

문서번호: 33-16
 발행: 2018.03.15
 수신: 병(의)원장
 참조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목: **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
 - Mycoplasma hominis & Ureaplasma urealyticum 배양 및 약제감수성 검사 신규검사 안내
 - 17-KS 검사 포함 30 항목 검사정보 변경 안내
 - 17-KS 및 17-OHCS 검사중지 및 대체검사 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고											
M. h & U. u 배양 및 약제감수성 검사 (SML code: 71235)	<p><u>검체/검체량</u>: 의심검체 / 1.0 mL <u>검사법</u>: Culture <u>검사일/소요일</u>: 매일 / 2 일 <u>보고약제</u>: (11 항목)</p> <table border="1"> <tr><td>Josamycin</td></tr> <tr><td>Erythromycin</td></tr> <tr><td>Ofloxacin</td></tr> <tr><td>Ciprofloxacin</td></tr> <tr><td>Clarithromycin</td></tr> <tr><td>Tetracycline</td></tr> <tr><td>Pristinamycin</td></tr> <tr><td>Minocycline</td></tr> <tr><td>Roxithromycin</td></tr> <tr><td>Clindamycin</td></tr> <tr><td>Levofloxacin</td></tr> </table> <p><u>보험정보</u>: 누 582 D582105C (397.79) / 32,380 원</p>	Josamycin	Erythromycin	Ofloxacin	Ciprofloxacin	Clarithromycin	Tetracycline	Pristinamycin	Minocycline	Roxithromycin	Clindamycin	Levofloxacin	<p>◦ 임상적 의의: Mycoplasma hominis (M. h)와 Ureaplasma urealyticum (U. u)의 검출 및 감염 치료를 위한 약제 감수성 검사</p> <p>◦ 적용일자: 2018년 4월 2일 접수분부터</p>
Josamycin													
Erythromycin													
Ofloxacin													
Ciprofloxacin													
Clarithromycin													
Tetracycline													
Pristinamycin													
Minocycline													
Roxithromycin													
Clindamycin													
Levofloxacin													

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
17-KS (SML code: 00591)	<u>검체/검체량:</u> 24hr Urine / 30.0 mL <u>검사법:</u> Spectrophotometry	<u>검체/검체량:</u> 24hr Urine / 10.0 mL <u>검사법:</u> Colorimetry	◦검체정보 및 검사법 표기 변경 ◦적용일자: 즉시
17-OHCS (SML code: 00611)	<u>검체/검체량:</u> 24hr Urine / 12.0 mL <u>검사법:</u> Spectrophotometry		
IgE-Horse mackerel : F60 포함 25 항목 (SML code: 60300)	<u>참고치:</u> (단위: UA/mL) 0 class : ≤ 0.34 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 : 50.00-99.99 6 class : ≥ 100.00	<u>참고치:</u> (단위: UA/mL) 0 class : < 0.35 1 class : 0.35-0.70 미만 2 class : 0.70-3.50 미만 3 class : 3.50-17.50 미만 4 class : 17.50-50.00 미만 5 class : 50.00-100.00 미만 6 class : ≥ 100.00	◦재유타치의 참고치 변경 ◦적용일자: 2018년 3월 29일 접수분부터

※ 적용항목 (25 항목)

검사코드	검사명	검사코드	검사명
60300	IgE-Horse mackerel:F60	61510	IgE-Malt:F90
60320	IgE-Rat epithelium:E87	61630	IgE-Midge(성충):I7
60350	IgE-Acacia:T19	61670	IgE-Mouse epithelium:E88
60410	IgE-Ascaris:P1	61700	IgE-Mustard:F89
60440	IgE-Avocado:F96	61730	IgE-Oat:F7
60450	IgE-Bahia Grass:G17	61760	IgE-Olive:T9
60470	IgE-Japanese millet: F57	61820	IgE-Parrot droppings:E77
60570	IgE-Brazil Nut:F18	61830	IgE-Parrot feathers:E78
60790	IgE-Coconut:F36	62010	IgE-Phthalic anhydride:K79
60830	IgE-Common Reed:G7	62020	IgE-Red top Grass:G9
61020	IgE-English Plantain:W9	62380	IgE-Wheat Pollen:G15
61040	IgE-Ethylene oxide:K78	62540	IgE-Japanese linden:T24
61470	IgE-Ispaghula:K72		

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Immuno Fixation EP (SML code: 20610) (SML code: 20611) (SML code: 20612)	<u>검사일/소요일:</u> 화, 수, 금 / 2 일	<u>검사일/소요일:</u> 월-금 / 2 일	◦검사일정 변경 ◦적용일자: 2018년3월30일 접수분부터
IFEP + PEP (SML code: 20627) (SML code: 20628) (SML code: 20629)	<u>검사일/소요일:</u> 월-금 / 3 일		
글리백내성유전자 (Major bcr/abl) (SML code: 27825)	<u>검사명:</u> 글리백내성유전자 (Sequencing)	<u>검사명:</u> 글리백내성유전자 (Major bcr/abl)	◦재유타치의 검사명 변경 ◦적용일자: 2018년3월29일 접수분부터

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
17-KS (SML code: 00592)	검사중지	◦검사중지 ◦적용일자: 2018년3월19일 접수분부터
17-KS (SML code: 00591)	<u>검체/검체량:</u> 24hr Urine / 10.0 mL <u>검사법:</u> Colorimetry <u>검사일/소요일:</u> 수 / 2-3 일 <u>참고치:</u> (단위: mg/day) M : 10.00-25.00 F : 7.00-20.00 0-8 세 : 0.00-3.00 <u>보험정보:</u> 누 350 가 D3501043 (54.66) / 4,450 원	◦17-KS 검사중지로 인한 대체검사 안내 ◦적용일자: 2018년3월19일 접수분부터 ※ <u>측정량</u> 기재 필수 요 보존제: 50% acetic acid 또는 6N HCl

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
17-OHCS (SML code: 00612)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 검사중지 ◦ 적용일자: 2018년 3월 19일 접수분부터
17-OHCS (SML code: 00611)	<p><u>검체/검체량</u>: 24hr Urine / 10.0 mL</p> <p><u>검사법</u>: Colorimetry</p> <p><u>검사일/소요일</u>: 수 / 2-3 일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: mg/day)</p> <p style="margin-left: 20px;">M : 3.0-10</p> <p style="margin-left: 20px;">F : 2.0-8.0</p> <p><u>보험정보</u>: 누 350 가 D3501053 (54.66) / 4,450 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 17-OHCS 검사중지로 인한 대체검사안내 ◦ 적용일자: 2018년 3월 19일 접수분부터 ※ <u>측노량</u> 기재 필수 요 보존제: 50% acetic acid 또는 6NHCl