

녹 의: 제18 - 193호

2018년 08월 13일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

 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 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀 원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 신규검사

검사명	검사정보 및 검사수가	비고
혈액배양 및 동정(소아) [디스크확산법 감수성검사] (GC Labs 코드: N758)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 소아 Blood 4.0mL · 용기: 전용용기 · 보관: 실온 · 검사방법: Culture, 디스크확산법 감수성검사 · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월-토/5일 · 보험정보: 누581마/D5851003 (189.11점) · 검사수가: 15,390원 	<ul style="list-style-type: none"> · 임상적의의: 혈액배양으로 균혈증의 원인균을 규명한다.
혈액배양 및 동정(소아) [항균제 최소억제 농도검사] (GC Labs 코드: N759)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 소아 Blood 4.0mL · 용기: 전용용기 · 보관: 실온 · 검사방법: Culture, 항균제 최소억제 농도검사 · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월-토/5일 · 보험정보: 누581마/D5854003 (205.07점) · 검사수가: 16,690원 	<ul style="list-style-type: none"> · 적용일: 09월 03일 접수분

2. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
모발 중금속 및 미네랄 40종 검사 (Element Analysis, Hair) (GC Labs 코드: X979)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일: 월,목/7일 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일: 월,목/5일 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: 소요일 단축 · 적용일: 08월 13일 접수분 (기접수분부터 적용)
NT-proBNP (GC Labs 코드: S805)	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치: M: < 45Y: ≤ 62.9 45-54Y: ≤ 83.9 55-64Y: ≤ 161.0 65-74Y: ≤ 241.0 ≥ 75Y: ≤ 486.0 F: < 45Y: ≤ 116.0 45-54Y: ≤ 169.0 55-64Y: ≤ 247.0 65-74Y: ≤ 285.0 ≥ 75Y: ≤ 738.0 · 단위: pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치: M: < 45Y: ≤ 62.9 45-54Y: ≤ 83.9 55-64Y: ≤ 161.0 65-74Y: ≤ 241.0 ≥ 75Y: ≤ 486.0 F: < 45Y: ≤ 116.0 45-54Y: ≤ 169.0 55-64Y: ≤ 247.0 65-74Y: ≤ 285.0 ≥ 75Y: ≤ 738.0 ※ 급성심부전 진단 기준: < 300.0 · 단위: pg/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: 참고치 추가 · 적용일: 09월 03일 접수분 - 대한심장학회 심부전연구회 진료지침에 의거 급성심부전 진단 기준에서의 참고치 추가
Troponin-T (high sensitive) (GC Labs 코드: S757)	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치: M: 0.000~0.100 F: 0.000~0.100 · 단위: ng/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치: M: 0.000~0.014 F: 0.000~0.014 - 급성심근경색 WHO criteria: < 0.100 - 급성심근경색 ESC/ACCF/AHA/WHF 정의: ≤ 0.014 * · 단위: ng/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: 참고치 변경 · 적용일: 09월 03일 접수분 (* The 99th percentile upper reference limit value with an imprecision ≤ 10 CV%)
Anti PS IgG (GC Labs 코드: Z101)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Anti PS IgG · 검체: Serum 2.0mL · 참고치: < 11.0 · 단위: GPS U/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Phosphatidylserine Ab (IgG, IgM) · 검체: Serum 1.0mL Sod.citrate plasma 1.0mL · 참고치: - Phosphatidylserine Ab IgG Negative: < 10 Equivocal: 10~20 Positive: > 20 - Phosphatidylserine Ab IgM Negative: < 25 Equivocal: 25~35 Positive: > 35 · 단위: U/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: 재 위탁기관에서 검사정보 변경 · 적용일: 08월 20일 접수분

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

항결핵제	변경 전	변경 후	적용일
Moxifloxacin (MXF)	· 기준농도: 2.0 µg/mL	· 기준농도: 1.0 µg/mL	08월 20일 접수분

- WHO 항결핵제 감수성 검사 최신 지침에 따라 Moxifloxacin (MXF) 약제의 기준 농도(Critical concentration) 변경
- 그 외 항결핵제의 기준 농도 동일

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]