

Free T4 基準範囲変更 再度のご案内

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、平成30年3月25日(日)ご依頼分より、下記検査項目の基準範囲が変更されておりますので再度ご確認くださいませようご案内申し上げます。

([臨床検査センターインフォメーションNO. 2018-10参照](#) <平成30年3月13日配布>)

記

■変更項目 Free T4(遊離サイロキシン)

■変更理由 測定機器変更に伴う試薬変更のため

■変更内容

| 案内書掲載頁 | 項目コード | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 旧 |
|--------|---------|-----------------------|------|-----------------|-----------------|
| 31 | 2024-02 | Free T4 (遊離サイロキシン) | 基準範囲 | 0.90~1.70 ng/dL | 0.61~1.12 ng/dL |
| | | | 方法 | ECLIA | CLEIA |

<留意事項>

- ・新法は旧法と比較し、**検査データが高**くなります。(それに伴い基準範囲も変更)
- ・Free T4 は甲状腺疾患の診断、治療、経過観察には重要な項目となりますので、変更内容を再度ご確認ください、患者へのご説明等の場合にご留意下さいませようお願い致します。
- ・台紙をご利用の場合、基準範囲欄には新規の基準範囲掲載報告書(現在出力)を貼付して下さい。

* 旧法と新法の比較(裏面参照)

<旧法と新法の比較>

