삼광의료재단

INFORMATION

문서번호 : 37-60
발 행 : 2022.12.09
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.

- N-acetyl-β-D-glucosaminidase (NAG) 신규검사 안내
- IgG 검사 참고치 변경 안내
- Apolipoprotein E Genotype 검사 포함 6항목 검사일정 변경 안내
- CMV DNA (PCR) 검사 포함 7항목 검사일정 변경 안내
- N-acetyl-β-D-glucosaminidase 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
N-acetyl-β-D-glucosaminidase (NAG) (SML code: 10453)	검체정보: Random Urine / 5.0mL 검사법: Colorimetry 검사일정: 월-금 / 1 일 참고치: (단위: U/g Creatinine) 0.98-6.91 보험정보: 누 226 D2260003 (103.05) / 9,300 원	◦ 임상적 의의 : 근위 세뇨관 장애 및 각종 신장 질환의 진단 지표 ◦ 적용일자: 2022 년 12 월 26 일 접수 분부터

의료법인 삼광의료재단(직인생략)

06742 서울특별시 서초구 바우뫼로41길 57 삼광빌딩 T 1661-5117 F 02-3497-5169 www.smlab.co.kr

참고치 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
IgG (SML code: 20220)	참고치: (단위: mg/dL) 성인: 700-1600 0-<1세: 232-1411 1-3세: 453-916 4-6세: 504-1465 7-9세: 572-1474 10-11세: 698-1560 12-13세: 759-1550 14-15세: 716-1711 16-19세: 549-1584	**참고치:** (단위: mg/dL) 성인: 700-1600 **0-14일: 320-1205** **15일-<1세: 148-631** **1-<4세: 317-994** **4-<10세: 501-1165** **10-<19세: 595-1308**	◦ 시약 Insert Upgrade 로 인한 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2022 년 12 월 26 일 접수 분부터

검사일정 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Apolipoprotein E Genotype (SML code: 25330)	검사일정: 월, 목 / 2일	**검사일정:** **월, 수, 금 / 2일**	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2023 년 1 월 2 일 접수 분부터
Polyomavirus (BK,JC) PCR (SML code: 42680)	검사일정: 월 / 4일	**검사일정:** **월, 목 / 2일**	
BK Virus PCR (SML code: 42682)			
JC Virus PCR (SML code: 42683)			
BK Virus PCR 정량 (SML code: 42685)	검사일정: 월, 목 / 3일		
Pneumocystis jirovecii PCR (SML code: 42670)	검사일정: 월, 목 / 4일		

의료법인 삼광의료재단(직인생략)

06742 서울특별시 서초구 바우뫼로41길 57 삼광빌딩 T 1661-5117 F 02-3497-5169 www.smlab.co.kr

검사일정 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
CMV DNA (PCR) (SML code: 42350)	검사일정: 월, 수, 금 / 2일	**검사일정:** **월-금 / 2일**	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2023 년 1 월 2 일 접수 분부터
EBV PCR (SML code: 42920) (SML code: 42922)			
EBV 정량 (Real-time PCR) (SML code: 42935)			
HLA B27 (SML code: 25500)	검사일정: 월, 수, 금 / 1일	**검사일정:** **월-금 / 1일**	
Toxoplasma DNA PCR (SML code: 43510)	검사일정: 월, 화, 목 / 5일	**검사일정:** **월, 화, 목 / 2일**	
HIV RNA 정량 (SML code: 42404)	검사일정: 화 / 2일	**검사일정:** **화, 금 / 2일**	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2023 년 1 월 3 일 접수 분부터
Factor 5 Leiden (FV:Q506) (SML code: 30650)	검사일정: 목 / 2일	**검사일정:** **월, 목 / 2일**	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2023 년 1 월 5 일 접수 분부터

검사중지

검사명	검사정보	비고
N-acetyl-β-D-glucosaminidase (SML code: 10452)	**검사중지**	◦ 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2022 년 12 월 26 일 접수 분부터

의료법인 삼광의료재단(직인생략)

06742 서울특별시 서초구 바우뫼로41길 57 삼광빌딩 T 1661-5117 F 02-3497-5169 www.smlab.co.kr