

문서번호: 32-09  
발행: 2017. 2. 1  
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.
  - Lymphocyte subset 2 중 I 외 18 항목 검사일정 확대
  - Silica 검사정보 변경
  - AFB Sensitivity (결핵협회) 약제 추가 보고

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Lymphocyte subset 2 중 I (SML code: 13300) 외 18 항목  *변경항목 뒷장표기	검사일/소요일: 월-금 / 1 일	검사일/소요일: 매일 / 1 일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2017년 2월 6일 접수분부터  ※ 휴일 전날 의뢰 불가
Silica (SML code: 12820)	검사명: Silicate 참고치: (단위: mg/L) NCCLS guideline Type 1 < 0.050 Type 2 < 0.100 Type 3 < 1.000	검사명: Silica 참고치: (단위: mg/L) CLSI guideline Type 1 < 0.050 Type 2 < 0.100 Type 3 < 1.000	◦ 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
AFB Sensitivity (결핵협회) (SML code: 70500)	<u>결과보고:</u> 15 종 약제 보고	<u>결과보고:</u> 17 종 약제 보고 ※추가약제명 (시험농도) Linezolid (2.0 ug/mL) Isoniazid (1.0 ug/mL)	◦재유탍처약제 추가보고 ◦적용일자: 즉시

### \* Lymphocyte subset 2 종 I 외 변경항목 List

1	Lymphocyte subset 2 종 II (SML code : 13301)	10	Lymphocyte subset 2 종 I (count) (SML code : 13310)
2	Lymphocyte subset 2 종 III (SML code : 13302)	11	Lymphocyte subset 2 종 II (count) (SML code : 13311)
3	Lymphocyte subset 2 종 IV (SML code : 13303)	12	Lymphocyte subset 2 종 III (count) (SML code : 13312)
4	Lymphocyte subset 3 종 I (SML code : 13304)	13	Lymphocyte subset 2 종 IV (count) (SML code : 13313)
5	Lymphocyte subset 3 종 II (SML code : 13305)	14	Lymphocyte subset 3 종 I (count) (SML code : 13314)
6	Lymphocyte subset 3 종 IV (SML code : 13320)	15	Lymphocyte subset 3 종 II (count) (SML code : 13315)
7	Lymphocyte subset 4 종 I (SML code : 13306)	16	Lymphocyte subset 4 종 I (count) (SML code : 13316)
8	Lymphocyte subset 4 종 II (SML code : 13307)	17	Lymphocyte subset 4 종 II (count) (SML code : 13317)
9	Lymphocyte subset 5 종 (SML code : 13308)	18	Lymphocyte subset 5 종 (count) (SML code : 13318)

2/2