

녹 의: 제17 - 238호

2017년 12월 15일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 보험심사과

제 목: 참고치 변경 안내



1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 참고치 변경 안내

Vit.BT(Carnitine)(GC Labs 코드: C703) 검사항목의 별지결과지 내 참고치 변경사항이 있어 안내 드립니다.

※ 적용일: 2018년 01월 02일

[참고치]

검체	검사항목	Adult		Premature	Term (1~7 days)	8 days ~12 months	13 months ~17 years	단위
		Male	Female					
Serum	Total Carnitine	51.0~96.0	38.0~80.0	29.0~41.0	27.0~37.0	41.0~83.0	33.0~66.0	μmol/L
	Free Carnitine	45.0~83.0	32.0~69.0	18.0~25.0	17.0~24.0	36.0~65.0	24.0~67.0	
	Acylcarnitine	3.0~20.0	3.0~20.0	9.0~15.0	7.0~14.0	6.0~23.0	3.0~20.0	
Plasma	Total Carnitine	51.0~98.0	37.0~81.0	-	-	-	-	μmol/L
	Free Carnitine	44.0~83.0	31.0~69.0	-	-	-	-	
	Acylcarnitine	4.0~21.0	4.0~21.0	-	-	-	-	

의료법인 녹십자의료재단

