

[1001/4B-045-001]

Ver.17

4.内分泌学的検査 >> 4B.甲状腺ホルモンおよび結合蛋白>>4B045 TBG(サイロキシン結合グロブリン)

TBG(サイロキシン結合グロブリン)

thyroxine-binding globulin

連絡先 3764

患者同意について

検査結果に影響を与える臨床情報

オーダーボタン名(検体)

1001

001

TBG

検査予約

至急オーダー

不可

検査オーダーに関する注意事項

患者の検査前準備

検体採取のタイミング

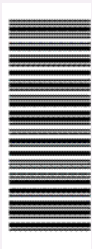
ラベル見本(検体)(単項目オーダー時)

キョウダ イテスト

注 80 外



セカ2.



血液

中検外2

*_*_*_*_*_-90004

**_*_*_*_*_*_*_*_*

C6

6ml

ラベル見本(細菌)(単項目オーダー時)

採取容器・検査材料

[1001/4B-045-001]

Ver.17

4.内分泌学的検査 >> 4B.甲状腺ホルモンおよび結合蛋白>>4B045 TBG(サイロキシン結合グロブリン)

TBG(サイロキシン結合グロブリン)

thyroxine-binding globulin

連絡先 3764

参考文献

LSIメディエンス 検査要項

JLAC10

分析物	4B045	TBG(サイロキシン結合グロブリン)
識別	0000	
材料	023	血清
測定法	052	化学・生物発光イムノアッセイ (CLEIA)

変更履歴

Ver	文書更新日	変更適用日	内容
1	2008/04/01	2008/04/01～	制定
2	2014/03/28	2014/04/01～	委託先会社名変更(三菱化学メディエンス⇒LSIメディエンス)
3	2015/04/24	2015/04/01～	外部委託先変更(LSIM⇒BML)(検査内容の変更点なし)
4	2016/04/25	2016/04/01～	平成28年度診療報酬改定
5	2017/03/21	2017/02/23～	検体ラベル表記変更[O]⇒[]
6	2017/04/21	2017/03/10～	最低採取量・容器変更([2mL]⇒[3mL])
7	2018/04/06	2018/04/01～	平成30年度診療報酬改定
8	2019/04/30	2019/04/01～	外注業者変更([BML]⇒[LSIM])
9	2020/04/02	2020/04/01～	令和2年度診療報酬改定
10	2020/06/11	2020/07/01～	検査方法・基準範囲変更
11	2020/12/16	2020/12/17～	採血容器変更
12	2021/08/02	2021/05/27～	採血容器変更
13	2022/03/09	2021/12/09～	採取名称部分に検体搬送先を印字

[1001/4B-045-001]

Ver.17

4.内分泌学的検査 >> 4B.甲状腺ホルモンおよび結合蛋白>>4B045 TBG(サイロキシン結合グロブリン)

TBG(サイロキシン結合グロブリン)

thyroxine-binding globulin

連絡先 3764

14	2022/08/01	2022/04/01～	令和4年度診療報酬改定
15	2022/12/01	2022/12/01～	受入不可基準などについて全面改訂
16	2023/12/21	2023/12/21～	必要検体量を追記
17	2024/06/04	2024/06/01～	令和6年度診療報酬改定