

문서번호: 34-37  
발 행: 2019.6.25  
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.

- HBV DNA 정량 검사 포함 2 항목 검사정보 변경 안내
- HIV Ag/Ab 검사 포함 2 항목 검사명 변경 안내
- Homocysteine 검사 포함 4 항목 보험정보 변경 안내
- Clonazepam 검사 포함 4 항목 검사정보 변경 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
HBV DNA 정량 (SML code: 52179)	<u>검사코드:</u> 52178 <u>검체정보:</u> SST Serum 2.5 mL <u>참고치:</u> < 20 IU/mL < 116 copies/mL	<u>검사코드:</u> 52179 <u>검체정보:</u> SST Serum 3.0 mL <u>참고치:</u> < 10 IU/mL	◦ 장비교체로 인한 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2019년 7월 15일 접수분부터
HCV RNA 정량 (SML code: 50242)	<u>검사코드:</u> 50241 <u>참고치:</u> < 15 IU/mL < 40 copies/mL	<u>검사코드:</u> 50242 <u>참고치:</u> < 15 IU/mL	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
HIV Ag/Ab (SML code: 41335)	<u>검사명</u> : HIV Ab	<u>검사명</u> : HIV Ag/Ab	◦검사명 변경 ◦적용일자: 2019년 7월 1일 접수분부터
HBc Ab, Total (SML code: 50045)	<u>검사명</u> : HBc Ab	<u>검사명</u> : HBc Ab, Total	
Homocysteine (SML code: 12090) (SML code: 12091)	<u>보험정보</u> : 노 133 CZ133 / 31,100 원	<u>보험정보</u> : 누 514 나 D5142033 (160.94) / 13,420 원	◦보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2019-71, 85 호 근거) ◦적용일자: 2019년 7월 1일 접수분부터
CD4 (BAL fluid) (SML code: 25938)	<u>보험정보</u> : 노 486 CZ488 / 39,500 원	<u>보험정보</u> : 누 764 D764000C (479.34) / 39,980 원	
CD8 (BAL fluid) (SML code: 25967)	<u>보험정보</u> : 노 486 CZ488 / 39,500 원	<u>보험정보</u> : 누 764 D764000C (479.34) / 39,980 원	
Amino Acid 분석 (SML code: 13011) (SML code: 13012)	<u>보험정보</u> : 누 514 라 D514500C 누 514 라 D514603C 누 514 라 D514604C / 150,570 원	<u>보험정보</u> : 누 514 마 D514500C 누 514 마 D514603C 누 514 마 D514604C / 150,570 원	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Clonazepam (SML code: 65221)	<u>참고치</u> : (단위: ng/mL) Therapeutic range: 20-70 Toxic level: > 80	<u>참고치</u> : (단위: ng/mL) Therapeutic range: 20-70 for anticonvulsive effect, 4-80 ng/mL for anxiolytic effect and for treatment of sleeping disorders. Toxic level: > 80	◦재유타자의 참고치 변경 ◦적용일자: 즉시
Coenzyme Q10 (SML code: 13170)	<u>검사일/소요일</u> : 화 / 5-7 일	<u>검사일/소요일</u> : 토 / 5-7 일	◦재유타자의 검사일정 변경 ◦적용일자: 2019년6월25일 접수분부터
Vitamin E profile (SML code: 11421)	<u>검사일/소요일</u> : 화 / 3-4 일	<u>검사일/소요일</u> : 목 / 3-4 일	
2,5-Hexanedione (SML code: 11830)	<u>참고치</u> : (단위: mg/g creatinine) < 5.000	<u>참고치</u> : (단위: mg/g creatinine) ≤ 5.000	◦재유타자의 참고치 변경 ◦적용일자: 2019년6월27일 접수분부터