

(직인생략)

의료법인 녹십자의료재단

(우)446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314 전화(031)260-9600 http://www.gclabs.co.kr

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 김미경, 담당 정치현(study@gclabs.co.kr)

녹 의 : 제11 - 018호

2011년 08월 10일

수 신 : 병(의)원장

참 조 : 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당

제 목 : 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
HbA1c (GCRL 코드 : C431)	· 참고치 : NGSP : 3.5 ~ 6.5 % IFCC : 15 ~ 48 mmol/mol eAG : 참고치 미설정	· 참고치 : NGSP : 3.5 ~ 6.4 % IFCC : 15 ~ 46 mmol/mol eAG : 참고치 미설정	· 사유 : 미국당뇨학회(ADA) , 보건복지부 고시 제 2011-60호에 의거 참고치 재설정 · 적용일 : 08월 16일 접수분
ACP(환부 swab) (GCRL 코드 : C550)	· 검사명 : ACP(환부 swab) · GCRL 코드 : C550	· 검사명 : PAP(환부 Swab) Panel · GCRL 코드 : K132	· 사유 : 검사코드 통합 (Set 검사) · 적용일 : 09월 01일 접수분
PAP(환부 swab) (GCRL 코드 : C551)	· 검사명 : PAP(환부 swab) · GCRL 코드 : C551		
Total ketone (GCRL 코드 : C619)	· 검사명 : Total ketone · GCRL 코드 : C619	· 검사명 : Ketone body(분획) 검사 · GCRL 코드 : K133	· 사유 : 검사코드 통합 (Set 검사) · 적용일 : 09월 01일 접수분
Acetoacetate (GCRL 코드 : C621)	· 검사명 : Acetoacetate · GCRL 코드 : C621		
β-Hydroxy butyric acid (GCRL 코드 : C622)	· 검사명 : β-Hydroxy butyric acid · GCRL 코드 : C622		
Pro GRP (GCRL 코드 : U659)	· 검체 : Serum 1.0mL · 검사방법 : EIA · 참고치 : 0 ~ 46 · 보고단위 : pg/mL	· 검체 : EDTA Plasma 1.0mL · 검사방법 : CLIA · 참고치 : ≤ 80.0 · 보고단위 : pg/mL	· 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 08월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Endomysial IgA Ab (GCRL 코드 : P526)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법 : IFA · 참고치 : < 1:10 · 보고단위 : titer 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법 : Immunofluorescence Assay · 참고치 : < 1:5 · 보고단위 : titer 	
Inhibin B (GCRL 코드 : X513)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법 : EIA · 참고치 : M : 47 ~ 308 F : 폐경 전 : < 153 폐경 후 : < 10 · 보고단위 : pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법 : Immunoassay · 참고치 : M : 5-9Y : 21 ~ 166 10-13Y : 41 ~ 328 14-17Y : 135 ~ 368 ≥ 18Y : 47 ~ 308 F : 5-9Y : ≤ 18 10-13Y : ≤ 86 14-17Y : ≤ 123 폐경 전 : < 153 폐경 후 : < 10 · 보고단위 : pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 적용즉시 (08월 11일 접수분)
Somatostatin(RIA) (GCRL 코드 : E448)	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : 10 ~ 22 · 보고단위 : pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : Adult(≥ 18Y) : ≤ 30 · 보고단위 : pg/mL 	
N-Methylformamide (NMF) (GCRL 코드 : H509)	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : 0 ~ 15 · 보고단위 : mg/L · 검사일/소요일 : 금/10일 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : ≤ 15.0 · 보고단위 : mg/L · 검사일/소요일 : 목/10일 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유 : 재수탁기관 변경 · 적용일 : 적용즉시 (08월 11일 접수분)
N-methylacetamide (NMAC) (GCRL 코드 : S318)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일 : 화/10일 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일 : 목/10일 	