



녹 의: 제23 - 281호

2023년 07월 11일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 신규코드 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 Interferon-gamma releasing assay 항목의 전용용기 수급이 불안정하여 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 신규코드

검사항목	검사정보	수가 및 비교
Interferon-gamma releasing assay (TB-Feron) (GC Labs 코드: W566)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 전용용기 3개 각각 whole blood 1.0 mL · 보관: 실온 · 검사방법: EIA (enzyme immunoassay) · 참고치: Negative [판정기준] 양성: (TB Ag-Nil: ≥ 0.35 & $\geq 25\%$ of Nil) & (Nil: ≤ 8.0) 음성: (TB Ag-Nil: < 0.35 or ≥ 0.35 but $< 25\%$ of Nil) & (Nil: ≤ 8.0) & (Mitogen-Nil: ≥ 0.5) · 검사일/소요일: 월-토/2일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 누602/D602000C (524.24점) · 검사수가: 48,280원 · 임상적의의: M. tuberculosis complex 감염이 의심되는 사람, 즉 결핵과 latent tuberculosis infection 진단을 위한 검사이다. · 주의사항: <ol style="list-style-type: none"> ① 검체량 준수(전용용기 각각 1.0 mL씩 채혈) ② 채혈 후 용기는 세워서 실온 보관 및 운송 (16시간 이내) ③ 공휴일 전 의뢰 불가 · 적용일: 07월 11일 접수분 (기접수분부터 적용)

[전용용기 3 튜브]

- ① Nil (grey cap), TB antigen (red cap), Mitogen (purple cap)
- ② 용기 보관: 2~25°C (채취 전: 냉장, 채취 후: 실온)

[채취 방법 안내]

- ① 전용용기(3개의 튜브)에 환자정보와 채취 시간을 기입한다.
- ② 회색(Nil) → 빨강(TB antigen) → 보라(Mitogen)의 순서로 각 1.0 mL씩 채혈 후 전용용기 벽면의 내용물(antigen)이 혈액과 잘 섞일 수 있도록 10회(또는 5초 동안 반복) 전도혼합한다.
- ③ 채혈 후 전용용기는 반드시 세워서 실온 보관하여, 16시간 이내 검사실에 도착해야 한다.

※ 4튜브 전용용기가 있을 경우, 기존 검사항목(Interferon-gamma releasing assay (GC Labs 코드: N971)) 의뢰 가능

의료법인 녹색자의료재단

[직인 생략]