

문서번호: 34-65
발 행: 2019.12.02
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.
 - IgE-nGal d 3 Conalbumin, Egg:F323 검사 포함 20 항목 신규검사 안내
 - Succinylacetone 검사 포함 2 항목 검사정보 변경 안내
 - Estradiol (E2) 검사 포함 8 항목 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
<p>IgE-nGal d 3 Conalbumin, Egg : F323 (SML code: 61883)</p> <p>포함 20 항목</p> <p>※ 하단참조</p>	<p><u>검체/검체량</u>: SST Serum / 0.3 mL</p> <p><u>검사법</u>: FEIA</p> <p><u>검사일/소요일</u>: 월-금 / 1 일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: KU/L)</p> <p>0 class : < 0.35</p> <p>1 class : 0.35-0.69</p> <p>2 class : 0.70-3.49</p> <p>3 class : 3.50-17.49</p> <p>4 class : 17.50-49.99</p> <p>5 class : 50.00-100.00</p> <p>6 class : > 100.00</p> <p><u>보험정보</u>: 누 744 D7440013 (192.54) / 16,060 원</p>	<p>◦임상적 의의: 알레르겐에 대한 특이 IgE 항체 검사</p> <p>◦적용 일자: 2019년 12월 9일 접수분부터</p>

※ 신규항목 (20 항목)

1	IgE-nGal d 3 Conalbumin, Egg:F323 (SML code: 61883)	11	IgE-nGly m 5 (β -conglycinin), Soy:F431 (SML code: 61874)
2	IgE-rPen a 1 Tropomyosin, Shrimp:F351 (SML code: 61884)	12	IgE-nGly m 6 (Glycinin), Soy:F432 (SML code: 61875)
3	IgE-rAra h 8 (PR-10), Peanut:F352 (SML code: 61885)	13	IgE-rJug r 1, Walnut:F441 (SML code: 61876)
4	IgE-rGly m 4 (PR-10), Soy:F353 (SML code: 61886)	14	IgE-rJug r 3 LTP, Walnut:F442 (SML code: 61877)
5	IgE-rPru p 1 PR-10, Peach:F419 (SML code: 61887)	15	IgE-rApi m 1 phospholipase A2, Honey bee:I208 (SML code: 61878)
6	IgE-rPru p 3 LTP, Peach:F420 (SML code: 61888)	16	IgE-rVes v 5 Common wasp:I209 (SML code: 61879)
7	IgE-rPru p 4 Profilin, Peach:F421 (SML code: 61889)	17	IgE-rPol d 5 paper wasp:I210 (SML code: 61867)
8	IgE-rAra h 1, Peanut:F422 (SML code: 61871)	18	IgE-rBet v 1 PR-10, Birch:T215 (SML code: 61868)
9	IgE-rAra h 3, Peanut:F424 (SML code: 61872)	19	IgE-rBet v 2 Profilin, Birch:T216 (SML code: 61869)
10	IgE-rAra h 9 (LTP), Peanut:F427 (SML code: 61873)	20	IgE-rAsp f 3, Aspergillus fumigatus:M220 (SML code: 61864)

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Succinylacetone (SML code: 11730)	<u>보험정보:</u> 비보험 / 49,400 원	<u>보험정보:</u> 누 515 다(1) D515303C (590.04) / 49,210 원	<ul style="list-style-type: none"> ◦보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2019-251 호 의거) ◦적용일자: 2019년 12월 1일 접수분부터
간세포중식인자(HGF) (SML code: 01130)	<u>참고치:</u> (단위: ng/mL) ≤ 0.4	<u>참고치:</u> (단위: ng/mL) ≤ 0.39	<ul style="list-style-type: none"> ◦재위탁처의 참고치 변경 ◦적용일자: 2019년 12월 2일 접수분부터

검사중지

검사명	검사정보	비고
Estradiol (E2) (SML code: 00435)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦재위탁처의 검사중지 ◦적용일자: 즉시
17 α -OH Pregnenolone (SML code: 00401)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦재위탁처의 검사중지 ◦적용일자: 2019년 12월 2일 접수분부터
Estrogen (SML code: 00456)		
Pregnenolone (SML code: 00500)		
11-Deoxy cortisol (SML code: 00540)		
Hepaplastin (SML code: 30910)		
IgE-Conalbumin:F323 (SML code: 61882)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦산구검사 개설로 검사중지 ◦적용일자: 2019년 12월 9일 접수분부터
IgE-rPen a 1 Tropomyosin, Shrimp:F351 (SML code: 63214)		