

문서번호: 33-21
발행: 2018.04.19
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.
- FISH_Williams syndrome 검사 신규검사 안내
 - Direct Coombs Anti C3d IgG, Anti ss-DNA IgM 검사 검사정보 변경 안내
 - Myoglobin 포함 10 항목 검사정보 변경 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
FISH_Williams syndrome (SML code: 26294)	<p><u>검체/검체량:</u> Heparin Blood / 5.0 mL</p> <p><u>검사법:</u> FISH</p> <p><u>검사일/소요일:</u> 월-금 / 7-8 일</p> <p><u>보험정보:</u> 법정비급여 / 317,700 원</p>	<p>◦임상적의의: 7q11.23 부위의 결실 확인으로 윌리엄스증후군 (Williams Syndrome) 진단</p> <p>◦적용일자: 2018 년 4 월 23 일 접수분부터</p> <p>※ 필수서류: 세포유전학검사의뢰서, 유전자검사동의서</p>

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Direct Coombs Anti C3d, IgG (SML code: 31070)	<p><u>보험정보:</u> 누 154 가 D154103C (63.16) / 5,140 원</p>	<p><u>보험정보:</u> 누 154 가 D154101C + 누 154 가 D154103C / 10,280 원</p>	<p>◦보험정보 변경</p> <p>◦적용일자: 즉시</p>

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Anti ss-DNA IgM (SML code: 51190)	<u>참고치</u> : ≤ 17 U/mL	<u>참고치</u> : < 17 U/mL	◦참고치 변경 ◦적용일자: 2018년 4월 23일 접수분부터
Myoglobin(S) (SML code: 01330)	<u>검체/검체량</u> : SST Serum 1.0 mL <u>검사법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: ng/mL) ≤ 70.00	<u>검체/검체량</u> : SST Serum 0.7 mL <u>검사법</u> : ECLIA <u>참고치</u> : (단위: ng/mL) M : 28.00-72.00 F : 25.00-58.00	◦장비변경으로 인한 참고치 변경 ◦적용일자: 2018년 5월 14일 접수분부터
Myoglobin(RU) (SML code: 01331)	<u>검사법</u> : CLIA	<u>검사법</u> : ECLIA	
Magnesium(Mg)(S) (SML code: 10120)	<u>참고치</u> : (단위: mEq/L) 1.4-2.1	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) Newborn : 1.5-2.2 5m-5y : 1.7-2.3 6-11y : 1.7-2.1 12-20y : 1.7-2.2 21-59y : 1.6-2.6 60-90y : 1.6-2.4 > 90y : 1.7-2.3	
Magnesium(Mg)(24hrU) (SML code: 10121)	<u>참고치</u> : (단위: mEq/day) 5.0-17.0	<u>참고치</u> : (단위: mg/day) 72.9-121.5	
Magnesium(Mg)(RU) (SML code: 10122)	<u>참고치</u> : (단위: mEq/L) Not Established	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) Not Established	
Lactic Acid (SML code: 10740) (SML code: 10742)	<u>검사법</u> : Enzyme	<u>검사법</u> : Colorimetry	

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Lactic Acid(CSF) (SML code: 10741)	<u>검사법</u> : Enzyme <u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 10days 이상 : 10.0-25.0 3-10days : 10.0-40.0 신생아 : 10.0-60.0 성인 : 10.0-22.0	<u>검사법</u> : Colorimetry <u>참고치</u> : (단위: mg/dL) <u>10days 초과</u> : 10.0-25.0 3-10days : 10.0-40.0 신생아 : 10.0-60.0 성인 : 10.0-22.0	
IgG(S) (SML code: 20220)	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 성인 : 700-1600 0-1 세 : 232-1411 1-3 세 : 453-916 4-6 세 : 504-1464 7-9 세 : 572-1474 10-11 세 : 698-1560 12-13 세 : 759-1549 14-15 세 : 716-1711 16-19 세 : 549-1584	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 성인 : 700-1600 0-1 세 : 232-1411 1-3 세 : 453-916 <u>4-6 세 : 504-1465</u> <u>7-9 세 : 572-1474</u> 10-11 세 : 698-1560 <u>12-13 세 : 759-1550</u> 14-15 세 : 716-1711 16-19 세 : 549-1584	◦장비변경으로 인한참고치 변경 ◦적용일자: 2018년5월14일 접수분부터
IgG(CSF) (SML code: 20221)	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 0.63-3.35	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 1.00-3.00	
α 1-Antitrypsin (SML code: 20400)	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 신생아 : 145-270 성인 : 78-200 60 세이상 : 115-200	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) 90-200	