

Information

문서 번호: 24-40
작성일자: 2009. 6. 22
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: **신규검사 안내 및
일부검사항목의 검사정보 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
2. 현재까지 질병관리본부에서만 시행하고 있는 신종인플루엔자[Influenza A(H1N1)]의 의심환자 확진검사법을 일선 병원에서도 실시 가능하도록 하는 보건복지가족부 보험급여과-2018(2009.5.28)를 근거로 재단에서 해당 검사를 신규로 시행하게 되어 알려드립니다.
3. 재단에서 실시하고 있는 일부 검사항목의 정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

신규 검사 안내

적용일자 : 2009 년 7 월 1 일 (수) 접수분부터

SML 검사코드	검사명	검사법	검체	검사일정	보험코드	보험가
42285	Influenza A (H1N1) (신종인플루엔자)	RT-nested PCR	호흡기 관련검체 (바이러스운송 전용용기)	월-금 4 일	나 597 C6095	92,690 원

대상환자 (적응증)

- 급성 열성 호흡기 질환이 있으면서
- 다음의 역학적 연관성이 있는 경우
 - 증상 발현 7 일 이내 추정 또는 확진환자의 접촉자이거나
 - 증상 발현 7 일 이내 확진환자 발생지역에 체류 또는 방문 후 귀국한 경우

급성열성호흡기질환이란?

7 일 이내 37.8℃ 이상의 발열과 더불어 콧물(코막힘), 인후통, 기침 증상 중 1 개 이상의 증상이 있는 경우 (다만, 최근 12 시간 이내 해열제 또는 감기약 (해열성분 포함)을 복용한 경우 발열증상으로 인정함)

1/4

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
Tel. 02-3497-5100(대) Fax. 02-3497-5249
Homepage. <http://www.smlab.co.kr>

(직인생략)

신규 검사 안내

적용일자 : 2009 년 7 월 1 일 (수) 접수분부터

SML 검사코드	검사명	검사법	검사일정	보험코드	보험가
42252	호흡기바이러스 Culture 2 종 (Influenza A, B)	Shell Vial Culture	월, 수, 금 3-5 일	나416 B4160006 x 2	67,520 원
42253	호흡기바이러스 Culture 3 종 (RSV, Parainfluenza, Adeno virus)			나416 B4160006 x 3	101,280 원
42254	호흡기바이러스 Culture 4 종 (Influenza A, B, Parainfluenza, Adeno virus)			나416 B4160006 x 4	135,040 원
42255	호흡기바이러스 Culture 5 종 (RSV, Influenza A, B, Parainfluenza, Adeno virus)			나416 B4160006 x 5	168,800 원

검사정보 변경

적용일자 : 2009 년 7 월 1 일 (수) 접수분부터

보험코드	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
나 416 B4160006	RSV culture	<u>검사법</u> Culture <u>검사일정</u> 매일 10-14 일	<u>검사법</u> Shell Vial Culture <u>검사일정</u> 월, 수, 금 3-5 일	검사법 변경
	Influenza A virus culture			
	Influenza B virus culture			
	Parainfluenza virus culture			
	Adeno virus culture			

미생물 약제감수성검사 (MIC) 약제리스트 변경

적용일자 : 2009 년 7 월 1 일 (수) 접수분부터

보험코드	검사명	항균제 카드 변경	비고
나 406 B4062	미생물 약제감수성검사 (MIC)	1. 그람음성 장내세균 항균제 2. 그람음성 비장내세균 항균제 3. 그람양성 장알균 항균제 4. <i>Streptococcus pneumonia</i> 항균제	VITEK2 한국형 항균제 카드 업그레이드

1. 그람음성 장내세균 항균제	
변경전	변경후
Ampicillin	Ampicillin
Amoxicillin/Clav.acid	Amoxicillin/Clav.acid
Piperacillin	Piperacillin
Piperacillin/Tazobactam	Piperacillin/Tazobactam
Cefazolin	
	Cefalotin
Ceftazidime	Ceftazidime
Cefotaxime	Cefotaxime
Cefepime	Cefepime
Cefoxitin	Cefoxitin
Imipenem	Imipenem
Meropenem	Meropenem
Aztreonam	Aztreonam
Amikacin	Amikacin
Gentamicin	Gentamicin
Tobramycin	Tobramycin
Ciprofloxacin	
	Levofloxacin
Tetracycline	
Trimethoprim/Sulfa	Trimethoprim/Sulfa
ESBL Confirm	ESBL Confirm
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Cefazolin 이 cefalotin 으로 변경 ◦ Ciprofloxacin 이 Levofloxacin 으로 변경 ◦ Tetracycline 삭제 ◦ Piperacillin, Piperacillin/Tazobactam, Trimethoprim/Sulfa 약제의 well 추가 	

2. 그람음성 비장내세균 항균제	
변경전	변경후
Ticarcillin	Ticarcillin
Ticarcillin/Clav. Acid	Ticarcillin/Clav. Acid
	Ampicillin/Sulbactam
Piperacillin	Piperacillin
Piperacillin/Tazobactam	Piperacillin/Tazobactam
Ceftazidime	Ceftazidime
Cefotaxime	Cefotaxime
Cefepime	Cefepime
Aztreonam	Aztreonam
Imipenem	Imipenem
Meropenem	Meropenem
Amikacin	Amikacin
Gentamicin	Gentamicin
Tobramycin	Tobramycin
Netilmicin	
Isepamicin	
Colistin	Colistin
Ciprofloxacin	Ciprofloxacin
Levofloxacin	Levofloxacin
Minocycline	Minocycline
Trimethoprim/Sulfa	Trimethoprim/Sulfa
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Netilmicin, Isepamicin 약제 제외 ◦ Ampicillin/Sulbactam 약제 추가 ◦ Piperacillin, Piperacillin/Tazobactam, Trimethoprim/Sulfa 약제의 well 추가 ◦ Levofloxacin 약제의 algorism 향상 	

3. 그람양성 장알균 항균제	
변경전	변경후
Ampicillin	Ampicillin
Ampicillin/Sulbactam	Ampicillin/Sulbactam
Benzylpenicillin	Benzylpenicillin
Ciprofloxacin	Ciprofloxacin
Clindamycin	Clindamycin
Erythromycin	Erythromycin
Gentamicin HL	Gentamicin HL
Imipenem	Imipenem
Kanamycin HL	
Levofloxacin	Levofloxacin
Linezolid	Linezolid
Moxifloxacin	
Nitrofurantoin	Nitrofurantoin
Norfloxacin	Norfloxacin
Quinupristin/Dalfopristin	Quinupristin/Dalfopristin
Streptomycin HL	Streptomycin HL
Teicoplanin	Teicoplanin
Tetracycline	Tetracycline
	Tigecycline
Trimethoprim/Sulfa	Trimethoprim/Sulfa
Vancomycin	Vancomycin
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Kanamycin HL, Moxifloxacin 약제 제외 ◦ Tigecycline 약제 추가 ◦ Clindamycin, Imipenem 약제의 algorism 향상 ◦ Vancomycin 약제의 well 추가 	

4. Streptococcus pneumonia 항균제	
변경전	변경후
Amoxicillin	Amoxicillin
Benzylpenicillin	Benzylpenicillin
Cefotaxime	Cefotaxime
Ceftriaxone	Ceftriaxone
Chloramphenicol	Chloramphenicol
Erythromycin	Erythromycin
Gatifloxacin	
Imipenem	Imipenem
Levofloxacin	Levofloxacin
Linezolid	Linezolid
Moxifloxacin	Moxifloxacin
Ofloxacin	Ofloxacin
Pristinamycin	Pristinamycin
Quinupristin/Dalfopristin	Quinupristin/Dalfopristin
Rifampicin	Rifampicin
Sparfloxacin	Sparfloxacin
	Telithromycin
Tetracycline	Tetracycline
Trimethoprim/Sulfa	Trimethoprim/Sulfa
Vancomycin	Vancomycin
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Gatifloxacin 약제 제외 ◦ Telithromycin 약제 추가 	

검사정보 변경

적용일자 : 2009 년 7 월 1 일 (수) 접수분부터

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
요일반검사 WBC	<u>참고치</u> Negative : 0-4 Trace : 5-9 1 Positive : 10-29 2 Positive : 30-1/2 시야 3 Positive : 1/2 시야 이상	<u>참고치</u> Negative	참고치 변경
Fragile X 정밀검사 (Southern Blot)	<u>보험정보</u> 나 598 C5987006 + 너 573 CY539006 123,130 원 <u>검사일정</u> : 매일 60 일 <u>검체</u> : 전혈 (EDTA) 12.0mL	<u>보험정보</u> 나 598 C5980006 64,330 원 <u>검사일정</u> : 월-목, 30 일 <u>검체</u> : 전혈 (EDTA) 3.0mL	거래처 변경 (서울대학병원 →서울아산병원)