

Information

No. 23-34

Date, 2008. 7

안녕하십니까 삼광의료재단입니다.
저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊은 감사드립니다.

저희 삼광의료재단에서 실시되고 있는 일부 항목[아래]의 검사정보가
해당 시행 일자부터 변경되어 알려드리오니, 환자 진료 및 병원 업무에
참고하시길 바랍니다.

항상 최선을 다하는 삼광의료재단이 되겠습니다.
감사합니다.

[아 래]

1. D-dimer 정량 검사의 참고치 변경
2. HBV DNA(b-DNA), 25-OH vitamin D, Anti dsDNA Ab
QuantiFERON-TB 검사의 일정 확대
3. HBV DNA 정량 (CMHA, b-DNA, Real-time PCR) 검사의
결과보고방식 변경
4. HAV RT-PCR 검사의 보험 정보 안내

D-dimer 정량 검사의 참고치 변경, HBV DNA(b-DNA), 25-OH vitamin D, Anti dsDNA Ab QuantiFERON-TB 검사일정 확대

- D-dimer 정량검사의 시약이 upgrade됨에 따라 참고치가 다음과 같이 변경됩니다.
- HBV DNA (b-DNA), 25-OH vitamin D, Anti dsDNA Ab, QuantiFERON-TB 검사의 일정이 다음과 같이 확대됩니다.

검사의 참고치 변경

2008년 8월 16일 (토) 접수분부터

보험코드	검사항목	검사법	참고치	
			변경전	변경후
나172나 B1723	D-dimer 정량	TIA	$\leq 0.83 \mu\text{g/mL}$	$\leq 1.00 \mu\text{g/mL}$

검사일정 확대

2008년 8월 1일 (금) 접수분부터

보험코드	검사항목	검사법	검사일정	
			변경전	변경후
나485다 C4853006	HBV DNA 정량 (b-DNA)	b-DNA	월, 수, 금 2일	월-금 2일
너153 CY155	25-OH vitamin D	CLIA	수 1일	월-금 1일
나492나 C4922	Anti dsDNA Ab	CLIA	화, 목 1일	월-금 1일
노393 CZ393	QuantiFERON-TB	ELISA	수 2일	월, 수 2일

HBV DNA 정량 (CMHA, b-DNA, Real-time PCR) 검사의 결과보고방식 변경 및 HAV RT-PCR 검사의 보험적용 안내

- HBV DNA 정량검사의 참고치를 그 동안은 검출한계 이하인 경우 Negative로 표기하여 안내해드렸으나, 실제로 검출한계이하로 결과가 나오더라도 그것이 Negative를 의미하는 것은 아니므로 다음과 같이 결과 보고 방식을 변경합니다.
 - CMHA 검사의 결과값을 Negative/Positive 표기없이 수치로 보고합니다.
 - b-DNA와 Real-time PCR 검사의 결과값은 결과판독의 편의를 제공하고자 두 가지 단위 (IU/mL, copies/mL)로 환산하여 보고합니다.
- HAV RT-PCR 검사가 급여로 적용됨에 따라 보험정보와 보험가가 다음과 같이 변경됩니다.

참고치 표기 변경

2008년 8월 1일 (금) 접수분부터

보험코드	검사항목	검사법	참고치	
			변경전	변경후
나485나 C4852006	HBV DNA 정량 (CMHA)	CMHA	Negative ≤ 0.49 pg/mL	≤ 0.49 pg/mL (1pg/mL=280,000 copies/mL)
나485다 C4853006	HBV DNA 정량 (b-DNA)	b-DNA	Negative < 2,000 copies/mL (1pg/mL=280,000 copies/mL)	< 2,000 copies/mL (< 360 IU/mL)
나485마 C4854006	HBV DNA 정량 (Real-time PCR)	Real-time PCR	측정범위: 20-10 ¹⁰ IU/mL	< 20 IU/mL (< 100 copies/mL)

보험정보 변경

2008년 7월 1일 (화) 접수분부터

검사항목	검사법	적용전	적용후	
			보험코드	보험가
HAV RT-PCR	RT-PCR	비급여 60,000원	나596 C5969006	33,870원