

녹 의: 제14 - 162호 2014년 12월 11일
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

검사명	검사정보	검사수가 및 비고
Urinary iodine (RU) (GC Labs 코드: L040)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Random Urine 10.0mL · 보관: 냉장 · 검사방법: ICP-MS · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월,수,금/2일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 각각 35,000원 · 임상적의의:
Urinary iodine (24hU) (GC Labs 코드: L041)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 24hr Urine 10.0mL(무방부제) · 보관: 냉장 · 검사방법: ICP-MS · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월,수,금/2일 · 주의사항: Total volume 기재 	<ul style="list-style-type: none"> · 적용일: 12월 08일 접수분
Urinary bromide (RU) (GC Labs 코드: L042)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Random Urine 10.0mL · 보관: 냉장 · 검사방법: IC(Ion chromatography) · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월,수,금/2일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 각각 15,000원 · 임상적의의:
Urinary bromide (24hU) (GC Labs 코드: L043)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 24hr Urine 10.0mL(무방부제) · 보관: 냉장 · 검사방법: IC(Ion chromatography) · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월,수,금/2일 · 주의사항: Total volume 기재 	<ul style="list-style-type: none"> · 적용일: 12월 08일 접수분
Urinary fluoride (RU) (GC Labs 코드: L044)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Random Urine 10.0mL · 보관: 냉장 · 검사방법: IC(Ion chromatography) · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월,수,금/2일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 각각 15,000원 · 임상적의의:
Urinary fluoride (24hU) (GC Labs 코드: L046)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 24hr Urine 10.0mL(무방부제) · 보관: 냉장 · 검사방법: IC(Ion chromatography) · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월,수,금/2일 · 주의사항: Total volume 기재 	<ul style="list-style-type: none"> · 적용일: 12월 08일 접수분

검사명	검사정보	검사수가 및 비교
월슨병 선별(신생아) (GC Labs 코드: L047)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Blood paper 2홀 · 보관: 냉암소 · 검사방법: Allele specific PCR · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월-금/2일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 20,000원 · 임상적의의: 월슨병의 조기진단 및 약물치료를 위한 검사 · 필수서류: 의학유전체(분자·세포유전)검사의뢰서, 유전자 검사동의서 · 적용일: 12월 15일 접수분

2. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Anti Cardio IgA (GC Labs 코드: S332)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Anti Cardio IgA · 검체: Serum 1.0mL · 보관: 냉동 · 참고치: Normal: < 10 Elevated: ≥ 10 · 단위: APL U/mL · 검사일/소요일: 월,목/10일 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Anti Cardiolipin IgA · 검체: Serum 0.5mL · 보관: 냉장 · 참고치: Negative: < 10 Positive: ≥ 10 · 단위: APL U/mL · 검사일/소요일: 월,목/1일 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>본원 Set-up</u> · 적용일: 12월 15일 접수분
AMH(Anti Mullerian hormone) (GC Labs 코드: X402)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일: 월,수,금/1일 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일: 월-금/1일 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>검사일 확대</u> · 적용일: 12월 15일 접수분
Ribosomal P Ab (GC Labs 코드: B342)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: FIA · 참고치: Negative: < 1.0 Positive: ≥ 1.0 · 단위: AI 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: EIA · 참고치: Negative: < 7 Equivocal: 7~10 Positive: > 10 · 단위: U/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>시약 및 장비 변경으로 인한 검사방법 및 참고치 변경</u> · 적용일: 2015년 01월 02일 접수분
Anti GBM Ab (GC Labs 코드: S719)			
ANCA (PR3 Ab) (GC Labs 코드: B151)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: FIA · 참고치: Negative: < 1.0 Positive: ≥ 1.0 · 단위: AI 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: EIA · 참고치: Negative: < 2.0 Equivocal: 2.0~3.0 Positive: > 3.0 · 단위: IU/mL 	
ANCA (MPO Ab) (GC Labs 코드: B152)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: FIA · 참고치: Negative: < 1.0 Positive: ≥ 1.0 · 단위: AI 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: EIA · 참고치: Negative: < 3.5 Equivocal: 3.5~5.0 Positive: > 5.0 · 단위: IU/mL 	
Anti ds-DNA Ab IgG (GC Labs 코드: S451)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: 면역형광법 · 참고치: Negative: ≤ 4 Indeterminate: 5~9 Positive: ≥ 10 · 단위: IU/mL 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: EIA · 참고치: Negative: < 10 Equivocal: 10~15 Positive: > 15 · 단위: IU/mL 	

검사명	변경 전	변경 후	비고
C1q (GC Labs 코드: S438)	<ul style="list-style-type: none"> · 보관: 냉장 · 검사방법: RID · 참고치: M: 11.8~23.8 F: 11.8~24.4 · 단위: mg/dL · 검사일/소요일: 월-토/5일 · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 7,820원 	<ul style="list-style-type: none"> · 보관: 냉동 · 검사방법: Nephelometry · 참고치: 8.8~15.3 · 단위: mg/dL · 검사일/소요일: 월,목/21일 · 보험정보: 비보험 · 검사수가: 65,800원 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>시약 공급 중단으로 인한 재위탁(국내→국외)</u> · 적용일: 2015년 01월 02일 접수분
Myelin Basic Protein (GC Labs 코드: C399)	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치: < 4.1 · 단위: mcg/L 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치: Negative: 0~4.0 Weakly positive: 4.1~6.0 Positive: > 6.0 · 단위: mcg/L 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>재수탁기관에서 변경</u> · 적용일: 12월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)

3. 수탁중지

검사명	중지 사유	적용일
T cell gene rearrangement (GC Labs 코드: X049)	<p>재수탁기관에서 수탁중지</p> <p>※ 대체검사 안내</p> <ul style="list-style-type: none"> · 검사명: T세포 수용체 감마 유전자 재배열 · GC Labs 코드: L023 · 검체: 파라핀 block(실온), EDTA BM 3.0mL(냉장), Unstain slide 20µm 두께 4장 & H&E slide 1장(실온) · 검사방법: PCR & fragment analysis · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월-금/20일 · 보험정보: 비보험 · 신의료기술의 안전성·유효성 평가 완료 [보건복지부 고시 제2013-131호] · 검사수가: 230,000원 · 주의사항: <ul style="list-style-type: none"> ① Slide에 병변부위 표시 (병변부위 표시 없을 시 H&E 결과지 필요) ② Unstain slide 8~20µm까지 가능 · 필수서류: 의학유전체(분자·세포유전)검사의뢰서, 유전자 검사동의서 	<p>11월 28일 접수분 (기접수분 부터 적용)</p>

의료법인 녹십자의료재단

(직인생략)