

# INFORMATION

문서번호 : 37-49

발 행 : 2022.11.02 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.
- Enterovirus culture 신규검사 안내
- Apolipoprotein B 검사 포함 2항목 검사정보 변경 안내
- Toxoplasma IgG 검사 포함 5항목 검사정보 변경 안내
- 17α-OH Progesterone 검사 포함 3항목 검사중지 안내

#### 신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
Enterovirus culture (SML code: 42142)	<u>검체정보</u> : 의심검체 5.0mL <u>검사법</u> : Shell Vial Culture <u>검사일정</u> : 월-금 / 3-5일 <u>참고치</u> : Negative <u>보험정보</u> : 누652가 D652100C (578.61) / 52,190원	∘ 임상적의의 : 엔테로바이러스(Enterovirus) 감염 진단 ∘ 적용일자: 2022 년 11월 7일 접수 분부터

#### 검사정보 변경

검사명	검사	비고	
	변경 전	변경 후	이끄
Apolipoprotein B (SML code: 10960)	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) M: 66-133 F: 60-117	<u>참고치</u> : (단위: mg/dL) M: 66-144 F: 60-141	◦ 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2022 년 11 월 28 일 접수 분부터
Chlamydia culture (SML code: 71271)	<u>검사법</u> : Culture	<u>검사법</u> : Shell Vial Culture	∘ 검사법 변경 ∘ 적용일자: 2022 년 11 월 7 일 접수 분부터

1/3

### 검사정보 변경

7411.04	검사정보		ш¬
검사명	변경 전	변경 후	비고
Toxoplasma IgG (S) (SML code: 50903)	검체정보: SST Serum 0.4mL 검사법: ECLIA 참고치: (단위: IU/mL) Negative < 1.00 Equivocal 1.00-29.99 Positive ≥ 30.00	검체정보: SST Serum 0.5mL 검사법: CMIA <u>참고치</u> : (단위: IU/mL) Nonreactive 〈 1.6 Grayzone 1.6-〈 3.0 Reactive ≥ 3.0	
Toxoplasma IgG (CSF) (SML code: 50904)	<u>검체정보</u> : CSF 0.4mL <u>검사법</u> : ECLIA	<u>검체정보</u> : CSF 0.5mL <u>검사법</u> : CMIA	
Toxoplasma lgM (S) (SML code: 50913)	검사법: ECLIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Negative < 0.80 Equivocal 0.80-0.99 Positive ≥ 1.00	검사법: CMIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Nonreactive < 0.50 Grayzone 0.50 -< 0.60 Reactive ≥ 0.60	<ul> <li>시약 및 장비변경으로 인한 검사정보 변경</li> <li>작용일자:</li> <li>2022 년 11 월 28일 접수 분부터</li> <li>※이외 변경사항 없음.</li> </ul>
Toxoplasma lgM (CSF) (SML code: 50914)	<u>검사법</u> : ECLIA	<u>검사법</u> : CMIA	
SARS-CoV-2 Ab (S1) (SML code: 42327)	<u>검체정보</u> : SST Serum 0.3mL <u>검사법</u> : ELISA <u>검사일정</u> : 월-금 / 1일 <u>참고치</u> : (단위: S/Co) Negative < 1.00 Positive ≥ 1.00	<u>검체정보</u> : SST Serum 0,5mL <u>검사법</u> : CMIA <u>검사일정</u> : 매일 / 1일(야간) <u>참고치</u> : (단위: AU/mL) Negative < 50.0 Positive ≥ 50.0	

2/3

## <u>검사중지</u>

검사명	검사정보	비고
17α-OH Progesterone (SML code: 00410) (SML code: 00411)	검사중지	∘ 시약 공급 지연으로 검사 일시 중지 ∘ 적용일자: 2022년 11월 11일 접수 분부터
Enterovirus Culture (SML code: 42140)		∘ 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 ∘ 적용일자: 2022 년 11 월 7 일 접수 분부터
Anti Streptokinase Ab (SML code: 50380)		∘ 재위탁처(SRL 일본)의 검사중지 ∘ 적용일자: 2022 년 11 월 24 일 접수 분부터

3/3