

検査項目情報 一次サンプル採取マニュアル

9181 5.免疫学的検査 >> 5C.血漿蛋白 >> 5C093. トロポニンT (緊急検査室)

Ver.12



トロポニンT

(緊急検査室)

troponin T

連絡先： 3479・2-2908

基本情報 (標準コード (JLAC10)) 基本情報 (診療報酬)

標準コード (JLAC10)				診療報酬			
分析物	5C093	トロポニンT	D007		血液化学検査		
			D007	29	心筋トロポニンT (TnT) 定性・定量		115点
識別	0000						
材料	022	血漿					
測定法	053	化学・生物発光イムノアッセイ (ECLIA)					
結果 識別							

検査オーダー

患者同意について	
検査結果に影響を与える臨床情報	大量のビオチン (ビタミンB7) の摂取は、検査結果に影響を及ぼす可能性があります。
オーダー画面	<p>オーダー ⇒ 検査オーダー ⇒ 検体検査 ⇒ 時間外・休日 ⇒ ⇒ ⇒ 【時間外】 ACS/胸痛 (Nardi-ACS)</p> <p>オーダー ⇒ 検査オーダー ⇒ 検体検査 ⇒ 時間外・休日 ⇒ ⇒ ⇒ 時間外・休日検査1</p>
オーダーボタン名	緊急トロポニンT
至急オーダー	可 検査予約
検査オーダーに関する注意事項	
印刷用マニュアル	

検査項目情報 一次サンプル採取マニュアル

9181 5.免疫学的検査 >> 5C.血漿蛋白 >> 5C093. トロポニンT (緊急検査室)

Ver.12

トロポニンT
(緊急検査室)



検体採取

患者の検査前準備						検体ラベル(単項目オーダー時)
検体採取のタイミング						
記号	添加物(キャップ色等)	採取材料	採取量	測定材料	必要量	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>キョウダ イテスト</p> <p>注 80 外 N60</p> <p>急 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>**キネクユ** cobas.</p> <p>09.03 @</p> <p>緊 免疫 **_****-78016*</p> <p>Y 3ml **_***_***</p> </div>
Y	ヘパリンリチウム+血漿分離剤(緑)	血液	3 mL	血漿		
採取容器について						
検体採取について	血清でも測定可能					
採取検体の保存条件	(採取当日)				検体の安定性	
	(翌日以降検査)	翌日保存不可				
検体搬送について						
検査に要する時間						
再検査・追加検査の対応可能日数						
検体採取に関する注意事項	溶血(ヘモグロビン濃度が0.1 g/dLを超える検体)では偽低値となる可能性がある。					
印刷用マニュアル						

検査結果報告

検査機器	cobas e 411
検査所要日数	測定開始から約10分後 (1項目の場合)
まいこネット開示までの目安	翌日~2日後
検査部門・委託先	中央診療棟2階 緊急検査室
検査結果報告について	
印刷用マニュアル	

検査項目情報 一次サンプル採取マニュアル

9181 5.免疫学的検査 >> 5C.血漿蛋白 >> 5C093.トロポニンT (緊急検査室)

Ver.12

トロポニンT
(緊急検査室)

生物学的基準範囲

期間	2015/03/24~	基準値設定材料	血液
検査方法	電気化学発光免疫測定法 (ECLIA)		
	項目	男性	女性
	基準値	0.014 以下	0.014 以下
	急性心筋梗塞診断のカットオフ値	0.100	0.100

基準値情報

緊急異常値

電話連絡対応

印刷用マニュアル

検査項目情報 一次サンプル採取マニュアル

9181 5.免疫学的検査 >> 5C.血漿蛋白 >> 5C093.トロポニンT (緊急検査室)

Ver.12

トロポニンT
(緊急検査室)

臨床情報

臨床的意義

トロポニンT(TnT)は分子量37 kDaで心筋と骨格筋ではアミノ酸配列が異なっている。心筋細胞内で約94%は筋原線維構造蛋白の一部を構成し、残り約6%は細胞質に可溶性分画として存在する。心筋TnT (cTnT)は健常人の血中には検出されず、血中濃度が少しでも上昇すれば、心筋障害が存在すると考えられる。急性心筋梗塞での遊出動態は二峰性を示し、虚血早期の細胞質からの遊出(発症12~18時間後第1ピーク)と筋原繊維壊死(90~120時間後第2ピーク)の両相の病態を反映する。再灌流時にはwashout現象により、CK, CK-MB, ミオグロビンなどと同様、急峻な遊出パターンを示す。特異度が高く、急性心筋梗塞の診断に有用であるが、発症早期では偽陰性を示す場合があり、時間をおいて再確認する必要がある。

異常値を示す病態・疾患

関連検査項目

参考文献

臨床検査法提要 改訂第33版

検査項目情報 一次サンプル採取マニュアル

9181 5.免疫学的検査 >> 5C.血漿蛋白 >> 5C093. トロポニンT (緊急検査室)

Ver.12

トロポニンT
(緊急検査室)

他情報・変更履歴

変更履歴			
Ver.	文書更新日	変更内容	変更適用日
1	2008年4月1日	制定	2008年4月1日
2	2012年2月8日	オーダー方法変更(KINGオーダーリング)	2012年2月8日
3	2014年4月2日	検体ラベル表記変更	2014年4月4日
4	2015年3月20日	採取容器・検査方法・検査機器・基準値変更	2015年3月24日
5	2016年3月24日	検体ラベル表記変更[緊 心筋]⇒[緊 免疫]	2016年3月24日
6	2016年4月25日	平成28年度診療報酬改定	2016年4月1日
7	2018年4月6日	平成30年度診療報酬改定	2018年4月1日
8	2018年5月18日	検体採取・報告日数・臨床的意義等を追記	2018年5月18日
9	2020年4月2日	令和2年度診療報酬改定 (中医協答申) https://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_rezept/000593372.pdf	2020年4月1日
10	2020年6月29日	高濃度ビオチンによる測定系への影響が緩和された改良試薬への変更 (相関) https://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/pdf_public/9181correlation.pdf	2020年6月30日
11	2020年7月3日	ビオチン大量服用患者の留意事項を追記 (案内文(2020年7月時点)) https://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/information/20-p017.pdf	2020年7月3日
12	2020年10月22日	ビオチン干渉項目に関する案内文を改訂 (案内文(2020年10月時点)) https://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/information/20-p017_r2.pdf	2020年10月22日
URI	https://www.kuhp.kyoto-u.ac.jp/~kensa/reference/item/9181.html		

Last Updated : 16 Mar. 2021, 13:47