

문서번호: 33-15

발 행: 2018.03.06

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.

- Diazepam 포함 3 항목 검사정보 변경 안내
- Spinal Muscular Atrophy (SMA) 검사중지 및 대체검사 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Diazepam (SML code: 65235)	<u>참고치:</u> Therapeutic range : 0.2-2.5 mg/L Toxic level: > 3 ug/mL	<u>참고치:</u> Therapeutic range : 0.1-2.5 mg/L Toxic level: > 3 ug/mL	◦재유타치의참고치 변경 ◦적용일자: 즉시
Lamotrigine (SML code: 65782)	<u>참고치:</u> Therapeutic range : 2.5-15 mg/L Toxic level: > 30 mg/L	<u>참고치:</u> Therapeutic range : 2.5-15 mg/L Toxic level: > 20 mg/L	
SMN1/SMN2 deletion/duplication (SML code: 51983)	<u>검사명:</u> SMN 엑손 결실/중복 검사	<u>검사명:</u> SMN1/SMN2 deletion/ duplication	◦검사명 변경 ◦적용일자: 즉시

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Spinal Muscular Atrophy (SMA) (SML code: 51975)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦재유타처의 검사중지 ◦적용일자: 2018년 3월 26일 접수분부터
SMN1/SMN2 deletion/duplication (SML code: 51983)	<p><u>검체/검체량</u>: EDTA Blood / 6.0 mL</p> <p><u>검사법</u>: MLPA</p> <p><u>검사일/소요일</u>: 월-목 / 23-25 일</p> <p><u>보험정보</u>: 노 581 가 CZ581 / 237,000 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦Spinal Muscular Atrophy (SMA) 검사중지로 인한 대체검사안내 ◦적용일자: 2018년 3월 26일 접수분부터

2/2