GC 녹십자의료재단

녹　　의: 제20 - 131호　　2020년 06월 11일

수　　신: 병(의)원장

참　　조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제　　목: **신규검사 및 검사정보 변경 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아　래 -

1. 신규검사

검사명	검사정보 및 수가	비고
CTD Screen (GC Labs 코드: P469)	· **검체:** Serum 0.5 mL · **보관:** 냉장 · **검사방법:** EIA (enzyme immunoassay) · **참고치:** 별지결과지 참조 · **검사일/소요일:** 월-금/1일 · **보험정보:** 신의료 비급여 · **검사수가:** 25,000원	· **임상적 의의:** 전신성 류마티스 자가면역질환을 진단하는데 도움을 주는 검사이다. * 신의료기술의 안전성·유효성 평가 완료 [보건복지부 고시 제2019-43호] : 최초 의뢰일로부터 30일 이내 요양급여행위평가 신청 필요 **【적용일:** 07월 01일 접수분】

2. 검사정보 변경

검사명	변경사유	변경 전	변경 후
Glycoalbumin (GC Labs 코드: K977)	**보건복지부 고시 제2020-96호 의거**	· 검사명: Glycoalbumin · 보험정보: 노241/CZ241 · 검사수가: 29,500원	· **검사명:** **Glycated albumin** · **보험정보:** **누309/D3090003 (112.18점)** · **검사수가:** **9,630원** **【적용일:** 07월 01일 접수분】
혈액점도검사 (GC Labs 코드: L526)	**검사명 변경**	· 검사명: 혈액점도검사	· **검사명:** **혈액점도검사[스캐닝 모세관법]** **【적용일:** 07월 01일 접수분】

검사명	변경사유	변경 전	변경 후
Major *BCR/ABL1* (b2a2, b3a2) 정량 (IS) [Real-time PCR] (GC Labs 코드: K157)	**결과보고 형식 변경**	· 보고 형식: Ratio: 소수점 셋째자리 보고	· **보고 형식:** **NCN (normalized copy number)** **: 소수점 넷째자리 보고** * 별첨) Major *BCR/ABL1* (b2a2, b3a2) 정량 (IS) [Real-time PCR] 결과보고서 (결과보고서 크기: B5→**A4**) **【적용일:** 06월 15일 접수분**】**
Creatinine (U) (GC Labs 코드: C476)	**시약 및 장비 변경으로 인한 참고치 변경**	· 참고치(단위: g/day): M: 1.04~2.35 F: 0.74~1.57	· **참고치(단위: g/day):** **M: 0.80~2.00** **F: 0.60~1.80** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
Microalbumin (RU) (GC Labs 코드: S490)		· 참고치(단위: mg/g Creatinine): < 20.0	· **참고치(단위: mg/g Creatinine):** **< 30.0** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
Protein, total (24hr U) (GC Labs 코드: C640)		· 참고치(단위: mg/day): < 140	· **참고치(단위: mg/day): < 300** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
Protein, total (RU, CSF) (GC Labs 코드: C185)		· 참고치(단위: mg/dL): [Random urine] < 15 [CSF] 20~40	· **참고치(단위: mg/dL):** **[Random urine] < 30** **[CSF] 15~60** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
Anti microsome Ab (TPO Ab) (GC Labs 코드: S433)	**시약 및 장비 변경으로 인한 검사정보 변경**	· 검사방법: ECLIA (electrochemiluminescence immunoassay) · 참고치(단위: IU/mL): Negative: ≤ 34.0	· **검사방법: CMIA (chemiluminescence microparticle immunoassay)** · **참고치(단위: IU/mL):** **Negative: < 5.61** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
Thyroglobulin (GC Labs 코드: S431)		· 검사방법: ECLIA (electrochemiluminescence immunoassay) · 참고치(단위: ng/mL): 3.50~77.00	· **검사방법: CMIA (chemiluminescence microparticle immunoassay)** · **참고치(단위: ng/mL):** **3.68~64.15** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
Thyroglobulin Ab (GC Labs 코드: S432)		· 검사방법: ECLIA (electrochemiluminescence immunoassay) · 참고치(단위: IU/mL): Negative: ≤ 115.0	· **검사방법: CMIA (chemiluminescence microparticle immunoassay)** · **참고치(단위: IU/mL):** **Negative: < 4.11** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**

검사명	변경사유	변경 전	변경 후
PBG (정량) (GC Labs 코드: U123)	**시약 및 장비 변경으로 인한 검사정보 변경**	· 검사명: PBG (정량) · 검체: 24 hours urine 5.0 mL (무방부제) · 검사방법: Colorimetry · 참고치(단위: mg/day): 0.0~2.5 · 검사일/소요일: 월/1일 · 보험정보: 누516가/D5162003 (57.07점) · 검사수가: 4,900원 · 주의사항: 차광 요망	**· 검사명: Porphobilinogen 정량** **· 검체:** **24 hours urine 5.0 mL** **(10% sodium carbonate:** **5Y≤ 15.0 mL, 성인 25.0 mL),** **Random urine 5.0 mL** **· 검사방법:** **LC (liquid chromatography) / MS-MS** **· 참고치:** **[24 hours urine (단위: mg/day)]** **0~2.50** **[Random urine (단위: mg/L)]** **0~2.00** **· 검사일/소요일: 월-금/10일** **· 보험정보: 누516나/D5163003** **(178.16점)** **· 검사수가: 15,290원** **· 주의사항: ① 차광 요망** **② 축뇨량 기재** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**
PIVKA-Ⅱ (GC Labs 코드: E525)	**시약 및 장비 변경으로 인한 검사방법 변경**	· 검사방법: CMIA (chemiluminescence microparticle immunoassay)	**· 검사방법: CLEIA** **(chemiluminescent enzyme** **immunoassay)** **【적용일:** 06월 29일 접수분**】**

3. 검사재개

검사명	검사정보	수가 및 비고
Specific IgE C5 (ampicilloyl) (GC Labs 코드: I088)	**· 검체:** Serum 0.5 mL **· 보관:** 냉장 **· 검사방법:** FEIA (fluorescence enzyme immunoassay) **· 참고치(단위: KU/L):** 0 class: < 0.35 1 class: 0.35~0.69 2 class: 0.70~3.49 3 class: 3.50~17.49 4 class: 17.50~49.99 5 class: 50.00~100 6 class: > 100 **· 검사일/소요일:** 월-토/1일	**· 보험정보:** 누744/D7440013 (182.96점) **· 검사수가:** 15,700원 **· 임상적 의의:** 사람의 혈청에 존재하는 특이항원에 관한 IgE를 조사함으로써 알레르기 질환에서 진단 및 치료에 도움이 되는 검사이다. - Allergen명: Ampicilloyl (암피실린) **【적용일:** 06월 12일 접수분(즉시 적용)**】**

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]