

문서번호 : 38-24
발행 : 2023.04.20
수신 : 병(의)원장
참조 : 진단검사의학과, 병리과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제목 : 위 건강 바이오마커 패널검사(GastroPanel) 신규검사 안내

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

◦ 위 건강 바이오마커 패널검사(GastroPanel) 신규검사 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
위 건강 바이오마커 패널검사 (GastroPanel) (SML code: 50785)	<p><u>검체정보</u>: EDTA Plasma 1.0 mL</p> <p><u>검사법</u>: ELISA</p> <p><u>검사일정</u>: 화 / 1일</p> <p><u>참고치</u>: 결과지 참조</p> <p><u>보험정보</u>: 비급여 / 70,000원</p>	<p>◦ 임상적 의의: 4가지 바이오마커 (Pepsinogen I, Pepsinogen II, H. pylori IgG, Gastrin-17) 검사의 조합으로 위 건강 상태 프로파일링 혈액검사</p> <p>◦ 적용일자: 2023년 4월 25일 접수 분부터</p> <p>※ 전용용기(Stabilizer 50μL 포함) 사전신청 요망</p>
<p>※ 의뢰 시 유의사항</p> <ul style="list-style-type: none">- 검사 전 4-10시간 동안 금식 및 금연- 채혈 후 2시간 이내 원심분리, 분리한 EDTA Plasma 1.0mL을 전용용기(Stabilizer 50μL 포함)에 옮긴 후 mixing하여 의뢰		

끝