

문서번호 : 37-26  
 발행 : 2022.06.24  
 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.

- Somatomedin-C (RIA) 검사 참고치 변경 안내
- Islet cell Ab 검사중지 안내
- HSV Type 1 IgM 검사중지 및 대체검사 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보						비고
	변경 전			변경 후			
Somatomedin-C (RIA) (SML code: 00152)	참고치: (단위: ng/mL)			참고치: (단위: ng/mL)			◦ 시약 업그레이드로 인한 참고치 변경  ◦ 적용일자: 2022년 7월 1일 접수 분부터
	Age(y)	M	F	Age(y)	M	F	
	0-2	37-299	41-265	0-2	37-299	41-265	
	3-5	62-308	109-330	3-5	62-308	109-330	
	6-8	63-387	100-446	6-8	63-387	100-446	
	9-11	169-395	198-754	9-11	169-395	198-754	
	12-14	160-880	181-744	12-14	160-880	181-744	
	15-19	360-885	342-760	15-19	360-885	342-760	
	20-29	232-385	232-385	20-29	232-385	232-385	
	30-39	177-382	177-382	30-39	177-382	177-382	
	40-49	124-310	124-310	40-49	124-290	124-290	
	50-59	71-263	71-263	50-59	71-263	71-263	
	60-69	94-269	94-269	60-69	94-269	94-269	
	70-79	76-160	76-160	70-79	76-160	76-160	

## 검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Islet cell Ab (SML code: 51880)	일시중지	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 시약공급 중단으로 검사중지</li> <li>◦ 적용일자: 2022년 7월 5일 접수 분부터</li> </ul>
HSV Type 1 IgM (SML code: 43543)	일시중지	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 재위탁처의 시약공급 중단으로 검사중지</li> <li>◦ 적용일자: 2022년 6월 30일 접수 분부터</li> </ul>
HSV IgM (SML code: 41390)	<p><u>검체정보</u>: SST Serum 0.5mL</p> <p><u>검사법</u>: CLIA</p> <p><u>검사일정</u>: 매일 / 1일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: Index)</p> <p>Negative &lt; 0.90</p> <p>Equivocal 0.90-1.09</p> <p>Positive ≥ 1.10</p> <p><u>보험정보</u>: 누654나(2) D654309C (179.14) / 16,160원</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ HSV Type 1 IgM 검사중지로 인한 대체검사 안내</li> </ul>