

문서번호 : 38-54
 발행 : 2023.12.12
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 병리과, 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
 - Anti PLA2R IgG 검사 신규검사 안내
 - FISH SRY, FISH XY 검사 2항목 신규검사 안내
 - UGT1A1 genotyping 검사 포함 2항목 검사중지 안내
 - Glucagon (RIA) 검사중지 및 대체검사 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
Anti PLA2R IgG (SML code: 51543)	검체정보: SST Serum 0.5 mL 검사법: ELISA 검사일정: 수, 금 / 1일 참고치: (단위: RU/mL) Negative < 14.0 Borderline 14.0-19.9 Positive ≥ 20.0 보험정보: 누 811 D8110003 (307.81) / 28,350 원	◦ 임상적 의의: 만성 신병증에서 원발성과 속발성 만성 신병증을 감별 진단에 유용 ◦ 적용일자: 2023년 12월 18일 접수 분부터

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
FISH <i>SRY</i> (SML code: 26648)	<u>검체정보</u> : Hp Blood / 5.0 mL <u>검사법</u> : FISH <u>검사일정</u> : 매일 / 7-8 일 <u>보험정보</u> : 비급여 / 368,200 원	<ul style="list-style-type: none"> 임상적 의의: Y 염색체의 단완(p11.3)에 존재하는 Sex-Determining Region Y(SRY)의 유무 확인을 통해 XX male, XY female, 터너증후군 등 진단에 유용 적용일자: 2023년 12월 26일 접수 분부터
FISH <i>XY</i> (SML code: 26646)	<u>검체정보</u> : Hp Blood / 5.0 mL <u>검사법</u> : FISH <u>검사일정</u> : 매일 / 7-8 일 <u>보험정보</u> : 비급여 / 368,200 원	<ul style="list-style-type: none"> 임상적 의의: X, Y 성염색체에 대한 FISH 검사로 성염색체의 수적 이상, low level mosaicism을 확인 적용일자: 2023년 12월 26일 접수 분부터
<ul style="list-style-type: none"> 필수서류: 세포유전학 검사의뢰서 및 유전자검사 동의서, 환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록 유의사항: 용혈 검체 부적합 		

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
<i>UGT1A1</i> Genotyping (SML code: 27450)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> 재위탁처의 검사중지 적용일자: 즉시
Anti-PLA2R IgG (SML code: 51541) (SML code: 51542)		<ul style="list-style-type: none"> 신규검사 세팅으로 인한 검사중지 적용일자: 2023년 12월 18일 접수 분부터
Glucagon (RIA) (SML code: 01001)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> 시약 공급 중단으로 검사 중지 적용일자: 즉시 ※ Glucagon 1~8회 연속검사 함께 중지
Pancreatic glucagon (SML code: 01002)	<u>검체정보</u> : EDTA Plasma / 0.5 mL <u>검체용기</u> : 전용용기(EDTA+Aprotinine) <u>보존방법</u> : 동결 <u>검사법</u> : ELISA <u>검사일정</u> : 월, 목 / 7-12 일 <u>참고치</u> : (단위: pg/mL) Fasting : 5.4-55.0 <u>보험정보</u> : 국외 / 63,600 원	<ul style="list-style-type: none"> Glucagon (RIA) 검사 중단으로 대체검사 안내 적용일자: 즉시 ※ 전용용기 사전신청 요망