

문서번호 : 36-29
 발행 : 2021.6.18.
 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.

- Androstenedione (CLIA) 신규검사 안내
- CH50 검사 포함 2항목 검사정보 변경 안내
- Factor Assay XI 검사 중지 및 대체검사 안내

신규검사 안내

| 검사명 | 검사정보 | 비고 |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Androstenedione (CLIA) (SML code: 00672) | 검체정보: SST Serum 1.0mL 검사법: CLIA 검사일/소요일: 매일 / 1일 참고치: (단위: ng/mL) M : 0.60-3.10 F : 0.30-3.30 보험정보: 노 196 CZ196 / 110,200 원 | ◦ 임상적 의의: 남성호르몬과 다른 Androgen의 전구물질로 성호르몬 관련 질환의 진단에 이용 ◦ 적용일자: 2021년 6월 21일 접수분부터 |

검사정보 변경

| 검사명 | 검사정보 | | 비고 |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|
| | 변경 전 | 변경 후 | |
| CH50 (SML code: 51640) | 참고치: (단위: U/mL) 23.0-46.0 | 참고치: (단위: U/mL) 31.6-57.6 | ◦ 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2021년 7월 1일 접수분부터 |

검사정보 변경

| 검사명 | 검사정보 | | 비고 |
|------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| | 변경 전 | 변경 후 | |
| 2-5-Hexanedione(특검) (SML code: 11841) | <u>검사법</u> : GC | <u>검사법</u> : HS-GC-FID (Headspace- Gas Chromatography With Flame Ionization Detection) | <ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사법 변경 ◦ 적용일자: 즉시 |

검사중지 및 대체검사 안내

| 검사명 | 검사정보 | 비고 |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Factor Assay XI (SML code: 30610) | 검사중지 | <ul style="list-style-type: none"> ◦ 시약공급 중단으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2021년 6월 30일 접수 분부터 |
| Factor XI (functional) (SML code: 30611) | <u>검체정보</u> : SC Plasma 1.0mL <u>보존방법</u> : 동결 <u>검사법</u> : 응고법 <u>검사일/소요일</u> : 화, 수, 토 / 2-3일 <u>참고치</u> : (단위: %) 60-140 <u>보험정보</u> : 누 113가 D113107C (142.21) / 12,460 원 | <ul style="list-style-type: none"> ◦ Factor Assay XI 검사중지에 따른 대체검사 안내 ◦ 적용일자: 2021년 6월 30일 접수 분부터 |

2/2