

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 정지현(study@gclabs.co.kr)

녹 의 : 제11 - 025호

2011년 12월 12일

수 신 : 병(의)원장

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

제 목 : 신규검사 및 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.

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 신규검사

검 사 명	검 사 정 보	검사수가 및 비고
25-OH-Vitamin D (D2, D3 fraction) (GCRL 코드 : K209)	<ul style="list-style-type: none">· 검체 : Serum 1.0mL· 보관 : 냉장· 검사방법 : LC-MS/MS (ID/MS)· 참고치 : 10.0 ~ 100.0 Vit.D deficiency : < 10.0 Vit.D insufficiency : 10.0 ~ 30.0 Vit.D sufficiency : 30.1 ~ 100.0 Vit.D toxicity : ≥ 100.1· 보고단위 : ng/mL· 검사일/소요일 : 화,금/3일	<ul style="list-style-type: none">· 보험정보 : 너153 CY165006 (441.06점)· 검사수가 : 29,370원 (2011년 기준수가)· 임상적의의 : Vitamin D 결손증을 진단하는 것으로 Vitamin D Total, D2, D3를 각각 정량 보고한다.· 적용일 : 2012년 01월 02일 접수분

2. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
UGT1A1 genotype (GCRL 코드 : P535)	<ul style="list-style-type: none">· 검사일/소요일 : 월-금/10일· 보험정보 : 노597 CZ903· 검사수가 : 448,050원	<ul style="list-style-type: none">· 검사일/소요일 : 월/5일· 보험정보 : 노597 CZ903· 검사수가 : 240,000원	<ul style="list-style-type: none">· 사유 : 본원 Set-up· 적용일 : 적용즉시 (12월 12일 접수분)
Coenzyme Q10 (GCRL 코드 : X056)	<ul style="list-style-type: none">· 검체 : EDTA Plasma 1.0mL· 참고치 : 0.26 ~ 1.30· 보고단위 : mg/L· 검사일/소요일 : 수/20일	<ul style="list-style-type: none">· 검체 : Heparin Plasma 1.0mL· 참고치 : 284.6 ~ 1221.6· 보고단위 : µg/L· 검사일/소요일 : 월/2일· 주의사항 : 냉동/차광	<ul style="list-style-type: none">· 사유 : 본원 Set-up· 적용일 : 2012년 01월 02일 접수분
HBV DNA real-time PCR 정량 (GCRL 코드 : S606)	<ul style="list-style-type: none">· 검사일/소요일 : 월-금/2일	<ul style="list-style-type: none">· 검사일/소요일 : 월-금/1일	<ul style="list-style-type: none">· 사유 : 소요일 단축· 적용일 : 적용즉시 (12월 12일 접수분)

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
ACE polymorphism (GCRL 코드 : M693)	· 검사일/소요일 : 2,4주 화/3일	· 검사일/소요일 : 화/3일	
MTHFR C677T (GCRL 코드 : M672)			· 사유 : 검사일 확대 · 적용일 : 12월 06일 접수분 (기접수분 부터 적용)
Prothrombin G20210A Mutation (GCRL 코드 : M684)	· 검사일/소요일 : 2,4주 화/4일	· 검사일/소요일 : 화/4일	
T cell(CD3) (GCRL 코드 : S510)			· 사유 : 소요일 단축 · 적용일 : 12월 19일 접수분 · 기타 : 림프구 표면에 있는 항원의 종류 및 표현 정도를 알아내어 혈액질환 및 각종 질환의 진단과 치료에 도움 을 주는 검사로 Set 검사 로 의뢰 권장
T helper(CD4) (GCRL 코드 : S528)			
T suppressor(CD8) (GCRL 코드 : S529)			
NK cell(CD16+CD56) (GCRL 코드 : S771)	· 검사일/소요일 : 월-토/3일	· 검사일/소요일 : 월-토/1일	
B cell(CD19) (GCRL 코드 : S511)			
CD4/CD8 ratio (GCRL 코드 : P006)			
PNH study (GCRL 코드 : X939)	· 검사일/소요일 : 월-토/3일	· 검사일/소요일 : 월-토/1일	· 사유 : 소요일 단축 · 적용일 : 12월 19일 접수분
PB morphology (GCRL 코드 : H124)	· 검사일/소요일 : 월-토/2일		
BRAF Mutation (GCRL 코드 : M345)	· 검사방법 : PCR & Sequencing · 보험정보 : 노595 CZ684 · 검사수가 : 86,110원	· 검사방법 : Real time PCR · 보험정보 : 노596 CZ854 · 검사수가 : 86,110원	· 사유 : 검사방법 변경 · 적용일 : 적용즉시 (12월 12일 접수분)
Borrelia burgdorferi PCR (GCRL 코드 : M734)	· 검사방법 : Nested PCR · 보험정보 : 나563 CY059006 (575.61점) · 검사수가 : 38,340원	· 검사방법 : PCR · 보험정보 : 나595 C5956006 (409.20점) · 검사수가 : 27,250원	· 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 적용즉시 (12월 13일 접수분)

3. Fragile X PCR 검사결과 표현법 변경 안내 (적용일 : 12월 12일 접수분)

본원에서 실시하고 있는 Fragile X PCR 검사의 기존 검사법으로는 allele이 homozygote인 경우 pre-mutation과 full-mutation 여부를 확인할 수 없었으나 검사법 개선으로 인해 pre-mutation과 full-mutation을 확인할 수 있게 되었습니다. 따라서, homozygote인 경우에 저위험군, 고위험군으로 판정하지 않고 비정상, 정상으로 판정합니다.

4. HPV genotype 검사결과 보고 형식 변경 안내 (적용일 : 12월 01일 접수분)

본원에서 실시하고 있는 HPV genotype 검사의 위험군 분류 및 검사결과 보고 형식이 변경되어 첨부과 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

별첨 1. 변경 후 결과지 1부.

5. 기타 (적용일 : 11월 07일 결과분)

녹의 제2011-023호 내용 중 재수탁기관(대한결핵협회 중앙지회)에서 시행하는 비결핵항산균 약제감수성 (NTM sensitivity)검사의 판정기준과 약제에 대한 변경 내용이 일부 수정되어 첨부과 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

별첨 2. 대한결핵협회 중앙지회 공문 1부.