

# Information

No. 23-04

Date, 2008, 1

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. Amitrityline, Bile acid, HCV Ab(EIA), Myoglobin(Urine),  
Erythropoietin(EPO) (EDTA Plasma) 검사의 참고치 변경
2. Hemoglobin Metabolite 검사의 명칭 변경
3. NT-pro BNP, Erythropoietin(EPO) 검사의 검사법 변경
4. PAP(Prostatic Acid Phosphatase) 검사의 검사법과 보험정보 변경
5. Oxcarbazepine & Metabolite 검사의 보험 정보 변경
6. 일부 항목 검사정보 변경

# Amitriptyline, Bile acid, HCV Ab(EIA), Myoglobin(Urine), Erythropoietin(EPO) (EDTA Plasma) 검사의 참고치 변경 및 Hemoglobin Metabolite 검사의 명칭 변경

- Amitriptyline 검사의 참고치가 다음과 같이 변경됩니다.
- Bile acid와 HCV Ab (EIA) 검사의 참고치의 표기가 변경됩니다.
- Myoglobin (Urine)과 Erythropoietin (EPO)(EDTA Plasma) 검사의 경우, 참고치 검정에 필요한 충분한 데이터를 얻지 못하기 때문에 참고치를 미설정 (Not established)으로 변경하오니 참고하시기 바랍니다.

## 검사의 참고치 변경

2008년 1월 28일 (월) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사일정	참고치	
				변경전	변경후
나450나(2) C4504390	<b>Amitriptyline</b> SML코드 : 65510	혈청 0.5	토 3-5일	50-200 ng/mL	120-250 ng/mL
너272 CX272	<b>Bile Acid</b> SML코드 : 11930	혈청 0.5	화 2-3일	≤ 10.0 μmol/L	below 10.0 μmol/L
나487나 C4872	<b>HCV Ab(EIA)</b> SML코드 : 50215	혈청 0.5	매일 1일	Negative ≤ 0.99 Index Positive ≤ 1.00 Index	Negative < 1,000 Index
나384나 C3842	<b>Myoglobin</b> SML코드 : 01331	Urine 1.0	매일 1일	≤ 12.7 ng/mL	Not established (ng/mL)
나357 C3570	<b>Erythropoietin (EPO)</b> SML코드 : 01251	혈장 (EDTA) 1.0	매일 1일	3.7-31.5 mIU/mL	Not established (mIU/mL)

\* 혈청으로 시행하는 Myoglobin과 Erythropoietin(EPO) 검사의 경우  
참고치 변경사항이 없으니 혼돈 없으시길 바랍니다.

## Hemoglobin Metabolite 검사의 명칭 변경

2008년 1월 28일 (월) 접수분부터

보험코드	검사항목		검체 (mL)	검사일정
	변경전	변경후		
나370 C3700	<b>Hemoglobin Metabolite</b> SML코드 : 20506	<b>Co-oximeter</b> SML코드 : 20506	전혈 (EDTA) 2.0	매일 2일

# NT-pro BNP, Erythropoietin(EPO), PAP 검사의 검사법 변경 및 Oxcarbazepine & Metabolite 검사의 보험 정보 변경

- NT-pro BNP, Erythropoietin(EPO), PAP(Prostatic acid phosphatase) 검사의 검사법이 다음과 같이 변경됨에 따라, PAP 검사의 경우 보험코드 및 보험가가 변경됩니다.
- Oxcarbamazepine & Metabolite 검사가 보험 적용을 하여 보험가가 다음과 같이 변경됩니다.

## 검사정보 변경

2008년 1월 1일 (화) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사일정	검사법	
				변경전	변경후
노208 C2208	<b>NT-pro BNP</b> SML코드 : 01350	혈청 1.0	매일 1일	CLIA	ECLIA
나357 C3570	<b>Erythropoietin (EPO)</b> SML코드 : 01250	혈청 1.0	매일 1일	ELISA	CLIA

## PAP 검사의 검사법, 보험정보 변경

2008년 1월 1일 (화) 접수분부터

검사항목	검체 (mL)	검사일정		변경내용		
				검사법	보험코드	보험가
<b>PAP</b> (Prostatic Acid Phosphatase) SML코드 : 01630	혈청 1.0	매일 1일	변경전	RIA	나429 C7429	14,200원
			변경후	CLIA	나429 C4290	13,410원

## Oxcarbazepine & Metabolite 검사의 보험정보 변경

2008년 1월 1일 (화) 접수분부터

검사항목	검체 (mL)	검사법		변경사항		
				보험코드	보험코드	의뢰가
<b>Oxcarbazepine &amp; Metabolite</b> SML코드 : 65460	혈청 1.0	HPLC	변경전	-	-	345,000원
			변경후	나450 CX374690	16,320원	16,320원

## 일부 항목 검사정보 변경

- 일부 검사항목의 정보가 다음과 같이 변경됩니다.

### 검사의뢰가 및 검사일정 변경

2008년 1월 1일 (화) 접수분부터

보험 코드	검사항목	검체 (mL)	검사법		검사의뢰가	검사일 및 소요일
-	<b>Paraneoplastic antibody</b> SML코드 : 52190, 52191	혈청 1.0 or CSF 1.0	IFA	변경전	84,800원	목 1일
				변경후	89,000원	목 3-5일
-	<b>Marfan, FBN1 gene mutation</b> SML코드 : 26910	전혈 9.0	Sequencing	변경전	818,000원	매일 35
				변경후	899,000원	매일 45-60일

### 검사의뢰가 변경

보험 코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	검사일 및 소요일	의뢰가	
					변경전	변경후
-	<b>Polyomavirus (BK) PCR QN</b> SML코드 : 42685, 42686	혈장(EDTA) 0.5 or Urine 5.0	real-time PCR	월 5-7일	84,000원	93,500원
노596 CZ802	<b>APC gene mutation analysis</b> SML코드 : 26410	전혈(EDTA) 6.0	Sequencing	매일 30-35일	84,800원	89,000원
-	<b>HNPP, PMP22 gene mutation</b> SML코드 : 26890	전혈(EDTA) 16.0	Southern Blot	매일 30-45일	274,000원	301,000원
노595 CZ647	<b>JAK2 Gene V617F mutation</b> SML코드 : 27770	전혈(EDTA) 3.0	Sequencing	매일 30-35일	95,000원	99,000원
노595 CZ612	<b>Wilson disease (ATP7B gene)</b> SML코드 : 26270	전혈(EDTA) 3.0	Sequencing	매일 30일	166,000원	182,000원
노595 CZ595	<b>VHL gene mutation analysis</b> SML코드 : 27283	전혈(EDTA) 6.0	Sequencing	매일 20-25일	197,000원	216,000원
노340 CZ339	<b>Methylmalonic acid 정량</b> SML코드 : 10770	24h Urine 10.0	GC/MSD	매일 7-14일	25,000원	25,900원
노321 CZ033	<b>Mucopolysaccharidosis 확진</b> SML코드 : 10790	전혈(Heparin) 15.0 + Urine 50.0	TLC	주1회 10-15일	191,000원	221,000원
노327 CZ327	<b>Arylsulfatase A</b> SML코드 : 10260	전혈(Heparin) 5.0	Spectro-photometry	월-금 7-14일	34,700원	35,900원



## 검사일정 변경

2008년 1월 28일 (월) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	일정변경	
				변경전	변경후
너443바 CY448006	Anti Jo-1 Ab (EIA) SML코드 : 51320	혈청 1.0	EIA	화 2일	월 2-3일
너443마 CY447006	Anti Scl-70 Ab(EIA) SML코드 : 51535	혈청 1.5	RIA	화 2-3일	월 2-3일
나340 C7340	PTH-C SML코드 : 01950	혈청 0.5	RIA	토 14-20일	월 25-30일
너573 CY533006	DRPLA SML코드 : 27480	전혈 (EDTA) 3.0	PCR- RFLP	토 15-20일	토 20-30일
노244 CZ244	Hydroxyproline, Free SML코드 : 12120	24h Urine 1.5	HPLC	월-금 10-15일	매일 10-15일
너274 CX274006	Stone Analysis(physical) SML코드 : 12465	Stone	FT-IR	월,목 2-3일	월,수,금 2-3일
나452나(2) C4527620	Copper(Cu) SML코드 : 12722	Tissue	AAS	화,목,토 5-7일	월-목 5-7일
나121 B1210006	Sucrose hemolysis SML코드 : 12870	환자, 정상인전혈 (Sod.Citrate) 3.0 + 정상인(혈액형동일) 혈청 .1.0	Tube	월-목 2일	매일 2일
나223 C7223	$\beta$ 2-Microglobulin SML코드 : 01420, 01421	혈청 0.5 or Urine 2.0	RIA	화, 금 1일	월,수,금 1일
나347 C7347	17 $\alpha$ -OH-Progesterone SML코드 : 00410	혈청 0.5	RIA	수 1일	화,목 1일

## 검사일정 변경

2008년 2월 9일 (수) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	일정변경	
				변경전	변경후
너421 CX421	HDV Ab (IgG) SML 검사코드 : 50265	혈청 0.5	EIA	월,수 1일	수 1일