



녹 의: 제24 - 069호

2024년 03월 19일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 신규검사 및 검사정보 변경 안내

- 위원의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
- 변경에 따른 위원들의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 신규검사

| 검사항목 | 검사정보 및 수가 | 비고 |
|--|---|--|
| 소아청소년 내분비교란물질 종합검사 (GC Labs 코드: W648) | <ul style="list-style-type: none">검체: Random urine 10.0 mL보관: 냉동검사방법: LC-MS/MS (liquid chromatography-MS/MS)참고치: 별지결과지 참조검사일/소요일: 월/7일보험정보: -검사수가: 200,000원 | <ul style="list-style-type: none">임상적의의: 소아청소년을 대상으로 정상적인 신체 내분비 시스템의 기능을 방해하는 내분비교란물질(환경호르몬)에 대한 종합검사이다.주의사항: ① 채취 즉시 냉동 보관 ② 생년월일, 성별 기재 <p>【적용일: 04월 01일 접수분】</p> |

* 분석 항목

- Bisphenol A
- Bisphenol S
- Ethylparaben
- Butylparaben
- Mono methyl phthalate (MMP)
- Mono isobutyl phthalate (MiBP)
- Mono benzyl phthalate (MBzP)
- Mono-(2-ethyl-5-hydroxy hexyl) phthalate (MEHHP)
- Mono-(2-ethyl-5-carboxyl pentyl) phthalate (MECPP)
- Bisphenol F
- Methylparaben
- Propylparaben
- Triclosan
- Mono ethyl phthalate (MEP)
- Mono n-butyl phthalate (MnBP)
- Mono-2-ethylhexyl phthalate (MEHP)
- Mono-(2-ethyl-5-oxohexyl) phthalate (MEOHP)

| 검사항목 | 검사정보 및 수가 | 비고 |
|---|---|--|
| 간이식(공여자) 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W768) | <ul style="list-style-type: none"> · 검체: 각각 전용용기 whole blood 20.0 mL · 보관: 실온 · 검사방법: 차세대염기서열분석법 (next generation sequencing, NGS) · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월-금/10일 · 의뢰서: 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사[염기서열검사] 의뢰서, 유전자검사 동의서 · 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 각각 993,030원 | <ul style="list-style-type: none"> · 임상적의의: 장기 이식 환자를 대상으로 이식된 장기의 손상 및 거부반응 징후의 조기 확인, 치료방침 결정 등을 위한 검사이다. · 주의사항: <ol style="list-style-type: none"> ① 전용용기(cell-free DNA blood collection tube) 채취 요망 ② 용혈 검체 부적합 ③ 장기 이식 기준 14일 이후 의뢰 가능 [간이식(공여자), 간이식 전(수혜자) 검사 제외] ④ 검사 의뢰 불가 <ul style="list-style-type: none"> - 일란성 쌍둥이로부터 이식을 받은 경우 - 동종 혈액 이식 또는 골수 이식을 받은 경우 - 임신부인 경우 - 여러 장기를 이식 받은 경우 - 30일 이내에 백혈구가 포함된 혈액을 수혈을 받은 경우(세척 또는 백혈구가 제거된 적혈구를 수혈 받은 경우는 허용) - 24시간 내 조직생검을 받은 경우 <p>【적용일: 03월 20일 접수분】</p> |
| 간이식 전(수혜자) 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W769) | <ul style="list-style-type: none"> · 신의료기술의 안전성·유효성 평가 완료 [보건복지부 고시 제2023-78호] · 최초 의뢰일로부터 30일 이내 요양급여행위평가 신청 필요 | |
| 간이식 후(수혜자) 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W773) | | |

2. 검사정보 변경

| 검사항목 | 변경 전 | 변경 후 |
|--|--|--|
| 페이식 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W540) | <ul style="list-style-type: none"> · 주의사항: <ol style="list-style-type: none"> ① 전용용기(cell-free DNA blood collection tube) 채취 요망 ② EDTA tube 다음 순서로 채혈 ③ 용혈 검체 부적합 ④ 장기 이식 기준 14일 이후 의뢰 가능 ⑤ 검사 의뢰 불가 <ul style="list-style-type: none"> - 두 가지 이상의 장기를 이식받은 경우 - 일란성 쌍생아로부터 이식받은 경우 - 동종 골수 이식을 받은 경우 - 18세 미만인 경우 | <ul style="list-style-type: none"> · 주의사항: <ol style="list-style-type: none"> ① 전용용기(cell-free DNA blood collection tube) 채취 요망 ② 용혈 검체 부적합 ③ 장기 이식 기준 14일 이후 의뢰 가능 ④ 검사 의뢰 불가 <ul style="list-style-type: none"> - 일란성 쌍둥이로부터 이식을 받은 경우 - 동종 혈액 이식 또는 골수 이식을 받은 경우 - 임신부인 경우 - 여러 장기를 이식 받은 경우 - 30일 이내에 백혈구가 포함된 혈액을 수혈을 받은 경우(세척 또는 백혈구가 제거된 적혈구를 수혈 받은 경우는 허용) - 24시간 이내에 조직생검을 받은 경우 <p>【적용일: 03월 20일 접수분】</p> |
| 심장이식 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W541) | | |
| 신장이식 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W542) | | |

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]