

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。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このたび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になりましたので、ご案内申し上げます。
先生方にはご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

- ▶ T₃ (トリヨードサイロニン)
- ▶ T₄ (サイロキシシン)

変更日:2016年3月25日(金)受付分より

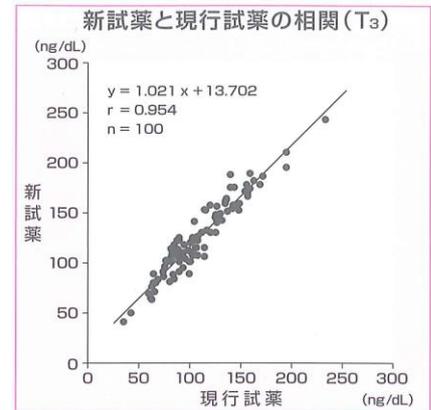
裏面に続きます。

▶ T₃ (トリヨードサイロニン)

4月定期変更に合わせて測定方法を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、測定方法、基準値、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
検体必要量	0.5mL	同左
所要日数	2～4日	同左
検査方法	ECLIA法	CLIA法
基準値	80～160	70～176
報告単位	ng/dL	同左
報告範囲	20未満～651以上	20以下～最終値
報告桁数	整数	同左
備考	チャート報告書	同左



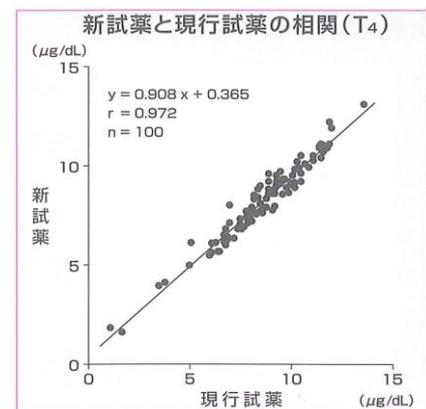
BML検討資料

▶ T₄ (サイロキシン)

4月定期変更に合わせて測定方法を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、測定方法、基準値、報告範囲を変更させていただきます。

	新	従来
検体必要量	0.5mL	同左
所要日数	2～4日	同左
検査方法	ECLIA法	CLIA法
基準値	6.1～12.4	4.8～10.5
報告単位	μg/dL	同左
報告範囲	0.4未満～24.9以上	0.5以下～最終値
報告桁数	小数第1位	同左
備考	チャート報告書	同左



BML検討資料