



녹 의: 제24 - 117호

2024년 05월 13일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 신규검사 및 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래

1. 신규검사

검사항목	검사정보	수가 및 비고
가성 장폐색증 유전자 패널검사 외 36항목* (GC Labs 코드: W804)	<ul style="list-style-type: none">· 검체: 각각 EDTA whole blood 3.0 mL· 보관: 냉장· 검사방법: 차세대염기서열분석법 (next generation sequencing, NGS)· 참고치: 별지결과지 참조· 검사일/소요일: 월-금/21일· 의뢰서: 분자유전학 검사의뢰서 G 유전 (희귀)질환, 유전자검사 동의서	<ul style="list-style-type: none">· 보험정보: 나598-1가/CB00100KZ (10787.50점)· 검사수가: 각각 1,009,710원· 임상적의의: NGS 분석법을 이용하여 유전 질환의 진단 및 확진을 위한 유전자 검사이다. <p>* 별첨) 신규 NGS 유전자 패널검사 List 【적용일: 06월 03일 접수분】</p>

2. 검사정보 변경

검사항목	변경사유	변경 전	변경 후
Vit.D resistant rickets (GC Labs 코드: X938)	자체 검사 전환	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: Vit.D resistant rickets · 검사일/소요일: 월-금/40일 · 주의사항: <ul style="list-style-type: none"> ① 채취 후 1일 이내 의뢰 불가 시 냉장 보관 ② 주민번호 기재 · 의뢰서: 분자유전 검사 의뢰서, 유전자검사 동의서 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: PHEX gene mutation · 검사일/소요일: 월-금/17일 · 주의사항: - · 의뢰서: 분자유전학 검사의뢰서 G 유전(희귀)질환, 유전자검사 동의서 <p>【적용일: 06월 03일 접수분】</p>
간이식(공여자) 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W768)	시약 제조사의 가이드라인 변경으로 인한 검사정보 변경	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 전용용기 whole blood 20.0 mL · 보관: 실온 · 주의사항: <ul style="list-style-type: none"> ① 전용용기(cell-free DNA blood collection tube) 채취 요망 ② 용혈 검체 부적합 ③ 검사 의뢰 불가 <ul style="list-style-type: none"> - 일란성 쌍둥이로부터 이식을 받은 경우 - 동종 혈액 이식 또는 골수 이식을 받은 경우 - 임신부인 경우 - 여러 장기를 이식 받은 경우 - 30일 이내에 백혈구가 포함된 혈액을 수혈을 받은 경우(세척 또는 백혈구가 제거된 적혈구를 수혈 받은 경우는 허용) - 24시간 내 조직생검을 받은 경우 	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: EDTA whole blood 3.0 mL · 보관: 냉장 · 주의사항: <ul style="list-style-type: none"> 검사 의뢰 불가 <ul style="list-style-type: none"> - 동종 혈액 이식 또는 골수 이식을 받은 경우 - 30일 이내에 백혈구가 포함된 혈액을 수혈을 받은 경우(세척 또는 백혈구가 제거된 적혈구를 수혈 받은 경우는 허용) <p>【적용일: 05월 20일 접수분】</p>
간이식 전(수혜자) 공여자유래 세포유리핵산 단일염기다형성 검사 [염기서열검사] (GC Labs 코드: W769)		<ul style="list-style-type: none"> · 검체: EDTA whole blood 3.0 mL · 보관: 냉장 · 주의사항: <ul style="list-style-type: none"> ① 간이식 전 의뢰 가능 ② 검사 의뢰 불가 <ul style="list-style-type: none"> - 동종 혈액 이식 또는 골수 이식을 받은 경우 - 30일 이내에 백혈구가 포함된 혈액을 수혈을 받은 경우(세척 또는 백혈구가 제거된 적혈구를 수혈 받은 경우는 허용) <p>【적용일: 05월 20일 접수분】</p>	

신규 NGS 유전자 패널검사 List

※ 적용일: 06월 03일 접수분

(정렬: 검사항목 순)

Seq.	GC Labs 코드	검사항목	Seq.	GC Labs 코드	검사항목
1	W804	가성 장폐색증 유전자 패널검사	20	W803	심장기형 유전자 패널검사
2	W812	골화석증 유전자 패널검사	21	W814	악성 고열증 유전자 패널검사
3	W833	과성장 증후군 유전자 패널검사	22	W805	요붕증 유전자 패널검사
4	W835	관절구축증 유전자 패널검사	23	W810	원발성 난소부전 유전자 패널검사
5	W829	구순구개열 유전자 패널검사	24	W818	유전성 뇌석회화증 유전자 패널검사
6	W816	내장역위증 유전자 패널검사	25	W811	유전성 림프부종 유전자 패널검사
7	W831	뇌기형 유전자 패널검사	26	W807	유전성 비만 유전자 패널검사
8	W830	뇌혈관기형 유전자 패널검사	27	W808	유전성 신세뇨관 질환 유전자 패널검사
9	W815	대뇌피질 발달기형 유전자 패널검사	28	W822	유전성 아밀로이드증 유전자 패널검사
10	W800	두개골유합증 유전자 패널검사	29	W824	유전성 적혈구 증다증 유전자 패널검사
11	W820	선천성 갑상선 기능항진증 유전자 패널검사	30	W823	유전성 출혈성 모세혈관확장증 유전자 패널검사
12	W825	선천성 녹내장 유전자 패널검사	31	W813	유전성 통증 증후군 유전자 패널검사
13	W832	선천성 백내장 유전자 패널검사	32	W802	유전체 각인 질환 유전자 패널검사
14	W826	선천성 설사 유전자 패널검사	33	W817	철대사이상질환 유전자 패널검사
15	W819	선천성 안진 유전자 패널검사	34	W827	폐동맥고혈압 유전자 패널검사
16	W834	섬모질환 유전자 패널검사	35	W828	폐섬유화 유전자 패널검사
17	W836	성인 발병 백질디스트로피 유전자 패널검사	36	W837	횡문근융해증 패널검사
18	W821	수두증 유전자 패널검사	37	W806	홍부 대동맥류 및 대동맥 박리증 유전자 패널검사
19	W809	신증후군 유전자 패널검사			