

Information

문서 번호: 26-63
 작성일자: 2011. 10. 31
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: GH 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원 드립니다.

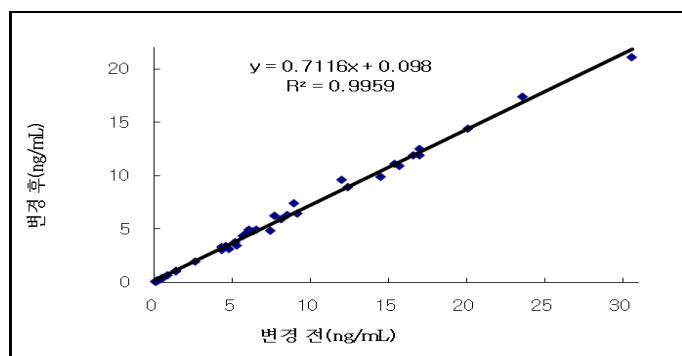
아울러 삼광의료재단을 신뢰해 주시는 고객님께 깊은 감사를 드립니다.

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

◦ GH 검사 참고치 변경

검사정보 변경

검사명	검사 정보		
	변경전	변경후	
GH(CLIA) (SML 코드: 00062)	참고치: Age M(ng/mL) F(ng/mL) 1-7day 1.18-27.00 2.40-24.00 8-15day 0.69-17.30 1.07-17.60 1-3year 0.43-2.40 0.50-3.50 4-6year 0.09-2.50 0.10-2.20 7-8year 0.15-3.20 0.16-5.40 9-10year 0.09-1.95 0.08-3.10 11year 0.08-4.70 0.12-6.90 12year 0.12-8.90 0.14-11.20 13year 0.10-7.90 0.21-17.80 14year 0.09-7.10 0.14-9.90 15year 0.10-7.80 0.24-10.00 16year 0.08-11.40 0.26-11.70 17year 0.22-12.20 0.30-10.80 18-19y 0.97-4.70 0.24-4.30 Adult (20-49y) : 0.06-5.00 ng/mL	참고치: Age M(ng/mL) F(ng/mL) 1-7day 0.94-21.60 1.92-19.20 8-15day 0.55-13.84 0.86-14.08 1-3year 0.34-1.92 0.40-2.80 4-6year 0.07-2.00 0.08-1.76 7-8year 0.12-2.56 0.13-4.32 9-10year 0.07-1.56 0.06-2.48 11year 0.06-3.76 0.10-5.52 12year 0.10-7.12 0.11-8.96 13year 0.08-6.32 0.17-14.24 14year 0.07-5.68 0.11-7.92 15year 0.08-6.24 0.19-8.00 16year 0.06-9.12 0.21-9.36 17year 0.18-9.76 0.24-8.64 18-19y 0.78-3.76 0.19-3.44 Adult (M) : ≤ 3.00 ng/mL Adult (F) : ≤ 8.00 ng/mL	
	◦ 시약 upgrade로 인한 참고치 변경	◦ 적용일시: 2011년 11월 14일 접수분부터	



변경 전.후 결과 평가

끝.