

문서번호: 30-56
 발행: 2015.11.19.
 수신: 병(의)원장
 참조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목: **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
 - Uroporphyrin 정량 검사 참고치 변경
 - Chlorpromazine, Free Carbamazepine 검사방법 변경 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Uroporphyrin 정량 (SML code: 11800)	<u>참고치:</u> < 36 μ g/g creatinine	<u>참고치:</u> ≤ 36 μ g/g creatinine	◦ 재유타치의 참고치 변경 ◦ 적용일자: 즉시
Chlorpromazine (SML code: 65540)	<u>검사법:</u> GC/MS	<u>검사법:</u> LC-MS/MS	◦ 재유타치 검사법 변경 ◦ 적용일자: 즉시
Free Carbamazepine (SML code: 65210)	<u>검사법:</u> Membrane Separation /Immunoassay	<u>검사법:</u> Ultrafiltration followed by Immunoassay	

끝