

この添付文書をよく読んでから使用して下さい。

体外診断用医薬品

2017年8月作成(第1版)

承認番号 22900EZ00028000

MIZUHO MEDY Co., Ltd.

脳脊髄膜炎起炎菌莢膜多糖抗原キット・レジオネラキット

クイック チェイサー® 肺炎球菌/レジオネラ

【全般的な注意】

- 1)本品は体外診断用であり、それ以外の目的に使用しないで下さい。
- 2)肺炎球菌感染及びレジオネラ症の診断は、本品による検査結果のみで行わず、他の検査結果及び臨床症状を考慮して総合的に判断して下さい。
- 3)添付文書以外の使用方法については保証を致しません。

【形状・構造等(キットの構成)】

- 1)テストプレート
 - ・ウサギポリクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体
 - ・ウサギモノクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体
 - ・ウサギポリクローナル抗レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗体
 - ・ウサギポリクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体結合金コロイド
 - ・ウサギポリクローナル抗レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗体結合金コロイド

【使用目的】

尿中の肺炎球菌莢膜抗原及びレジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗原の検出(肺炎球菌感染及びレジオネラ症の診断の補助)

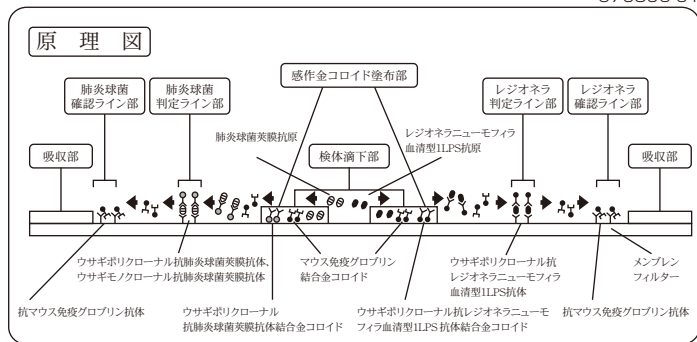
【測定原理】

「クイック チェイサー® 肺炎球菌/レジオネラ」は、イムノクロマト法(Immunochromatographic Assay)の原理に基づいた肺炎球菌莢膜抗原及びレジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗原検出試薬です。

テストプレート内にセットされているメンブレンフィルター上のそれぞれの感作金コロイド塗布部にはウサギポリクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体結合金コロイドまたはウサギポリクローナル抗レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗体結合金コロイドと、確認ライン用のマウス免疫グロブリン結合金コロイドが塗布されています。また、メンブレンフィルター上の肺炎球菌判定ライン部には、ウサギポリクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体とウサギモノクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体、レジオネラ判定ライン部にはウサギポリクローナル抗レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗体が固相化され、それぞれの確認ライン部には確認ライン用の抗マウス免疫グロブリン抗体が固相化されています。

検体中に肺炎球菌莢膜抗原またはレジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗原が存在する場合、イムノクロマト法の原理により、検体滴下部から移動してきた検体中の肺炎球菌莢膜抗原はウサギポリクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体結合金コロイドと、レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗原はウサギポリクローナル抗レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗体結合金コロイドとそれぞれ反応し、さらにウサギポリクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体とウサギモノクローナル抗肺炎球菌莢膜抗体、またはウサギポリクローナル抗レジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗体と反応することでそれぞれの判定ライン部で捕捉されます。その結果、それぞれの判定ライン部に金コロイドによる赤紫色のラインが出現します。

また同時にマウス免疫グロブリン結合金コロイドも移動してそれぞれの確認ライン部上の抗マウス免疫グロブリン抗体に捕捉されるため、肺炎球菌莢膜抗原及びレジオネラニューモフィラ血清型1 LPS抗原の存在の有無に関わらず確認ライン部に赤紫色のラインが出現します。



【操作上の注意】

- 1)尿を検体として使用し、髄液、血清、喀痰、咽頭ぬぐい液等は使用しないで下さい。
- 2)膿や血液等で著しく混濁している尿は使用しないで下さい。
- 3)検体は無菌容器に採取して下さい。
- 4)採取した検体はできる限り早く検査に使用して下さい。すぐに検査ができない場合や検体を長期保存する場合には、5～30℃保存では3日以内に、-80℃～4℃保存では14日以内に検査して下さい。また、検体の凍結融解は、3回以上行わないで下さい。使用する時には15～30℃に戻してから使用して下さい。
- 5)検体を滴下する際には、検体滴下部の中央へ所定の量(約130 μL)を滴下して下さい。所定量以外の場合、正確な反応が行われなかったことがあります。
- 6)テストプレートは15～30℃にしてから使用して下さい。
- 7)偽陰性や偽陽性の原因となりますので判定時間を必ず守って下さい。
- 8)妨害物質・妨害薬剤

下記物質及び血液は下記濃度において、本品における判定への影響は認められませんでした。

グルコース	5000mg/dL
アルブミン	2000mg/dL
アスコルビン酸	500mg/dL
アセチルサリチル酸	2000mg/dL
イブプロフェン	500mg/dL
塩化ナトリウム	3000mg/dL
塩化カルシウム	110mg/dL
尿素	5000mg/dL
かぜ薬(アセトアミノフェン濃度)	500mg/dL
血液	2%

- 9)交差反応性

以下の細菌及びウイルスとの交差反応は認められませんでした。

・細菌

Candida albicans, *Chlamydia (Chlamydia) pneumoniae*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter cloacae*, *Enterococcus faecalis*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae* b, *Klebsiella pneumoniae*, *Legionella feeleii*, *Legionella longbeachae*, *Legionella rubrilucens*, *Legionella londiniensis*, *Moraxella catarrhalis*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus anginosus*, *Streptococcus Group A*, *Streptococcus Group C*, *Streptococcus Group F*, *Streptococcus Group G*, *Streptococcus mutans*

・ウイルス

Adenovirus 11, Adenovirus 19, Adenovirus 37, Influenzavirus A, Influenzavirus B, Parainfluenza virus 1, Rhinovirus 8, Respiratory syncytial virus A, Respiratory syncytial virus B

なお、*Streptococcus mitis*については 1×10^7 CFU/mL以上で交差反応が認められました。

10) レジオネラニューモフィラ血清型との反応性

レジオネラニューモフィラ血清型との反応性試験の結果は次の表のとおりとなりました。

検体	検体濃度 (CFU/mL)			
	クイックチェイサー肺炎球菌/レジオネラ			
	1×10^9	1×10^8	1×10^7	1×10^4
<i>Legionella pneumophila</i> SG1	陽性	陽性	陽性	陽性
<i>Legionella pneumophila</i> SG2	陽性	陽性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG3	陽性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG4	陽性	陽性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG5	陽性	陽性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG6	陽性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG7	陽性	陽性	陽性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG8	陰性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG9	陽性	陽性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG10	陽性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG11	陰性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG12	陰性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG13	陰性	陰性	陰性	陰性
<i>Legionella pneumophila</i> SG15	陽性	陽性	陰性	陰性

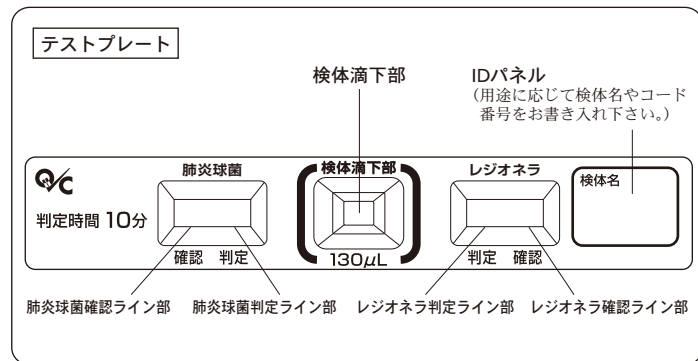
表より、レジオネラニューモフィラ血清型2、3、4、5、6、7、9、10、15に交差反応が見られました。Bartheら¹⁾及びDagmarら²⁾ではレジオネラニューモフィラのLPS抗原には、血清型によらず共通抗原を持つことが示されています。

11) 肺炎球菌ワクチンの影響について

肺炎球菌ワクチンを接種した場合は、数日間ワクチン由来の抗原が尿中に排出され陽性となる可能性がありますのでご注意ください。³⁾

【用法・用量(操作方法)】

●テストプレート各部名称



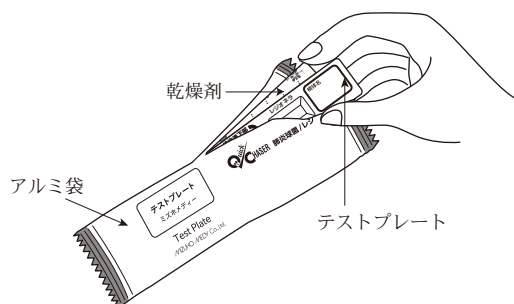
●操作方法

1) 試薬の調製方法

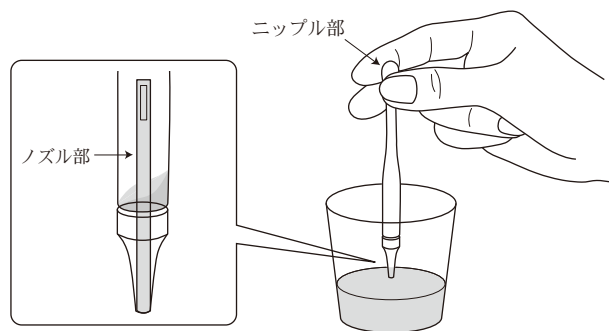
テストプレートはそのまま使用します。

2) 測定操作法

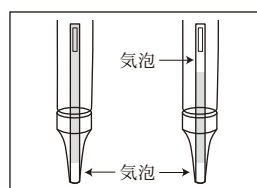
- ① アルミ袋からテストプレートを取り出して下さい。
同梱されている乾燥剤は取り除いて下さい。



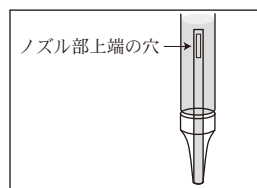
- ② キット付属のスポイトのニップル部をつまみ、スポイト先端が尿から離れないように注意しながら、1度の吸い上げでノズルが満たされるように十分量の尿検体を吸い上げて下さい。
過剰に吸い上げた尿検体はノズル部からスポイト内部にあふれ、吐出後にはスポイト内に残ります。



注) 下図のような場合には正しい液量が滴下できません。

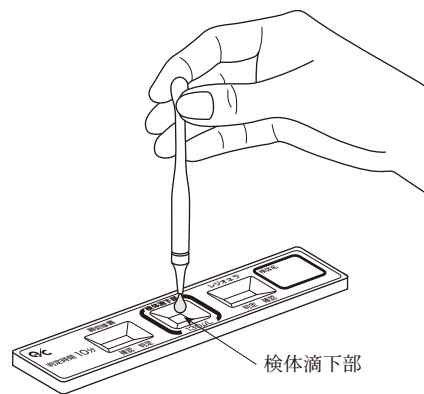


ノズル部に気泡が入った場合は一度吐出し、再度吸い上げて下さい。



ノズル部よりあふれた尿検体がノズル部上端の穴を超えるまで繰り返し尿検体を吸い上げないで下さい。尿検体がノズル部上端の穴を超えた場合は、新しいスポイトで尿検体を採取して下さい。

- ③ ニップル部を押して吸い上げた尿をテストプレートの検体滴下部に滴下して下さい。必要量(約130 μ L)の尿が吐出されます。



※ マイクロピペット等を使用する場合は尿130 μ Lをテストプレートに滴下して下さい。

- ④ 15～30℃で静置して反応させて下さい。
5～10分後に、目視にてそれぞれの判定ライン部及び確認ライン部に出現するラインで判定して下さい。

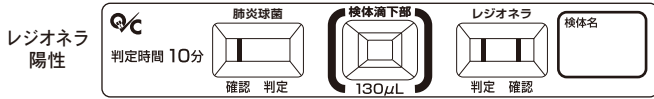
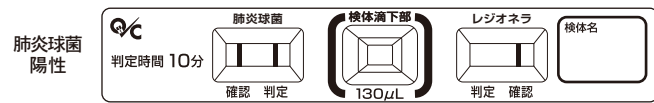


【測定結果の判定法】

テストプレートのそれぞれの判定ライン部及び確認ライン部に出現する赤紫色のラインで判定して下さい。

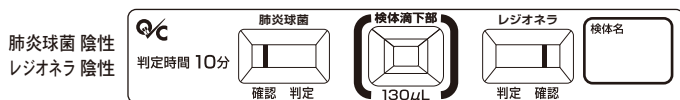
《陽 性》

それぞれの判定ライン部及び確認ライン部ともにラインが出現した場合を陽性と判定して下さい。



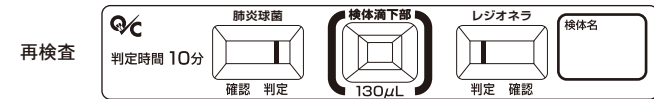
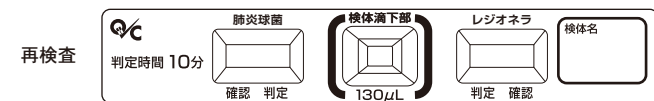
《陰 性》

それぞれの確認ライン部にのみラインが出現した場合を陰性と判定して下さい。



《再検査》

それぞれの判定ライン部及び確認ライン部ともにラインが出現しない場合、またはそれぞれの判定ライン部にのみラインが出現し確認ライン部にラインが出現しない場合は、検体量不足等の操作上のミス等が考えられますので、再度操作方法を確認の上、新しいテストプレートで検査を行って下さい。再検査でも同じ結果になった場合は、他の方法で検査して下さい。



●判定上の注意

- 1) 検体滴下後 5～10分で肺炎球菌判定ライン部またはレジオネラ判定ライン部とそれぞれの確認ライン部にラインが出現した場合、肺炎球菌陽性またはレジオネラ陽性と判定できます。陰性の判定は10分後に行ってください。金コロイドの流れにより一時的にスジ状のライン等が現れることがありますが、これは判定ラインではありませんのでご注意ください。
- 2) また、判定時間終了後、継続的にテストプレートの乾燥等により金コロイドがライン様に現れる場合がありますので、所定の判定時間を守って下さい。
- 3) 本品は肺炎球菌感染及びレジオネラ症の診断の補助となるものです。検体中の肺炎球菌莢膜抗原量及びレジオネラニューモフィラ血清型 1 LPS抗原量が本品の検出感度以下の場合など、患者が肺炎球菌またはレジオネラに感染していても検査結果が陰性となる場合があります。また検体中の因子により非特異反応を起こし陰性検体が陽性と判定される場合があります。最終的な確定診断は臨床症状やその他の検査結果等から総合的に判断して下さい。
- 4) 肺炎球菌判定ライン部とレジオネラ判定ライン部のいずれにも判定ラインが出現した場合、肺炎球菌とレジオネラの重複感染の可能性もありますが、念のため再度検査を行ってください。また臨床症状やその他の検査結果等から総合的に判断して下さい。
- 5) Streptococcus mitisは肺炎球菌と共通抗原を有しており、抗原量が多い場合には肺炎球菌陽性を示すことが推測されます。³⁾
- 6) 乳幼児において、鼻咽頭に肺炎球菌が常在している場合には尿中に肺炎球菌莢膜抗原が排出され、陽性を呈することがありますのでご注意ください。⁴⁾

- 7) 通常、肺炎症状が現れてから 3 日目以降に尿中の肺炎球菌莢膜抗原量及びレジオネラニューモフィラ血清型 1 LPS抗原量が検出感度以上に達するとされていますが、症例によって異なります。また、感染後数日から数週間にわたり抗原が尿中に排出されることがあります。測定結果の解釈にあたっては既往歴や臨床症状を十分に考慮し、治療効果の判定には使用しないで下さい。³⁾⁴⁾⁵⁾

- 8) 本品はウサギ抗体を原料として使用しています。ウサギ抗血清による治療を受けている患者に対しては、偽陽性を生じる可能性がありますのでご注意ください。

【性 能】

1) 性 能

①感度試験

- ・自家肺炎球菌陽性管理検体^{注1)}を測定した場合、肺炎球菌陽性反応を示す。
- ・自家レジオネラ陽性管理検体^{注2)}を測定した場合、レジオネラ陽性反応を示す。

②正確性試験

- ・自家肺炎球菌陽性管理検体を測定した場合、肺炎球菌陽性反応を示す。
- ・自家レジオネラ陽性管理検体を測定した場合、レジオネラ陽性反応を示す。
- ・自家陰性管理検体^{注3)}を測定した場合、肺炎球菌、レジオネラともに陰性反応を示す。

③同時再現性試験

- ・自家肺炎球菌陽性管理検体^{注1)}を同時に 3 回測定した場合、すべて肺炎球菌陽性反応を示す。
- ・自家レジオネラ陽性管理検体^{注2)}を同時に 3 回測定した場合、すべてレジオネラ陽性反応を示す。
- ・自家陰性管理検体^{注3)}を同時に 3 回測定した場合、肺炎球菌、レジオネラともにすべて陰性反応を示す。

注1)肺炎球菌管理抗原量を校正用基準物質の 6.25×10^4 CFU/mL相当となるように自家陰性管理検体で希釈したもの。

注2)レジオネラ管理抗原量を校正用基準物質の 2×10^4 CFU/mL相当となるように自家陰性管理検体で希釈したもの。

注3) 尿素、塩化ナトリウム等を含む水溶液

④最小検出感度(検出限界)

肺炎球菌

1.56×10^1 CFU/mL (ATCC49619株)

レジオネラ

5.0×10^3 CFU/mL (ATCC33152株)

⑤肺炎球菌血清型と反応性

本品は肺炎球菌莢膜血清型の1、2、3、4、5、6A、6B、6C、6D、7F、7C、8、9N、9V、10A、11A/E、12F、13、14、15A、15B、15C、16F、17F、18C、19F、19A、20、22F、23F、23A、24F、24B、28F、29、31、33F、34、35B、37、38型と反応することが確認されている。

2) 関連性試験

既存承認品(イムノクロマト法)との比較

<肺炎球菌>

対照品(1)	本 品			
		陽性	陰性	計
	陽性	51	0	51
	陰性	8※1	118	126
	計	59	118	177

陽性一致率: 100%(51/51)
陰性一致率: 93.7%(118/126)
全体一致率: 95.5%(169/177)

※1 不一致となった8例中5例は
対照品(2)でも陽性であった。

対照品(2)	本 品			
		陽性	陰性	計
	陽性	56	1※3	57
	陰性	3※2	117	120
	計	59	118	177

陽性一致率: 98.2%(56/57)
陰性一致率: 97.5%(117/120)
全体一致率: 97.7%(173/177)

※2 不一致となった3例は
対照品(1)では陰性であった。

※3 不一致となった1例は
対照品(1)でも陰性であった。

<レジオネラ>

対照品(3)	本 品			
		陽性	陰性	計
	陽性	53	0	53
	陰性	0	124	124
	計	53	124	177

陽性一致率: 100%(53/53)
陰性一致率: 100%(124/124)
全体一致率: 100%(177/177)

対照品(4)	本 品			
		陽性	陰性	計
	陽性	51	0	51
	陰性	2 ※4	124	126
	計	53	124	177

陽性一致率: 100%(51/51)
陰性一致率: 98.4%(124/126)
全体一致率: 98.9%(175/177)

※4 不一致となった2例は
対照品(3)でも陽性であった。

3) 校正用の基準物質(標準物質)

Streptococcus pneumoniae (ATCC49619)

Legionella pneumophila (ATCC33152)

【使用上又は取扱い上の注意】

1) 取扱い上(危険防止)の注意

- ① 検体中には肺炎球菌やレジオネラだけではなく他の感染性のものが存在する場合があります。検査にあたっては感染の危険性があるものとして、取扱いには十分ご注意ください。
- ② 使用に際しては、保護具(眼鏡、使い捨て手袋、マスク等)を着用のうえ、検体が直接皮膚に付着したり、目に入ったりしないように注意して下さい。
- ③ 検体が誤って目や口に入った場合には、水で十分に洗い流す等の応急処置を行い、必要があれば医師の手当て等を受けて下さい。
- ④ テストプレートに使用しているメンブレンの材質はニトロセルロースです。ニトロセルロースは極めて可燃性が高いため、火気の近くで操作を行わないで下さい。
- ⑤ 試料(検体)が飛散した場合は消毒用アルコール等を用いてふき取して下さい。

2) 使用上の注意

- ① 試薬は凍結を避け、貯法に従い保存して下さい。凍結させた試薬は、品質が変化して正しい結果が得られないことがありますので使用しないで下さい。
- ② 使用期限を過ぎた試薬は使用しないで下さい。
- ③ アルミ袋開封後のテストプレートはただちに使用して下さい。室内に長時間放置すると、湿気を帯びて反応しないことがあります。
- ④ テストプレートの検体滴下部、判定ライン部及び確認ライン部には直接手を触れないで下さい。
- ⑤ 検体の流れに影響を来しますので、空調機の下など、直接乾燥した風が当たるところでの測定は避けて下さい。
- ⑥ 本品中の試薬、付属品等は当検査以外の目的に使用しないで下さい。
- ⑦ テストプレート、スポイトは1回のみの使いきりとして下さい。

3) 廃棄上の注意

- ① 検体中には肺炎球菌やレジオネラだけではなく他の感染性のものが存在する場合がありますので、廃液、使用済み器具などは次亜塩素酸ナトリウム(有効塩素濃度1,000ppm、1時間以上浸漬)またはグルタルアルデヒド(2%、1時間以上浸漬)による消毒処理あるいはオートクレーブ(121℃、20分以上)による滅菌処理を行って下さい。
- ② 試薬及び器具等を廃棄する場合には、廃棄物の処理及び清掃に関する法律、水質汚濁防止法等の規定に従って処理して下さい。

【貯蔵方法・有効期間】

- ・貯蔵方法：室温(1～30℃)
- ・有効期間：9ヵ月(使用期限は外装に記載)

【包装単位】

クイックチェイサー®肺炎球菌/レジオネラ 10回用

- ・テストプレート・・・・・・・・・・・・・・・・・・10テスト
- ・付属品 スポイト・・・・・・・・・・・・・・・・・・10本

【主要文献】

- 1) Barthe C. et al. : Common epitope on the lipopolysaccharide of *Legionella pneumophila* recognized by a monoclonal antibody, J. Clin. Microbiol. 26(5) : 1016-1023, 1988
- 2) Dagmar J et al. : Cross-reacting lipopolysaccharide antigens in *Legionella pneumophila* serogroups 1 to 14, Infection and Immunity 63(6) : 2180-2184, 1995
- 3) 佐藤長人：日本呼吸器学会雑誌, 42(3), 247～252(2004)
- 4) 松本哲也：日本内科学会雑誌, 100(12), 3516～3521(2011)
- 5) Kohler RB et al., J Clin Microbiol, 20(4), 605～607(1984)
- 6) 荻野毅史 他：医学と薬学, 73(5) 603～613(2016)

文献請求及びお問い合わせは

株式会社 ミズホメディー 学術担当窓口
佐賀県鳥栖市藤木町5番地の4 フリーダイヤル 0120-12-4636
FAX 0942-85-0335

「クイックチェイサー」は(株)ミズホメディーの登録商標です。