

문서번호: 28-40
발행: 2013.10.08
수신: 병(의)원장
참조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제목: **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
 - HEV Ab IgG, IgM 참고치 변경
 - Fatty Acid 4 Fraction 검사중지 및 대체검사

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
HEV Ab IgG (SML code: 50280)	<u>참고치:</u> Negative < 0.85 Index Equivocal : 0.85~1.15 Index Positive > 1.15 Index	<u>참고치:</u> Negative < 1.00 Index Positive ≥ 1.00 Index	◦ 검사시약 변경으로 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2013년 10월 16일 접수분부터
HEV Ab IgM (SML code: 50290)			

검사 중지 및 대체검사

검사명	검사정보	비고
Fatty Acid 4 Fraction (SML code: 11080)	검사 중지	◦ 재위탁처(SRL 일반)의 검사중지 ◦ 적용일자: 즉시
Fatty Acid Fraction (SML code: 11082)	<u>검체/검체량:</u> Hp Plasma / 0.5mL <u>검사법:</u> GC <u>검사일/소요일:</u> 월, 목 / 15 - 20 일 <u>참고치:</u> DHLA : 22.6~72.5 μg/mL AA : 135.7~335.3 μg/mL EPA : 10.2~142.3 μg/mL DHA : 54.8~240.3 μg/mL EPA/AA : 0.05~0.61 <u>보험정보:</u> 비보험 / 100,000 원	◦ Fatty Acid 4 Fraction 검사중지로 대체코드 안내