

문서번호 : 36-20  
 발행 : 2021.5.26.  
 수신 : 병(의)원장  
 참조 : 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
 제목 : **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.

- Lithium(Li) 신규검사 안내
- IgE-MAST 108종 검사정보 변경 안내
- EBV VCA IgG 검사 포함 8항목 검사정보 변경 안내
- Ca<sup>++</sup> 검사 포함 7항목 검사정보 변경 안내

## 신규검사

검사명	검사정보	비고
Lithium(Li) (SML code: 12763)	<u>검체정보</u> : SST Serum 0.5mL <u>검사법</u> : Colorimetry <u>검사일/소요일</u> : 매일 / 1일(야간) <u>참고치</u> : (단위: mmol/L) 치료범위(Therapeutic conc.) 0.60-1.20 독성범위(Toxic range) > 2.00 <u>보험정보</u> : 누 550 가(2) D5503103 (90.26) / 7,910 원	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 임상적 의의: 리튬의 혈중 농도 측정</li> <li>◦ 적용일자: 2021년 6월 7일 접수 분부터</li> </ul>

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
IgE-MAST 108 종 (SML code: 62583)	<u>검사코드</u> : 62581 <u>검사명</u> : IgE-MAST 93종	<u>검사코드</u> : 62583 <u>검사명</u> : IgE-MAST 108종 * 별첨: 항원 108종 list	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 시약업그레이드로 인한 검사정보 변경</li> <li>◦ 적용일자: 2021년 6월 14일 접수 분부터</li> </ul>

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
EBV VCA IgG(S) (SML code: 40835)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Negative $\leq 0.90$ Equivocal 0.91-1.09 Positive $\geq 1.10$	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative $< 20.0$ Positive $\geq 20.0$	◦ 시약 및 장비변경으로 인한 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2021년 6월 28일 접수 분부터
EBV VCA IgG(CSF) (SML code: 40836)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Not established	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Not established	
EBV VCA IgM(S) (SML code: 40845)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Negative $\leq 0.90$ Equivocal 0.91-1.09 Positive $\geq 1.10$	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative $< 20.0$ Equivocal 20.0-39.9 Positive $\geq 40.0$	
EBV VCA IgM(CSF) (SML code: 40846)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Not established	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Not established	
EBV EA-DR IgG(S) (SML code: 42875)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative $< 8$ Equivocal 8-12 Positive $> 12$	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative $< 10.0$ Equivocal 10.0-39.9 Positive $\geq 40.0$	
EBV EA-DR IgG(CSF) (SML code: 42876)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
EBV EBNA IgG(S) (SML code: 42900)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative < 8 Equivocal 8-12 Positive > 12	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative < 5.0 Equivocal 5.0-19.9 Positive ≥ 20.0	◦ 시약 및 장비 변경으로 인한 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2021년 6월 28일 접수 분부터 ※ EBV EBNA IgG(EDTA Plasma) (SML code: 42901) 검사 중지
EBV EBNA IgG(CSF) (SML code: 42902)	<u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>검사방법</u> : EIA	<u>검사일정</u> : 매일 / 1일 <u>검사방법</u> : CLIA	
Ca <sup>++</sup> (SML code: 10090) (SML code: 10091)	<u>참고치</u> : (단위: mmol/L) 1.00-1.32	<u>참고치</u> : (단위: mmol/L) 1.10-1.34	◦ 장비 변경으로 인한 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2021년 6월 21일 접수 분부터
ACE(S) (SML code: 10190)	<u>참고치</u> : (단위: ACE unit) 18.0-55.0	<u>참고치</u> : (단위: ACE unit) 19.8-70.2	◦ 시약 인서트 업데이트로 인한 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2021년 6월 21일 접수 분부터 ※ 이외 변경사항 없음
ADA(S) (SML code: 10210)	<u>참고치</u> : (단위: U/L) 8-19	<u>참고치</u> : (단위: U/L) 6-20	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
<b>Trypsin</b> (SML code: 01110)	<u>검사방법:</u> ELISA <u>참고치:</u> (단위: ng/mL) 100-550	<u>검사방법:</u> Latex coagulating nephelometry <u>참고치:</u> (단위: ng/mL) 210-570	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시
<b>Creatine(S)</b> (SML code: 10873)	<u>참고치:</u> (단위: mg/dL) 0.31-1.10	<u>참고치:</u> (단위: mg/dL) 0.17-1.00	
<b>VENTANA PD-L1(SP142)-동반진단검사</b> (SML code: 29122)	<u>검사명:</u> VENTANA PD-L1(SP142)-TNBC <u>사용목적:</u> - TNBC: 삼중음성유방암 (Triple negative breast cancer)	<u>검사명:</u> VENTANA PD-L1(SP142)-동반진단검사 <u>사용목적:</u> - TNBC: 삼중음성유방암 (Triple negative breast cancer) - 비소세포성폐암(NSCLC)	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2021년 6월 1일 접수 분부터
<b>VENTANA PD-L1(SP142)-기타</b> (SML code: 29123)	<u>검사명:</u> VENTANA PD-L1(SP142)-TNBC 외 <u>사용목적:</u> - 비소세포성폐암(NSCLC) - 요로상피세포암 (Urothelial carcinoma)	<u>검사명:</u> VENTANA PD-L1(SP142)-기타 <u>사용목적:</u> - 요로상피세포암 (Urothelial carcinoma)	