

Information

문서 번호: 24-82
 작성 일자: 2009. 11. 24
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: **일부 검사항목의 검사정보 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
2. 재단에서 시행하고 있는 일부 Virus Culture 의 검사법을 Shell Vial Culture 법으로 변경하여 검사일정이 단축되오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

검사 정보 변경

적용일자 : 2009 년 12 월 1 일 (화) 접수분부터

보험코드	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
나 416 B4160006	CMV (Cytomegalovirus) culture	<u>검사법</u> Culture <u>검사일정</u> 매일 / 30 일	<u>검체</u> 의심 검체 * (바이러스 전용용기) <u>검사법</u> Shell Vial Culture <u>검사일정</u> 월, 수, 금/ 3-5 일	검사법 변경
	HSV (Herpes simplex virus) culture	<u>검사법</u> Culture <u>검사일정</u> 매일 / 10-14 일		
	VZV (Varicella zoster virus) culture			

*** 검체 주의사항**

- 소변, 뇌척수액, 호흡기 검체 (인후, 비인두), 기타 (Fluid, 타액, 분비물 등) 바이러스전용용기에 담아 냉장보관 (2-8℃)하여 의뢰하시기 바랍니다.
- 혈액은 EDTA 용기에 채혈하여 의뢰하시기 바랍니다.
- 직장 swab 과 대변 검체는 부적절하오니, 착오 없으시기 바랍니다.

1/1