

문서번호: 32-54
발 행: 2017.10.16
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: **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.
- 급성설사 원인바이러스 선별검사 검사정보 변경 안내
 - Creatinine, Total bilirubin 참고치 변경 안내
 - Anti LKM Ab 외 6 항목 검사정보 변경 안내
 - Anti MAG Ab 검사재개 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
급성설사 원인 바이러스 선별검사 (SML code: 42576) (SML code: 42581)	<u>검사법:</u> Multiplex PCR <u>결과보고:</u> Norovirus - G I Norovirus - G II Rotavirus (Group A) Adenovirus (Enteric) Astrovirus	<u>검사법:</u> Mutiplex Real-time PCR <u>결과보고:</u> Norovirus - G I Norovirus - G II <u>Rotavirus A</u> <u>Adenovirus F (40/41)</u> Astrovirus <u>Sapovirus</u>	◦사업변경으로 검사정보 변경 ◦적용일자: 2017년 10월 30일 접수분부터
Creatinine (SML code: 10883) (SML code: 90031)	<u>참고치:</u> (단위: mg/dL) M : 0.70-1.20 F : 0.50-0.90	<u>참고치:</u> (단위: mg/dL) M : 0.70-1.30 F : 0.50-1.10	◦참고치 재설정 ◦적용일자: 2017년 11월 13일 접수분부터
Total bilirubin (SML code: 10040)	<u>참고치:</u> (단위: mg/dL) 0.10-1.20	<u>참고치:</u> (단위: mg/dL) ≤ 1.20	※ 소아참고치는 동일

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Anti LKM Ab (SML code: 51360)	<u>검사일/소요일</u> : 화 / 1 일	<u>검사일/소요일</u> : 월, 수 / 1 일	◦검사일정 확대 ◦적용일자: 2017년 11월 6일 접수분부터
HSV Type 1 IgG (SML code: 43080) (SML code: 43081)	<u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 1 일	<u>검사일/소요일</u> : 월, 수, 금 / 1 일	◦간수감소로 검사일정 축소 ◦적용일자: 2017년 11월 8일 접수분부터
HSV Type 2 IgG (SML code: 41440) (SML code: 41441)	<u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 1 일	<u>검사일/소요일</u> : 월, 수, 금 / 1 일	
Aldosterone (RIA) (24h U) (SML code: 00655)	<u>참고치</u> : (단위: $\mu\text{g/day}$) 2.1-18.0	<u>참고치</u> : (단위: $\mu\text{g/day}$) 0.6-25.9	◦재유타처 검사정보 변경 ◦적용일자: 2017년 10월 31일 접수분부터
Selectivity Index (SML code: 20357)	<u>검사법</u> : Nephelometry <u>참고치</u> : High < 0.16 Medium : 0.16-0.30 Low > 0.30	<u>검사법</u> : TIA <u>참고치</u> : Highly selective: < 0.20	◦재유타처 검사정보 변경 ◦적용일자: 2017년 11월 4일 접수분부터
α 1-Antitrypsin (SML code: 20404) (SML code: 20405)	<u>검사법</u> : Nephelometry	<u>검사법</u> : TIA	
α 1-Antitrypsin clearance (SML code: 20406)	<u>검사법</u> : Nephelometry	<u>검사법</u> : TIA	

검사재개 안내

검사명	검사정보	비고
Anti MAG Ab (SML code: 52102)	검사재개	◦재유타처 사약등급 장상화로 검사재개 ◦적용 일자: 즉시