

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。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、検査内容を変更させていただくこととなりましたので、取り急ぎご案内致します。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

対象項目

項目コード	項目名	変更内容	新	旧	備考
524	TSH	基準値	0.61～4.23 μ IU/mL	0.54～4.26 μ IU/mL	IFCC 対応試薬 への変更。
		報告下限	0.01 μ IU/mL	0.02 μ IU/mL	
520	FT3	基準値	2.5～4.1 pg/mL	2.4～4.0 pg/mL	定期的基準値 見直しによる、 より適切な数値 の採用
530	FT4	基準値	0.75～1.45 ng/dL	0.76～1.65 ng/dL	
2906	抗サイログロブリン抗体	基準値	19.3 IU/mL 未満	12.2 IU/mL 未満	
2907	抗TPO抗体	基準値	3.3 IU/mL 未満	5.1 IU/mL 未満	

※参考文献

●TSHについて

北川 亘, 他 : 医学と薬学 78(1) : 59-70, 2021.

●TSH 以外について

矢野 美沙紀, 他 : 医学と薬学 77(5) : 793-804, 2020.

変更期日

- 令和4年5月2日(月)受付分より

社内検討データ

TSH IFCC 相関

