

녹 의: 제14 - 049호

2014년 05월 09일

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	검사정보 및 검사수가	비고
HLA 단일항원동정검사 I (GC Labs 코드: G161)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Serum 2.0mL · 보관: 냉장 · 검사방법: Luminex · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 목/5일 · 보험정보: 노484 CZ485 · 검사수가: 310,000원 	<ul style="list-style-type: none"> · 임상적의의: PRA 동정검사에서 검출되지 않거나 정확히 구분되지 않는 항체 검출 가능 · 필수서류: PRA 검사의뢰서 · 적용일: 05월 19일 접수분
HLA 단일항원동정검사 II (GC Labs 코드: G162)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Serum 2.0mL · 보관: 냉장 · 검사방법: Luminex · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 목/5일 · 보험정보: 노484 CZ486 · 검사수가: 260,000원 	<ul style="list-style-type: none"> · 임상적의의: PRA 동정검사에서 검출되지 않거나 정확히 구분되지 않는 항체 검출 가능 · 필수서류: PRA 검사의뢰서 · 적용일: 05월 19일 접수분

2. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Eosinophil Cationic Protein (GC Labs 코드: S600)	· 검사일/소요일: 월,목/1일	· 검사일/소요일: 월,수,금/1일	· 사유: 검사일 확대 · 적용일: 05월 19일 접수분
FISH (Trisomy 21 & 13) (GC Labs 코드: C954)	· 참고치: 별지결과지 참조 (정상 참고치: 3.0% 이하)	· 참고치: 별지결과지 참조 (정상 참고치: 5.0% 이하)	· 사유: 시약변경으로 인한 참고치 변경 · 적용일: 05월 19일 접수분

검사명	변경 전	변경 후	비고
Gastrin (GC Labs 코드: E442)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Serum 0.5mL · 참고치: 0~110 · 단위: pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Serum 1.0mL · 참고치: 0.0~90.0 · 단위: pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>시약변경으로 인한 참고치 변경</u> · 적용일: 05월 24일 접수분 · 주의사항: <ol style="list-style-type: none"> ① Fasting ② 검체 분리 후 즉시 동결
Amoeba Ab IgG (GC Labs 코드: S453)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Amoeba Ab IgG · 검사방법: EIA · 참고치: <ul style="list-style-type: none"> Negative: < 9.0 Equivocal: 9.0~11.0 Positive: > 11.0 · 단위: NTU · 검사일/소요일: 월/1일 · 보험정보: 나472 C4722626 (269.38점) · 검사수가: 19,450원 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Entamoeba histolytica IgG · 검사방법: IFA · 참고치: 1:100 미만 · 검사일/소요일: 월,목/21일 · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 80,000원 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>시약공급 중단으로 인한 재위탁 (국내→국외)</u> · 적용일: 05월 19일 접수분

3. AFB sensitivity (GC Labs 코드: B124) 정보 변경

항결핵제	변경 전	변경 후	비고
Amikacin (AMK)	<ul style="list-style-type: none"> · 기준농도: 40.0 µg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 기준농도: 30.0 µg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>항결핵제 기준농도 변경</u> · 적용일: 06월 02일 접수분
Kanamycin (KM)			

※ 최신 WHO 항결핵제 감수성 검사 가이드라인에 따라 일부약제의 기준농도(Critical concentration) 변경 (그 외 항결핵제의 기준농도는 동일)

의료법인 녹십자의료재단

(직인생략)