

Information

문서 번호: 24-86
 작성일자: 2009. 12. 31
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: Glycoalbumin 검사의 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
2. Glycoalbumin 를 자체 검사하게 되어 다음과 같이 검사정보를 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

검사정보 변경

적용일자 : 2010 년 1 월 4 일 (월) 접수분부터

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Glycoalbumin	<u>검사일정</u> 월, 목/ 25-30 일 <u>참고치</u> 12.4-16.3 % <u>보험정보</u> 노 241 CZ241 26,000 원	<u>검사일정</u> 매일/ 1 일 <u>참고치</u> 11.0-16.0 % <u>보험정보</u> 노 241 CZ241 22,000 원	*외주(국외) → 자체 시행

[참고]

1. GA 수치는 HbA1c 수치보다 그 값이 3 배정도 크며, 이전 2-4 주 동안의 혈당조절정도를 반영합니다.
2. 혈당조절평가 Guidelines

	Excellent	Good	Acceptable		Failure
			Fair	Poor	
HbA _{1c}	< 5.8	5.8 to < 6.5	6.5 to < 7.0	7.0 to < 8.0	8.0
GA	< 17	17 to < 20	20 to < 21	21 to < 24	24

[Reference] Guideline for Scientifically-Based Antidiabetic Therapy, Edited by Japan Diabetes Society:p15, Nankodo Co., Ltd.(2004) 단위(%)