

문서번호: 34-19  
발 행: 2019.03.21  
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.

- C-peptide 및 Insulin 검사 참고치 변경 안내
- 페렴 원인균 선별검사 검사법 변경 안내
- Poliovirus Type 1, 2, 3 (NT) 검사 검사중지 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
C-peptide (S) (SML code: 00965)	참고치: (단위: ng/mL) 0.78-5.19	참고치: (단위: ng/mL) 1.10-4.40	◦ 장비변경으로 인한 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2019년 4월 1일 접수분부터
C-peptide (NaF) (SML code: 00964)	참고치: (단위: ng/mL) 0.78-5.19	참고치: (단위: ng/mL) Not Established	
C-peptide (24hr U) (SML code: 00966)	참고치: (단위: $\mu$ g/24hr) 23.74-206.96	참고치: (단위: $\mu$ g/24hr) 17.20-181.00	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Insulin (SML code: 01025) (SML code: 01026)	<u>참고치</u> : (단위: $\mu$ U/mL) 2.00-25.00	<u>참고치</u> : (단위: $\mu$ U/mL) 2.60-24.90	◦장바변경으로 인한 검사정보 변경 ◦적용일자: 2019년4월1일 접수분부터
Insulin (NaF) (SML code: 01024)	<u>참고치</u> : (단위: $\mu$ U/mL) 2.00-25.00	<u>참고치</u> : (단위: $\mu$ U/mL) Not Established	
페렴 원인균 선별검사 (SML code: 42304) (SML code: 42313)	<u>검사법</u> : Multiplex-PCR	<u>검사법</u> : Multiplex Real-time PCR	◦검사법 변경 ◦적용일자: 2019년4월15일 접수분부터

## 검사중지 안내

검사명	검사정보	비고
Poliovirus Type 1(NT) (SML code: 42010) (SML code: 42011)	검사중지	◦재유타치의 검사중지 ◦적용일자: 2019년3월25일 접수분부터
Poliovirus Type 2(NT) (SML code: 42020) (SML code: 42021)		
Poliovirus Type 3(NT) (SML code: 42030) (SML code: 42031)		