

문서번호 : 35-49  
 발 행 : 2020.11.26.  
 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.

- Anti TS Ab 검사 포함 3항목검사정보 변경 안내
- Estradiol (E2) 검사 포함 2항목 참고치 정보 변경 안내
- Specific IgG4 W6(mugwort(sage)) 검사 포함 12항목 검사정보 변경 안내
- DMD/BMD exon deletion/dupulication 검사 포함 10항목 검사정보 변경 안내
- 18-OH corticosterone 검사 검사정보 변경 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti TS Ab (SML code: 51620)	<u>보험정보:</u> 노213 CZ213 / 93,100원	<u>보험정보:</u> 누321나주2 D3214013 (490.66) / 42,100 원	◦ 검사정보 변경 (보건복지부 고시 제 2020-251,262 호 의거) ◦ 적용일자: 2020년 12월 1일 접수 분부터
Anti heparin(PF4) Ab (SML code: 31006)	<u>검사정보:</u> 월-목 / 5-7일 <u>보험정보:</u> 노436 CZ436 / 85,000원	<u>검사정보:</u> 월-목 / 7-10일 <u>보험정보:</u> 누814 D8140003 (553.51) / 47,490 원	
HDV RT-PCR (SML code: 50271)	<u>보험정보:</u> 노598 CZ959 / 120,400원	<u>보험정보:</u> 누704다 D704303C (628.86) / 53,960 원	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Estradiol (E2) (SML code: 00433)	<u>참고치:</u> (단위:pg/mL) M : 5.65-44.19 F : Follicular phase(여포기) : 12.40-233.00 Midcycle peak(배란기) : 41.00-398.00 Luteal phase(황체기) : 22.30-341.00 Postmenopausal(폐경기) : < 5.00-138.00	<u>참고치:</u> (단위:pg/mL) M : 11.30-43.20 F : Follicular phase(여포기) : 30.90-90.40 Ovulation phase(배란기) : 60.40-533.00 Luteal phase(황체기) : 60.40-232.00 Postmenopause(폐경기) : <5.00-138.00	
Progesterone (SML code: 00512)	<u>참고치:</u> (단위:ng/mL) M : < 0.050-0.149 F : Follicular phase(여포기) : 0.057-0.893 Ovulation phase(배란기) : 0.121-12.000 Luteal phase(황체기) : 1.830-23.900 Postmenopause(폐경기) : <0.050-0.126 1st trimester : 11.000-44.300 2nd trimester : 25.400-83.300 3rd trimester : 58.700-214.000	<u>참고치:</u> (단위:ng/mL) M : < 0.050-0.149 F : Follicular phase(여포기) : < 0.050-0.193 Ovulation phase(배란기) : 0.055-4.140 Luteal phase(황체기) : 4.110-14.500 Postmenopause(폐경기) : <0.050-0.126 1st trimester : 11.000-44.300 2nd trimester : 25.400-83.400 3rd trimester : 58.700-214.000	◦ 시약업그레이드로 인한 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2020년 12월 14일 접수 분부터 ※ 소아참고치 변경사항 없음

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Specific IgG4 W6 (mugwort(sage)) 외 8 항목* (SML code: 63232)	검사일정: 수, 토 / 2-3일	검사일정: 화, 목, 토 / 2-3일	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시
※ 검사항목 (8 항목)*			
1	Specific IgG4 D1(dermatophagoidespteronysinus) (SML code: 63227)	5	Specific IgG4 F1(egg white) (SML code: 60996)
2	Specific IgG4 D2(dermatophagoidesfarinae) (SML code: 63229)	6	Specific IgG4 F13(peanut) (SML code: 61866)
3	Specific IgG4 E1(cat dander) (SML code: 60686)	7	Specific IgG4 F78(casein) (SML code: 60671)
4	Specific IgG4 E5(dog dander) (SML code: 60936)	8	Specific IgG4 F233(ovomucoid) (SML code: 61796)
IgE-Maple leaf sycamore, London plane:T11 (SML code: 62260)	검사명: IgE-Sycamore:T11 검사일정: 수, 토 / 10-15일 보험정보: 국외 / 28,240원	검사명: IgE-Maple leafsycamore, London plane:T11 검사정보: 월-금 / 2-3일 보험정보: 누744 D7440013 (182.96) / 15,700 원	
IgE-Elder:T205 (SML code: 63101)	검사명: IgE-Eldertree:T205 검사일정: 수, 토 / 11-12일 보험정보: 국외 / 28,240원	검사명:IgE-Elder:T205 검사일정: 월-금 / 2-3일 보험정보: 누744 D7440013 (182.96) / 15,700 원	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2020년 11월 30일 접수분부터
Spinal muscular atrophy (SML code: 51977)	검사명: SMA(SMN1 7&8,NAIP 4&5) 검사일정: 화 / 15-18일	검사명: Spinal muscular atrophy 검사일정:화 / 9-12일	

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
DMD/BMD exon deletion/duplication (SML code: 25391)	검사일정: 월-목 / 30-35일	검사일정: 월-목 / 22-25일	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2020년 11월 30일 접수 분부터
DRPLA gene (SML code: 27480)	검사일정: 토 / 14-16일	검사일정: 토 / 9-12일	
RNF213 gene, R4810K mutation (SML code: 25633)	검사일정: 월-목 / 12-13일	검사일정: 월-목 / 7-10일	
SCA-1 (SML code: 01690)	검사일정: 토 / 15-20일	검사일정: 토 / 9-12일	
SCA-2 (SML code: 01700)			
SCA-3 (SML code: 01710)			
SCA-6 (SML code: 02070)			
SCA-7 (SML code: 02080)			
SCA-8 (SML code: 02081)	검사일정: 토 / 16-18일		
SCA-17 (SML code: 02082)			

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
18-OH corticosterone (SML code: 00621)	<p><u>검체정보</u>: SST Serum 5.0mL  <u>보존방법</u>: 냉장  <u>검사법</u>: LC/MS/MS  <u>검사일정</u>: 월-금 / 27-30일  <u>참고치</u>: (단위: ng/dL )</p> <p>Premature  (26-28 weeks) day 4  : 10-670</p> <p>Premature  (31-35 weeks) day 4  : 57-410</p> <p>Full term day 3 : 31-546  1-11 months : 5-220  1 year old : 18-155  2-9 years : 6-85  10-14 years : 10-72  Adults : 9-58  Adults 8:00 AM Supine  : 4-21  Adults 8:00 AM Upright  : 5-46</p>	<p><u>검체정보</u>: SST Serum 3.0mL  <u>보존방법</u>: 동결  <u>검사법</u>: Mass Spectrometry  <u>검사일정</u>: 월-금 / 32-35일  <u>참고치</u>: (단위: ng/dL )</p> <p>Premature  (26-28 weeks) Day 4  : 10-670</p> <p>Premature  (31-35 weeks) Day 4  : 57-410</p> <p>Full-term Day 3 : 31-546  31 days to 11 months  : 5-220  12-23 months : 18-155  24 months to 9 years : 6-85  10-14 years : 10-72  Adults : 9-58  - 8:00 AM Supine : 4-21  - 8:00 AM Upright : 5-46</p>	<p>◦ 재위탁처의 검사정보 변경  ◦ 적용일자:  2020년 11월 30일 접수 분부터  ※ 유의사항 : 채취 후(45분 이내)  원심분리 후 즉시 동결</p>