

문서번호 : 36-09
 발 행 : 2021.3.23.
 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.

- IgE-Malassezia spp.: M227 검사 신규검사 안내
- N-acetyl-β-D-glucosaminidase 검사 포함 2항목 검사정보 변경 안내
- IgE-Pityrosporum orbiculare (syn. Malassezia): M70 검사 검사중지 안내

신규검사

검사명	검사정보	비고
IgE-Malassezia spp.: M227 (SML code: 61335)	<u>검체정보</u> : SST Serum 0.3mL <u>검사법</u> : FEIA <u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 1일 <u>참고치</u> : (단위: KU/L) 0 class : < 0.35 1 class : 0.35-0.69 2 class : 0.70-3.49 3 class : 3.50-17.49 4 class : 17.50-49.99 5 class : 50.00-100.00 6 class : > 100.00 <u>보험정보</u> : 누 744 D7440013 (182.96) / 16,030 원	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 임상적 의의: 알레르겐에 대한 특이 IgE 항체 검사 ◦ 적용일자: 2021년 4월 9일 접수 분부터 <p>※ <u>IgE-Pityrosporum orbiculare (syn. Malassezia)</u> <u>: M70 검사중지에 따른 대체검사 안내</u></p>

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
N-acetyl-β-D-glucosaminidase (SML code: 10452)	<u>검사명:</u> NAG <u>검사일정:</u> 목 / 2-3일	<u>검사명:</u> N-acetyl- β -D-glucosaminidase <u>검사일정:</u> 월-목 / 2-3일	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시
Interferon-γ (high sensitive) (SML code: 50222)	<u>검사명:</u> Interferon- γ <u>검사일정:</u> 수, 토 / 23-26일 <u>참고치:</u> (단위: pg/mL) < 7.8	<u>검사명:</u> Interferon- γ (high sensitive) <u>검사일정:</u> 수, 토 / 32-35일 <u>참고치:</u> (단위: pg/mL) 참고치 미설정	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2021년 3월 24일 접수 분부터

검사중지

검사명	검사정보	비고
IgE-Pityrosporum orbiculare (syn. Malassezia): M70 (SML code: 60641)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 시약단종으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2021년 4월 9일 접수 분부터 ※ <u>대체검사:</u> IgE-Malassezia spp.: M227 (SML code: 61335)