

문서번호 : 37-35
 발행 : 2022.08.19
 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.

- *BRAF* gene exon15 mutation 검사 포함 2항목 신규검사 안내
- Rh Ab Titer 검사 포함 3항목 검사정보 변경 안내
- Factor Assay X III 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
<i>BRAF</i> gene exon15 mutation (SML code: 29052)	<p><u>검체정보</u>: EDTA Blood 3.0mL 또는 Tissue</p> <p><u>검사법</u>: PCR & Direct Sequencing</p> <p><u>검사일정</u>: 월, 수, 금 / 5일</p> <p><u>참고치</u>: Not detected</p> <p><u>보험정보</u>: 나583다(1) C583306C (1416.05) / 127,730원</p>	<p>◦ 임상적의의: 전이성 대장직장암, 털세포 백혈병 (Hairy cell leukemia) 진단 및 치료에 유용</p> <p>◦ 적용일자: 2022년 9월 1일 접수 분부터</p> <p>※필수서류: 유전자검사 동의서</p>
Factor X III screen (SML code: 30621)	<p><u>검체정보</u>: SC Plasma 1.0mL</p> <p><u>보존방법</u>: 동결</p> <p><u>검사법</u>: Urea 용해시험</p> <p><u>검사일정</u>: 화 / 2일</p> <p><u>참고치</u>: Normal (Present)</p> <p><u>보험정보</u>: 누113가 D113109C (142.21) / 12,830원</p>	<p>◦ 임상적의의: 혈액응고인자 X III 결핍증 진단</p> <p>◦ 적용일자: 2022년 9월 1일 접수 분부터</p>

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Rh Ab Titer (SML code: 30420)	검사법: Tube법	검사법: CAT법 (Column Agglutination Test)	◦ 검사법 변경 ◦ 적용일자: 2022년 9월 1일 접수분부터
Thyroglobulin (SML code: 00355) (SML code: 00356)	보험정보: 누425 D4250003 (145.79) / 13,150원	보험정보: 누425 가 D4250003 (145.79) / 13,150원	◦ 보험정보 (분류코드) 변경 (보건복지부 고시 제 2022-193호 의거) ◦ 적용일자: 2022년 9월 1일 접수분부터 ※이외 변경사항 없음
Anti Xa LMWH test (SML code: 31120)	참고치: (단위: IU/mL) ≤ 0.1	참고치: (단위: IU/mL) Not established	◦ 재위탁처의 참고치 변경 ◦ 적용일자: 즉시

검사중지 안내

검사명	검사정보	비고
Factor Assay X III (SML code: 30630)	검사중지	◦ 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2022년 9월 1일 접수분부터