

[1040/4A-055-001]

Ver.17

4.内分泌学的検査 &gt;&gt; 4A.視床下部・下垂体ホルモン&gt;&gt;4A055 TSH(甲状腺刺激ホルモン)

## TSH(甲状腺刺激ホルモン)

thyroid-stimulating hormone

連絡先 3483

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)

1040

001

TSH

検査予約

16時30分以降翌日測定, 要連絡

至急オーダー

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

ビオチンを投与・摂取している患者(5mg/日以上)の場合は, 投与後少なくとも8時間以上経過してから採血を実施してください。

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
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 急
Co.	
	
血液	*_*_*_*_*_-89001
中検	**_*_*_*_*_*_*_*_*
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

[1040/4A-055-001]

Ver.17

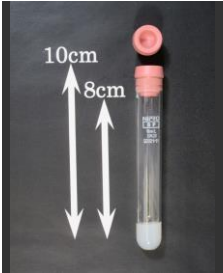
4.内分泌学的検査 &gt;&gt; 4A.視床下部・下垂体ホルモン&gt;&gt;4A055 TSH(甲状腺刺激ホルモン)

## TSH(甲状腺刺激ホルモン)

thyroid-stimulating hormone

連絡先 3483

01	C6	凝固促進剤 + 血清分離剤(ピンク)	
採取材料	血液	採取量	6 mL
遠心分離		遠心	
測定材料	血清	測定必要量	



## 採取容器について

## 検体採取について

サンプル不良, 保存状態・搬送状態が不適切な検体は受入不可

## 採取後検体の取扱い

室温保存

## 検体搬送について

## 採取検体の保存条件

	保存検体種	優先 保存条件	保存条件1		保存条件2		保存条件3	
			温度	安定性	温度	安定性	温度	安定性
01	血清	保存条件3	室温	8日	冷蔵	14日	凍結	24月

## 受入不可基準

溶血	検体凝固	強乳び	採取量過不足	採取容器違い
			不可	不可
尿材料違い	冷蔵保存なし	遮光保存なし	開栓	黄疸

## 検査に要する時間(生理検査)

## 再検査・追加検査の対応可能日数

検体採取日から5日間

## 検体採取に関する注意事項・検査の実施に関する注意事項

検査機器 cobas pro e801 (ロシュ・ダイアグノスティックス)



[1040/4A-055-001]

Ver.17

4.内分泌学的検査 &gt;&gt; 4A.視床下部・下垂体ホルモン&gt;&gt;4A055 TSH(甲状腺刺激ホルモン)

## TSH(甲状腺刺激ホルモン)

thyroid-stimulating hormone

連絡先 3483

## 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	2016/04/25	2016/04/01～	平成28年度診療報酬改定
3	2017/03/21	2017/02/23～	検体ラベル表記変更[R]⇒[ ]
4	2018/04/06	2018/04/01～	平成30年度診療報酬改定
5	2020/04/02	2020/04/01～	令和2年度診療報酬改定
6	2020/07/01	2020/07/03～	高濃度ビオチンによる測定系への影響が緩和された改良試薬への変更
7	2020/07/03	2020/07/03～	ビオチン大量服用患者の留意事項を追記
8	2020/10/22	2020/10/22～	ビオチン干渉項目に関する案内文を改訂
9	2022/03/09	2021/12/09～	採取名称部分に検体搬送先を印字
10	2022/03/19	2021/12/27～	採取容器変更
11	2022/04/01	2022/01/01～	検査方法変更
12	2022/04/06	2021/06/25～	検査室名称を変更
13	2022/04/07	2022/01/04～	検査機器変更
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	2023/08/22	2023/08/23～	検体ラベルの項目マーク・保存条件・検査機器・検査方法変更
17	2024/06/04	2024/06/01～	令和6年度診療報酬改定