

문서번호 : 35-28  
 발 행 : 2020.7.27.  
 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.

- SFTS (Real-time RT-PCR) 검사 신규검사 안내
- Anti Intrinsic Factor Ab 검사 신규검사 안내
- NUDT15 Genotyping 검사 포함 5항목 검사정보 변경 안내
- Anti Intrinsic Factor Ab 검사 중지 안내

## 신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
SFTS (Real-time RT-PCR) (SML code: 42270)	<u>검체</u> : EDTA Blood / 1.0 mL <u>검사법</u> : Real-time RT-PCR <u>검사일/소요일</u> : 월, 수, 금 / 2일 <u>참고치</u> : Negative <u>보험정보</u> : 누 658라 D658401C (815.29) / 69,950 원	◦ 임상적 의의 : 진드기 매개 바이러스 질환, 중증열성혈소판감소증후군(Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS)을 진단 ◦ 적용일자 : 2020년 8월 3일 접수 분부터
Anti Intrinsic Factor Ab (SML code: 51272)	<u>검체</u> : SST Serum / 0.2 mL <u>검사법</u> : ELISA <u>검사일/소요일</u> : 금 / 1일 <u>참고치</u> : (단위: unit) Negative ≤ 20.0 Equivocal 20.1-24.9 Positive ≥ 25.0 <u>보험정보</u> : 누 805 D8050003 (98.55) / 8,460원	◦ 임상적 의의 : 악성 빈혈(pernicious anemia) 감별 진단에 유용 ◦ 적용일자 : 2020년 8월 3일 접수 분부터

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
NUDT15 Genotyping (SML code: 27501)	<u>보험정보:</u> 신의료비급여 / 210,000원	<u>보험정보:</u> 나580다(1) C580640C (1992.83) / 170,980 원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제 2020-150 호 의거) ◦ 적용일자: 2020년 8월 1일 접수 분부터
Hemoglobin E.P (SML code: 20490)	<u>검사일정:</u> 수 / 2일	<u>검사일정:</u> 목 / 2 일	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2020년 8월 6일 접수 분부터
K-RAS gene mutation (SML code: 27661)	<u>보고부위:</u> Exon 2, 3	<u>보고부위:</u> Exon 2, 3, <u>4(추가)</u>	◦ 보고부위 확대 ◦ 적용일자: 2020년 8월 10일 접수 분부터
N-RAS gene mutation (SML code: 27180)	<u>검사코드:</u> 27181 <u>보고부위:</u> Exon 2, 3	<u>검사코드:</u> 27180 <u>보고부위:</u> Exon 2, 3, <u>4(추가)</u>	
CYP2C19 major polymorphism (SML code: 27790)	<u>참고치:</u> Wild type	<u>참고치:</u> Wild type <u>(*1/*1)</u>	◦ 참고치 표기 명확화 ◦ 적용일자: 2020년 8월 10일 접수 분부터

## 검사중지

검사명	검사정보	비고
Anti Intrinsic Factor Ab (SML code: 51271)	검사중지	◦ 신규검사 개설로 검사중지 ◦ 적용일자: 2020년 8월 3일 접수 분부터