

(직인생략)

의료법인 녹십자의료재단

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

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 김미경, 담당 정지현(study@mail.gcrl.co.kr)

녹 의 : 제11 - 016호

2011년 06월 15일

수 신 : 병원장

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

제 목 : 검사정보 변경 및 수탁중지 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

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

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Prealbumin (GCRL 코드 : B592)	· 참고치 : 21 ~ 41 · 보고단위 : mg/dL	· 참고치 : 20.00 ~ 40.00 · 보고단위 : mg/dL	
Transferrin(U) (GCRL 코드 : S523)	· 참고치 : < 0.22 · 보고단위 : mg/dL	· 참고치 : < 0.20 · 보고단위 : mg/dL	
IgG(U) (GCRL 코드 : S519)	· 참고치 : < 0.85 · 보고단위 : mg/dL	· 참고치 : < 0.96 · 보고단위 : mg/dL	
IgG(CSF) (GCRL 코드 : S520)	· 참고치 : < 4.00 · 보고단위 : mg/dL	· 참고치 : ≤ 3.40 · 보고단위 : mg/dL	· 사유 : 분석장비 변경으로 인한 참고치 변경 · 적용일 : 06월 20일 접수분
IgG Index (serum + CSF) (GCRL 코드 : S230)	· 참고치 : [Serum] IgG : 700 ~ 1600 Albumin : 3500 ~ 5200 [CSF] IgG : < 4.00 Albumin : 10.00 ~ 30.00 · 보고단위 : mg/dL	· 참고치 : [Serum] IgG : 700 ~ 1600 Albumin : 3500 ~ 5200 [CSF] IgG : ≤ 3.40 Albumin : 10.00 ~ 30.00 · 보고단위 : mg/dL	
C3 (GCRL 코드 : S442)			
C4 (GCRL 코드 : S443)	· 검체 : Serum 0.5mL	· 검체 : Serum 1.0mL	· 사유 : 분석장비 변경으로 인한 검체량 변경 · 적용일 : 06월 20일 접수분
Ceruloplasmin (GCRL 코드 : C461)			

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
IgA(S) (GCRL 코드 : C422)	· 검체 : Serum 0.5mL	· 검체 : Serum 1.0mL	· 사유 : <u>분석장비 변경으로 인한 검체량 변경</u> · 적용일 : 06월 20일 접수분
IgG(S) (GCRL 코드 : C421)			
IgM (GCRL 코드 : C423)			
Transferrin(S) (GCRL 코드 : C400)			
α 1-Antitrypsin (GCRL 코드 : S450)			
α 1-Antitrypsin clearance (GCRL 코드 : E300)	· 검체 : Serum 0.5mL & 24hr Stool 10g	· 검체 : Serum 1.0mL & 24hr Stool 10g	
Selectivity index (GCRL 코드 : C427)	· 검체 : Serum 0.5mL & Random Urine 10.0mL	· 검체 : Serum 1.0mL & Random Urine 2.0mL	

2. 수탁중지

검 사 명	중지 사유	적 용 일
IgG/Transferrin clearance (GCRL 코드 : S422)	검사 건수 감소 (대체검사 : Selectivity index)	06월 20일 접수분