

문서번호 : 38-48
 발행 : 2023.10.19
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 병리과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목 : **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다
 - *BRCA1, BRCA2* 가족검사 신규검사 안내
 - Anti-Infliximab Ab, Infliximab 정량 신규검사 안내
 - Chromogranin A (CgA), Vitamin B12 Binding Capacity, Unsaturated 검사재개 안내
 - Bacteria, rDNA identification 검사 포함 5항목 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
<i>BRCA1</i> 가족검사 (SML code: 25356)	검체정보: EDTA Blood 3.0 mL 검사법: PCR+Sequencing 검사일정: 월-금 / 14일 참고치: Not detected 보험정보: 나580다주 C580500C (1992.83) / 183,540 원	◦ 임상적 의의: <i>BRCA</i> 유전자 변이가 확인된 환자의 결과가 가족력과 관련 있을 때 실시하는 추가검사 ◦ 적용일자: 2023년 11월 1일 접수 분부터
<i>BRCA2</i> 가족검사 (SML code: 25363)	검체정보: EDTA Blood 3.0 mL 검사법: PCR+Sequencing 검사일정: 월-금 / 14일 참고치: Not detected 보험정보: 나580다주 C580500C (1992.83) / 183,540 원	※ 필수서류: 분자 유전학 검사 의뢰서, 유전자 검사 동의서 ※ 유의사항: 본원에서 검사한 경우만 검사의뢰 가능

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
Anti-Infliximab Ab (SML code: 65127)	<p><u>검체정보</u>: SST Serum 1.0 mL</p> <p><u>검사법</u>: FIA</p> <p><u>검사일정</u>: 월, 목 / 1일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: AU/mL)</p> <p>Positive \geq 10.0</p> <p>Negative $<$ 10.0</p> <p><u>보험정보</u>: 누 533 D537000C (435.31) / 40,090 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 임상적 의의: 혈중 인플릭시맵 농도를 감소시키는 항인플릭시맵 항체 농도 측정 ◦ 적용일자: 2023년 10월 30일 접수 분부터
Infliximab 정량 (SML code: 65128)	<p><u>검체정보</u>: SST Serum 1.0 mL</p> <p><u>검사법</u>: FIA</p> <p><u>검사일정</u>: 월, 목 / 1일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: ug/mL)</p> <p>[Trough Level IFX]</p> <p>Subtherapeutic: $<$ 3.0</p> <p>Therapeutic: 3.0-7.0</p> <p>Supratherapeutic: $>$ 7.0</p> <p><u>보험정보</u>: 누 532 나(2) D5333503 (188.13) / 17,330 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 임상적 의의: 혈중 인플릭시맵 농도를 정량적으로 측정 ◦ 적용일자: 2023년 10월 30일 접수 분부터

검사재개

검사명	검사정보	비고
Chromogranin A (CgA) (SML code: 01538)	<p><u>검체정보</u>: SST Serum 0.5 mL</p> <p><u>검사법</u>: ELISA</p> <p><u>검사일정</u>: 금 / 1일</p> <p><u>참고치</u>: (단위: ng/mL)</p> <p>\leq 108.00</p> <p><u>보험정보</u>: 누 447 D4470003 (642.05) / 59,130 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 시약공급 정상화로 검사재개 ◦ 적용일자: 2023년 10월 30일 접수 분부터

검사재개

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Vitamin B12 Binding Capacity, Unsaturated (SML code: 11400)	<u>검사명:</u> Vitamin B12 Binding capacity <u>검사법:</u> RIA <u>검사일정:</u> 월-토 / 30-35일 <u>참고치:</u> (단위: pg/mL) 800-2,600 <u>검사수가:</u> 국외 / 324,900원	<u>검사명:</u> Vitamin B12 Binding Capacity, Unsaturated <u>검사법:</u> Radiobinding Assay <u>검사일정:</u> 월-토 / 26-30일 <u>참고치:</u> (단위: pg/mL) Adults 650-1,340 <u>검사수가:</u> 국외 / 150,000원	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사재개 ◦ 적용일자: 즉시

검사중지

검사명	검사정보	비고
Bacteria, rDNA identification (SML code: 25388)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사중지 ◦ 적용일자: 즉시
Chromogranin A (SML code: 01537)		
Infliximab 정량 (SML code: 65130)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2023년 10월 30일 접수 분부터
anti infliximab ab (SML code: 65131)		
BRCA 유전자 가족검사 (SML code: 25354)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 ◦ 적용일자: 2023년 11월 1일 접수 분부터