

문서번호: 33-61
발 행: 2018.11.23
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

- Anti Cardiolipin IgG 검사 포함 16 항목 검사정보 변경 안내
- H. pylori Ag 검사 포함 5 항목 검사정보 변경 안내
- VIP 검사 검사재개 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti Cardiolipin IgG (SML code: 51080)	<u>검사방법</u> : ELISA <u>검사일/소요일</u> : 월, 수 / 1 일 <u>참고치</u> : (단위: PL)	<u>검사방법</u> : FEIA <u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 1 일 <u>참고치</u> : (단위: GPL-U/mL) Negative : < 10.0 Weak Positive : 10.0-40.0 Positive : > 40.0	◦ 검사장비 변경으로 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2019년 1월 4일 접수분부터
Anti Cardiolipin IgM (SML code: 51090)	Negative : < 20 Low Positive : 20-29 Moderate Positive : 30-79 High Positive : ≥ 80	<u>검사방법</u> : FEIA <u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 1 일 <u>참고치</u> : (단위: MPL-U/mL) Negative : < 10.0 Weak Positive : 10.0-40.0 Positive : > 40.0	

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti β 2-GPI IgG (SML code: 52030)	<u>검사방법</u> : ELISA <u>검사일/소요일</u> : 월 / 1 일 <u>참고치</u> : (단위: units) Negative : < 20.0	<u>검사방법</u> : FEIA <u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 1 일 <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 7.0 Equivocal : 7.0-10.0 Positive : > 10.0	◦검사장비 변경으로 검사정보 변경 ◦적용일자: 2019년 1월 4일 접수분부터
Anti β 2-GPI IgM (SML code: 52035)			
Anti centromere Ab (SML code: 51145)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: EU) Negative : < 20 Borderline : 20-25 Positive : > 25	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 7.0 Equivocal : 7.0-10.0 Positive : > 10.0	
Anti dsDNA IgG (SML code: 51160)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: EU) Negative : < 25 Borderline : 25-30 Low Positive : 31-60 Positive : 61-200 Strong Positive : > 200	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: IU/mL) Negative : < 10.0 Equivocal : 10.0-15.0 Positive : > 15.0	
Anti RNP Ab (SML code: 51520) (SML code: 51521)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 25.0 Positive : \geq 25.0	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 5.0 Equivocal : 5.0-10.0 Positive : > 10.0	
Anti Jo-1 Ab (SML code: 51320)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: EU) Negative : < 20 Borderline : 20-25 Positive : > 25	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 7.0 Equivocal : 7.0-10.0 Positive : > 10.0	
Anti Scl-70 Ab (SML code: 51535)			
Anti Sm Ab (SML code: 51550)			
Anti SS-A/Ro Ab (SML code: 51580)			
Anti SS-B/La Ab (SML code: 51590)			

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Ribosomal P protein IgG Ab (SML code: 51216)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 10.0 Positive : ≥ 10.0	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 7.0 Equivocal : 7.0-10.0 Positive : > 10.0	◦검사장비 변경으로 검사정보 변경 ◦적용일자: 2019년 1월 4일 접수분부터 ※ ANCA 정량 (SML code: 51060, 51063) 검사도 함께 검사정보 변경
ANCA (MPO) 정량 (SML code: 51061)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: Index) Negative : ≤ 1.00 Positive : > 1.00	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: IU/mL) Negative : < 3.5 Equivocal : 3.5-5.0 Positive : > 5.0	
ANCA (PR3) 정량 (SML code: 51062)			
Anti GBM Ab (SML code: 51230)	<u>검사방법</u> : EIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 20.0 Positive : ≥ 20.0	<u>검사방법</u> : FEIA <u>참고치</u> : (단위: U/mL) Negative : < 7.0 Equivocal : 7.0-10.0 Positive : > 10.0	

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
H. pylori Ag (SML code: 71072)	보험정보: 신의료비급여 / 23,500 원	보험정보: 누 589 D5899003 (46.17) / 3,760 원	◦보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2018-241 호 약가) ◦적용일자: 2018년 12월 1일 접수분부터
Anti-PLA2R IgG (SML code: 51541)	보험정보: 신의료비급여 / 72,000 원	보험정보: 누 811 D8110003 (307.81) / 25,060 원	
Silica (SML code: 12820)	검사일/소요일: 격주 금 / 20-20	검사일/소요일: 매주 토 / 3-4	◦재유타치의 검사일정 변경 ◦적용일자: 2019년 1월 5일 접수분부터

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
M2BPGi (SML code: 52341)	<u>검사일/소요일:</u> 화 / 2-3 일	<u>검사일/소요일:</u> 월, 목 / 2-3 일	◦재유타처의 검사정보 변경 ◦적용일자: 2018년 11월 26일 접수분부터
Neopterin/Biopterin (SML code: 12255)	<u>검사일/소요일:</u> 화 / 10-15 일	<u>검사일/소요일:</u> 화, 목 / 10-15 일	◦재유타처의 검사정보 변경 ◦적용일자: 2018년 12월 4일 접수분부터

검사재개 안내

검사명	검사정보	비고
VIP (SML code: 01121)	검사재개	◦재유타처의 검사재개 ◦적용일자: 즉시

4/4