

문서번호 : 35-38  
 발 행 : 2020.9.16.  
 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.

- PNH test 검사 포함 2항목 검사정보 변경 안내
- Pituitary Ab 검사중지 안내
- Influenza A&B PCR 검사중지 및 대체검사 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
<b>PNH test</b> (SML code: 26166)	<u>검사코드:</u> 26161 <u>보험정보:</u> 누053다 D053300CX4 / 165,280원	<u>검사코드:</u> 26166 <u>보험정보:</u> 누053다 D053300CX5 / 206,600 원	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 (2018년 PNH 진단 guidelines에 의한 monocyte 추가보고) ◦ 적용일자: 2020년 9월 18일 접수 분부터
<b>MCHC</b> (SML code: 30008)	<u>소아참고치:</u> (단위: %) < 3개월: 29.0-37.0 3개월-2세: 30.0-36.0 3-14세: 31.0-37.0	<u>소아참고치:</u> (단위: g/dL) < 3개월: 29.0-37.0 3개월-2세: 30.0-36.0 3-14 세: 31.0-37.0	◦ 소아참고치 단위 변경 (이외 변경사항 없음) ◦ 적용일자: 2020년 9월 28일 접수 분부터

## 검사중지

검사명	검사정보	비고
Pituitary Ab (SML code: 51470)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> <li>재위탁기관의 검사중지</li> <li>적용일자: 2020년 9월 17일 접수 분부터</li> </ul>

## 검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Influenza A&B PCR (SML code: 42291)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> <li>검사건수 감소로 검사중지</li> <li>적용일자: 2020년 10월 5일 접수 분부터</li> </ul>
호흡기바이러스 PCR (SML code: 42316)	<u>검체/검체량:</u> 비인후/인후도찰물 <u>검사법:</u> Multiplex Real-time PCR <u>검사일/소요일:</u> 매일 / 1일 <u>보험정보:</u> 누 680 나 D680206C (894.40) / 76,740 원	<ul style="list-style-type: none"> <li>Influenza A&amp;B PCR 검사중지로 인한 대체검사 안내</li> <li>적용일자: 2020년 10월 5일 접수 분부터</li> </ul>