

INFORMATION

No. 28001

平成28年4月14日

検査内容変更のお知らせ

この度、下記のとおり検査内容の変更をさせて頂きたくご案内申し上げます。

記

【変更項目及び変更内容】

検査の手びき掲載頁	項目コード	検査項目〈別名〉	変更箇所	新	現行	変更理由
66	334	甲状腺刺激ホルモン 〈TSH〉	検査方法	ECLIA	CLIA	検査試薬 変更
			基準値 (単位)	0.500~5.000 (μ IU/mL)	0.350~4.940 (μ IU/mL)	
			報告範囲	0.005 以下 0.006~999.999 1000 以上	0.003 以下 0.004~499.999 500 以上	
66	338	トリヨードサイロニン 〈T3〉	検査方法	ECLIA	CLIA	
			基準値 (単位)	0.800~1.600 (ng/mL)	58~159 (ng/dL)	
			報告範囲	0.195 以下 0.196~6.509 6.510 以上	25 以下 26~799 800 以上	
66	335	遊離トリヨードサイロニン 〈F-T3〉	検査方法	ECLIA	CLIA	
			基準値 (単位)	2,300~4,000 (pg/mL)	1.71~3.71 (pg/mL)	
			報告範囲	0.260 以下 0.261~32.549 32.550 以上	1.00 以下 1.01~29.99 30.00 以上	
66	337	総サイロキシン 〈T4〉	検査方法	ECLIA	CLIA	
			基準値 (単位)	6.10~12.40 (μ g/dL)	4.87~11.72 (μ g/dL)	
			報告範囲	0.42 以下 0.43~24.85 24.86 以上	1.00 以下 1.01~23.99 24.00 以上	
66	336	遊離サイロキシン 〈F-T4〉	検査方法	ECLIA	CLIA	
			基準値 (単位)	0.900~1,700 (ng/dL)	0.70~1.48 (ng/dL)	
			報告範囲	0.023 以下 0.024~7.769 7.770 以上	0.40 以下 0.41~5.99 6.00 以上	

※ 裏面もご参照ください。

【変更日】 平成28年4月25日(月) 受付分より



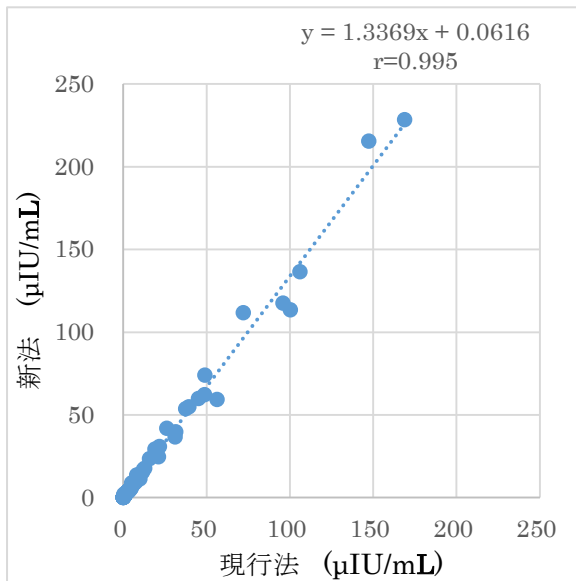
一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

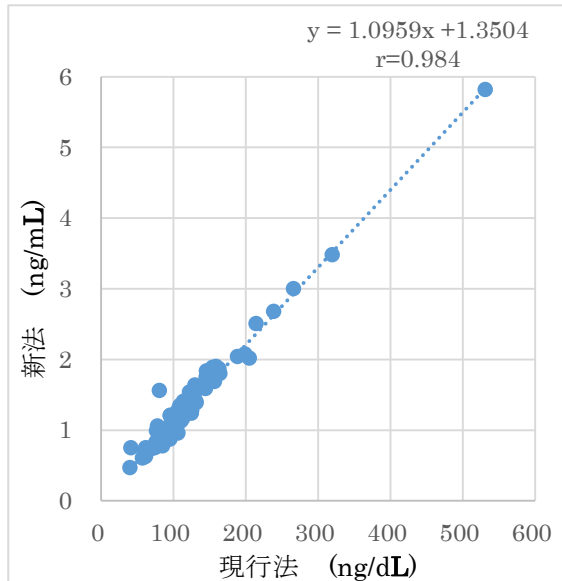
〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1510

【新法と現行法の相関図】

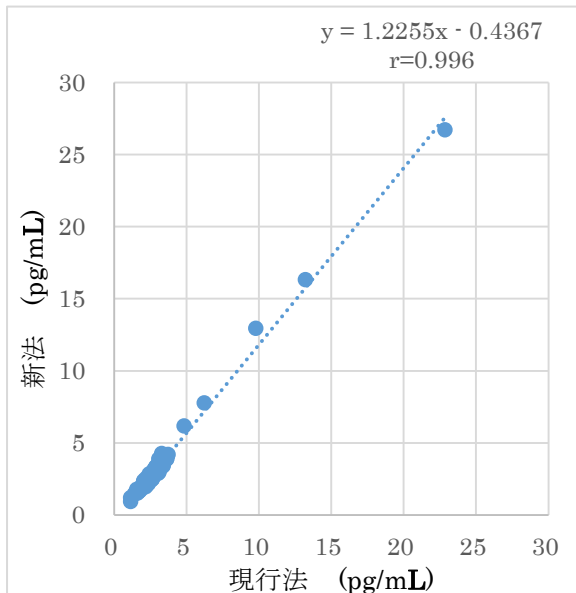
● TSH n=98



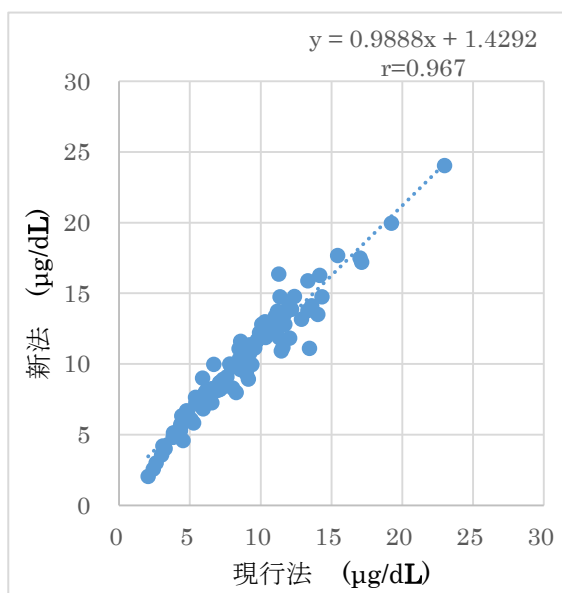
● T3 n=95



● F-T3 n=98



● T4 n=97



● F-T4 n=92

