

Information

문서 번호: 27-23
 작성일자: 2012. 4. 4
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: **일부 검사항목의 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.

- FTA-ABS IgM 검사일정 및 참고치 변경
- Ionized Calcium(Ca^{2+}) 참고치 변경
- 1,25-(OH)₂ Vitamin D 참고치 변경
- Anti CCP Ab 검사일정 및 참고치 변경
- Total Protein, Albumin, Globulin, A/G ratio (Body fluid) 소수점 자리 변경

검사정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
FTA-ABS IgM (Serum) (SML 코드: 50975)	검사일정: 월,목/ 1 일 참고치: Negative < 0.90 Index Equivocal: 0.90-1.09 Index Positive ≥ 1.10 Index	검사일정: 월-금/ 1 일 참고치: Negative ≤ 0.8 AI Equivocal: 0.9-1.0 AI Positive ≥ 1.1 AI	◦ 검사일정 및 참고치 변경 (시약 변경) ◦ 적용일시: 2012년 4월 16일 접수분 부터
FTA-ABS IgM (CSF) (SML 코드: 50976)	검사일정: 월,목/ 1 일 참고치: Not established (Index)	검사일정: 월-금/ 1 일 참고치: Not established (AI)	
Ionized Ca(Ca^{2+}) (SML 코드: 10090, 10091)	참고치: 1.0-1.4 mmol/L	참고치: 1.00-1.32 mmol/L	◦ 참고치 변경(시약 변경) ◦ 적용일시: 2012년 4월 16일 접수분 부터

검사정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
1,25-(OH) ₂ Vitamin D (SML 코드: 11230)	<u>참고치:</u> 18.70-47.70 pg/mL	<u>참고치:</u> 19.60-54.30 pg/mL	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 참고치 재설정 ◦ 적용일시: 2012년 4월 12일 접수분 부터
Anti CCP Ab (SML 코드: 51121, 51122)	<u>검사일정:</u> 월,수,금/ 1 일 <u>참고치:</u> Negative ≤ 5.00 U/mL	<u>검사일정:</u> 월-금/ 1 일 <u>참고치:</u> Negative < 3.0 U/mL Positive ≥ 3.0 U/mL	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 검사일정 및 참고치 변경 (시약 변경) ◦ 적용일시: 2012년 4월 30일 접수분 부터

결과보고형식 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
Total Protein (Body fluid) (SML 코드: 10033)	<u>결과보고:</u> 소수점 : 0 자리	<u>결과보고:</u> 소수점 : 2 자리	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적용일시: 2012년 4월 9일 접수분 부터
Albumin (Body fluid) (SML 코드: 10004)	<u>결과보고:</u> 소수점 : 1 자리		
Globulin (Body fluid) (SML 코드: 10011)	<u>결과보고:</u> 소수점 : 1 자리		
A/G ratio (Body fluid) (SML 코드: 10021)	<u>결과보고:</u> 소수점 : 1 자리		