

문서 번호: KCL 25-10-01호 발행일자: 2025.10.20 수 **신:** 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 임상 각 과, 원무과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 재단에서 시행하는 검사항목에 대한 정보를 아래와 같이 안내드리오니 임상 진료에 참고 하시기 바랍니다.

- 아 래 -

◆ 검사정보 변경

검사항목	변경 전	변경 후	비고
von Willebrand factor(vWF) activity (KCL 코드: 1336)	· 검사명: von Willebrand factor (vWF) activity · 검사방법: CIA · 참고치: 45.6~176.3 % · 검사일/소요일: 화/5일	 검사명: vWF (ristocetin cofactor) 검사방법: 고정혈소판응집법 참고치: 56~187 % 검사일/소요일: 월,목/1일 【적용일자: 2025.10.28】 	· 검사정보변경
24h U 5-HIAA정량 (KCL 코드: 1576)	 검사방법: LC-MS/MS 검사일/소요일: 월,수,금/2일 검체정보: 24hU 3.0mL 참고치: 0 - 6.0 mg/day * 주의사항 방부제 6N HCI, 축뇨량 기재 	 검사방법: HPLC 검사일/소요일: 화,목/2일 검체정보: 24hU 5.0mL 참고치: 2.0-8.0 mg/day * 주의사항 보존제 50% acetic acid, 방부제 6N HCI, 축뇨량 기재 【적용일자: 2025.11.01】 	· 검사정보변경
Cold Agglutinin (KCL 코드: 5071)	· 참고치: 1:16(+)이하	· 참고치: Negative ≤ 1:16 【적용일자 : 2025.11.01】	· 참고치 명확화
U-Urobilinogen (KCL 코드: 4014)	· 참고치: +/-	· 참고치: Normal 【적용일자 : 2025.11.03】	· 참고치 명확화

상기관련 문의는 02-559-2321로 연락 주십시오. 끝.

의료법인 케이씨엘의료재단 한국임상의학연구소 [직인생략]