

문서번호 : 35-47
 발행 : 2020.10.29.
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목 : **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.

- *JAK2* gene exon12 mutation 검사 신규검사 안내
- AFP-L3(%) 검사 보험정보 변경 안내
- Selenium (Trace Serum) 검사 포함 9항목 검사정보 변경 안내
- *JAK2* gene exon12 mutations 검사 포함 6항목 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
<i>JAK2</i> gene exon12 mutation (SML code: 27796)	검체정보: EDTA Blood 3.0 mL 검사법: PCR + Sequencing 검사일/소요일: 화, 금 / 5일 참고치: Not detected 보험정보: 나 583 다(1) C583303C (1416.05) / 121,500 원	◦ 임상적 의의 : <i>JAK2 V617F</i> 음성 만성골수증식성질환 (Myeloproliferative neoplasms, MPN) 중 Polycythemia vera (PV), Essential thrombocythemia (ET), Primary myelofibrosis (PMF)의 진단에 유용 ◦ 적용일자 : 2020년 11월 10일 접수분부터 ※ 필수서류 : 유전자동의서

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
AFP-L3(%) (SML code: 01417)	보험정보: 노171 BZ171 / 101,200원	보험정보: 누421-1 D4111003 (194.43) / 16,680 원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2020-228호의거) ◦ 적용일자: 2020년 11월 1일 접수분부터 ※ 간세포암 선별검사SET(01418) 검사도 함께 변경

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Selenium (Trace Serum) (SML code: 12814)	<u>검사일정</u> : 목 / 2일	<u>검사일정</u> : 화, 목 / 2 일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2020년 11월 5일 접수 분부터
First double Marker (SML code: 01840) (SML code: 01850)	<u>검사일정</u> : 월, 수, 금 / 4일	<u>검사일정</u> : 월, 수, 금 / 2 일	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2020년 11월 6일 접수 분부터
Sequential 1st (SML code: 01845) (SML code: 01846)			
Sequential 2nd (SML code: 02062)	<u>검사일정</u> : 매일 / 4일	<u>검사일정</u> : 매일 / 1 일	
Integrated 2nd (SML code: 02061)	<u>검사일정</u> : 매일 / 3일		
Quad Test (SML code: 02060)			
Free Fatty Acid (NEFA) (SML code: 11090)	<u>참고치</u> : (단위: $\mu\text{Eq/L}$) 150-600	<u>참고치</u> : (단위: $\mu\text{Eq/L}$) 172-586	
Angiotensin I (SML code: 01170)	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 10-15일	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 15-20 일	◦ 재위탁처의 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2020년 11월 23일 접수 분부터
Angiotensin II (SML code: 01180)			

검사중지

검사명	검사정보	비고
<i>JAK2</i> gene exon12 mutations (SML code: 27777)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2020년 11월 10일 접수 분부터
G-CSF (SML code: 12020)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사중지 ◦ 적용일자: 2020년 11월 23일 접수 분부터
Echovirus Type 3(HI) (SML code: 41030) (SML code: 41031)		
Echovirus Type 7(HI) (SML code: 41070) (SML code: 41071)		
Echovirus Type 11(HI) (SML code: 41310) (SML code: 41311)		
Echovirus Type 12(HI) (SML code: 41320) (SML code: 41321)		