸 血 検 査				試料62(同定) 1074					3	4			
23	Ca (アルセナゾ皿:mg/dL)	10. 6	7.8	No	項	目	試料41	試料42	≣++162	試料63 (感受性)		Staphylococcus aureus ATCC29213				4	2
24	Fe (N-PSAP: μ g/dL)	154	85	61	AB0式』	血液型	Α	0	武科03(悠文性		※評価はCLSI判定基準及び集計結果を考慮して行う。				5	3	
25	IP (酵素法:mg/dL)	3. 9	6. 2	62	Rh式血液	液型	陽性	陽性	試料64(感受性		Enterobacter cloacae complexCRE(臨床分離株)					6	4
26	CRP(LTX比濁:mg/dL)	0. 54	3. 67	No	項	目	試料43	試料44			※評価はCLSI判定基準及び集計結果を考慮して行う。						
No	項目	試料3	試料4	63	抗体スクリ	ーニン グ	陽性	陰性	試料65 グラム染色:804 推定菌種:1062]			
27	HbA1c (NGSP:%)	5. 8	10. 8	No	項		試米	445								=	

抗Dia

抗体同定

生 理 検 査 画像サーベイ

設問No.	項目	正答番号	選択肢	設問No.	項目	正答番号	選択肢
1	12誘導心電図	4	発作性上室頻拍		心臓超音波検査	2	僧帽弁逸脱(P2)
2	12誘導心電図	2	心房細動		心臓超音波検査	2, 3	動画中の傍胸骨短軸断面において、僧帽弁交連部の癒合を認める。 PHT法で弁口面積を求める際は、拡張早期の急峻な部分を避けて計測 する。
3	12誘導心電図	(5)	Wenckebach型2度房室ブロック	16	腹部超音波検査	2	肝全体に腫瘤性病変が多数みられ、辺縁低エコー帯を認める
4	12誘導心電図	2	急性心膜炎	17	腹部超音波検査	4	bull's eye pattern — 転移性肝腫瘍
5	12誘導心電図	1	高カリウム血症	18	腹部超音波検査	1	右尿管内に充実性腫瘍像を認める
6	12誘導心電図	5	右手、左手の電極つけ間違い	19	腹部超音波検査	3	尿管結石
7	呼吸機能検査	4	呼気が弱く、ピークが得られていないことを伝えた	20	体表超音波検査	⑤	低エコー域内の血流低下を認める
8	呼吸機能検査	3	気腫型COPD	21	体表超音波検査	1	バセドウ病
9	脳波検査	2	7~8Hz (未満)、20~50 μ Vの θ 波が広汎性に出現している	22	体表超音波検査	(5)	後方エコー減弱、境界部高エコー像がみられる腫瘤
10	脳波検査	2	アーチファクト	23	体表超音波検査	4	浸潤性乳管癌
11	脳波検査	(5)	BECTS(SeLECTS、ローランドてんかん)	24	血管超音波検査	1	大腿静脈に認める血栓は閉塞型である
12	神経伝導検査	3	外果後方での刺激を試みる	25	血管超音波検査	4	総大腿静脈
13	神経伝導検査	(5)	神経の破格(副深腓骨神経)の存在				

— 臨床化学検査結果注意事項 —

※ドライケミストリーの想定値は試料のマトリックスの影響により上記結果と一致しない場合があります.

本試料はメーカーへも配布しておりますので値の確認はメーカーへ問合せください。

※HDL-C, LDL-C, HbA1cは一部の試薬間差を認めるため、最終報告書の平均値と異なる可能性があります.

- ※本結果は研究班施設による代表値ですので集団の平均値とは必ずしも一致しません.
- ※本結果から大きく外れている施設は早急に機器設定、試薬、標準品の確認等を行ってください。
- 1. 本結果は①標準化されているもの②埼臨技研究班で値付けができるもの③正解があらかじめ分かっているもの(フォトサーベイ等)のいずれかを満たすもののみを記載します。未記載項目は、2月に発刊される「R7年度報告書」をご参照ください.
- 2. 本一覧の、濃度・活性で示す結果は「目標値」であり必ずしも集団の平均値とは一致しません.
- 3.この結果に関するお問い合わせは手引き書に記載されている担当までお願いいたします.
- 4.細胞診の結果は埼玉県臨床細胞学会の協力により掲載いたしました。
- 5. 生理部門画像結果は埼臨技生理部門精度管理アドバイザー(Dr)の協力により掲載しました.

公益社団法人 埼玉県臨床検査技師会会 長 松岡 優 精度管理委員長 山口 純也