

문서번호 : 37-21  
 발행 : 2022.06.09  
 수신 : 병(의)원장  
 참조 : 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
 제목 : **알츠하이머병 위험도 혈액검사 신규검사 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.

◦ 알츠하이머병 위험도 혈액검사 신규검사 안내

## 신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
알츠하이머병 위험도 혈액검사 (SML code: 53000)	<p><u>검체정보</u>: Hp Plasma 1.0 mL</p> <p><u>보존방법</u>: 동결</p> <p><u>검사법</u>: CLIA</p> <p><u>검사일정</u>: 월 / 3일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: ng/mL)</p> <p>저위험 &lt; 0.78</p> <p>경 계 0.78-0.92</p> <p>고위험 ≥ 0.93</p> <p><u>보험정보</u>: 신의료비급여 / 150,000원</p>	<p>◦ 임상적 의의: 알츠하이머병 의심환자의 혈장에서 올리고머화 아밀로이드 베타(OAβ, Oligomerized Amyloid Beta)를 측정 하여 알츠하이머병 진단 보조에 유용</p> <p>◦ 적용일자: 2022년 6월 13일 접수 분부터</p>

※ 의뢰 시 유의사항

- Sodium Heparin 용기에 혈액을 80% 이상 채혈합니다. (채혈량이 적은 경우 위양성 가능성 높음)
- 채혈 후 혈액과 항응고제가 충분히 섞이도록 용기를 부드럽게 8~10 회 전도 혼합하거나, roller mixer 를 이용합니다.
- 최대 3 시간 이내 혈장 분리하며, 분리한 혈장은 1.5mL 마이크로튜브(PP 재질)에 옮겨 반드시 동결(-20℃)상태로 보관합니다.

끝