

# Information

문서 번호: 26-69  
 작성일자: 2011. 12. 14  
 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.

◦ 일부 검사항목의 검사명, 참고치 변경

## 검사정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
CPK (SML 코드: 10300)	검사명: CPK	검사명: CK(Creatine kinase)	◦ 적용일시: 2012년 1월 2일 접수분부터
GOT(AST) (SML 코드: 10350)	검사명: GOT(AST)	검사명: AST(GOT)	
GPT(ALT) (SML 코드: 10360)	검사명: GPT(ALT)	검사명: ALT(GPT)	
임신성 당뇨(100g) (SML 코드: 10670)	검사명: 임신성 당뇨(100g)-PBS	검사명: 임신성 당뇨(100g)-Fasting	
Glucose (SML 코드: 10542)	검사명: Glucose	검사명: Glucose(24hr Urine)	
Microalbumin (SML 코드: 10002)	검사명: Microalbumin	검사명: Microalbumin(ACR)	◦ ACR: Albumin/Creatinine ratio ◦ 적용일시: 2012년 1월 2일 접수분부터
Microalbumin(RIA) (SML 코드: 20281)	검사명: Microalbumin(RIA)	검사명: Microalbumin(RIA)(ACR)	

## 참고치 변경

일부 검사항목들의 참고치가 변경되어 안내해 드립니다.

변경사유 : 시약 변경으로 인한 참고치 변경

적용일시 : 2012년 1월 2일 접수분부터

첨부파일 1 부.

끝.