

Information

문서 번호: 26-44
 작성일자: 2011. 8. 12
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: **일부 검사 항목의 검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원 드립니다.

아울러 삼광의료재단을 신뢰해 주시는 고객님께 깊은 감사를 드립니다.

2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

◦ TPA 검사정보 변경

◦ I.C Hyperbilirubinemias 검사정보 변경

검사정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
TPA(SST Seurm) (SML 코드: 01770)	<u>검사방법:</u> RIA <u>참고치:</u> ≤ 90.00 U/L	<u>검사방법:</u> IRMA <u>참고치:</u> ≤ 75.00 U/L	◦ 시약변경으로 검사정보 변경 ◦ 적용일시: 2011년 8월 26일 접수분부터
TPA(Body Fluid) (SML 코드: 01772)	<u>검사방법:</u> RIA	<u>검사방법:</u> IRMA	
I.C Hyperbilirubinemias (SML 코드: 13020)	<u>검사 부속명:</u> - Total Coproporphyrin - % Coproporphyrin I relative	<u>검사 부속명:</u> - Coproporphyrin isomers I & III - % Coproporphyrin I	◦ 재위탁처(미국 Mayo Lab.)의 검출 항목 명칭 변경 (세부 명칭으로 변경) ◦ 적용일시: 2011년 8월 29일 접수분부터

끝.