2026

삼광의료재단
종합검사안내

SML Samkwang Medical Lab

2026

삼광의료재단 종합검사안내

Contents

검사항목 Index 4
보험코드 Index 36
재단 안내 48
검사의뢰 안내 49
검사안내책자 내용안내 52

01 일반진단검사

CBC 56
염증지표 60
혈액 외 62

02 혈액질환검사

빈혈·혈구이상 66
골수이상 71
출혈·혈전질환 75

03 수혈검사

수혈검사 84

04 일반화학검사

간기능 88
신장요로 94
효소 102
지질 106
전해질 112
기타 117

05 내분비진단검사

당뇨병 120
갑상선 125
뇌하수체 131
부신 135
성호르몬 142
위장관·췌장 149
기타 152

06 심뇌혈관질환검사

심뇌혈관질환검사 154

07 종양검사

종양검사 158

08 대사검사

단백질 170
비타민 175
골대사 180
유전성질환 184
기타 194

09 약물·중독검사

약물·독물 196
유기용제 216
중금속·미량원소 217

10 임신관련검사

임신관련검사 228

11 감염검사

일반미생물 236
결핵 254
진균 257
기생충 259
바이러스 265
다종미생물 292
매독 295
간염 297
후천성면역결핍증 301
기타 302

12 면역검사

체액면역 304
세포면역 326
자가면역 328
조직적합성 344
기타 346

13 사람유전자분자유전검사

유전성 유전자검사 348
비유전성 유전자검사 361
차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사 377
염색체검사 387
기타 390

14 병리진단검사

세포병리검사 392
조직병리검사 395
면역조직화학검사 397
분자병리검사 404

15 특수건강검진

금속류의 생물학적 노출지표 408
유기화합물의 생물학적 노출지표 410

16 건강검진

건강검진 414
국가건강검진의 검체검사 위탁에 관한 관리 기준 417

17 소아참고치

소아참고치 420

부 록

검체 채취방법 및 취급요령 430
야간검사 항목 안내 452
검체 안정성 455
SML 용기 안내 478
세트검사 일람 488
법정감염병 494
감염성물질 안전수송 496
신의료기술 검사원리 및 검사법 분류표 500
검사방법 약어 및 설명, 단위 504
검체검사 위탁에 관한 기준 508
지점 안내 511
SML 인증내역 512

	검사명	보험코드	수가	페이지
숫자	α1-Acidglycoprotein	-	95,500	173
	α1-Antitrypsin Clearance	D4700020Zx2	14,960	173
	α1-Antitrypsin(알파1-항트립신)	D4700020Z	7,480	173
	α1-Microglobulin	-	74,900	174
	α2-Macroglobulin	-	82,200	174
	α-ANP	-	143,700	152
	α-Fetoprotein(AFP)	D2420020Z	8,660	158
	α-Galactosidase	D5171076Z	61,640	190
	β2-Microglobulin(베타투마이크로글로불린)	D4230000Z	11,930	167
	β-Carotene	-	315,700	175
	β-hCG	D3720000Z	12,650	148
	γ-Aminobutylic Acid(GABA)	-	147,000	213
	γ-GTP	D1890000Z	3,520	93
	δ-ALA	D5349A16Z	58,390	213
	(1-3)-β-D-Glucan	D6204016Z	35,760	258
	1,25-$(OH)_2$ Vitamin D (RIA)	D4902010Z	10,900	179
	11-OHCS	-	89,800	135
	17-KS	D3501040Z	4,660	135
	17-OHCS	D3501050Z	4,660	135
	17α-OH Progesterone	D3711010Z	14,980	142
	1CTP(Type 1 collagen)	-	126,600	180
	25-OH Vitamin D (TIA)	D4902020Z	10,900	179
	25-OH Vitamin D2/D3 (LC-MS/MS)	D4904086Z	51,130	179
	25-OH Vitamin D3 (RIA)	D4903060Z	16,860	179
	5-HIAA 정성	D3511010Z	1,630	136
	5-HIAA 정량	D3514016Z	42,010	136
	5-HIAA 정량 (ELISA)	D3513010Z	20,370	136
공단	Hemoglobin(Hb)(혈색소)	D0002050	1,270	414
	Glucose(공복혈당)	D3022	1,620	414
	Total Cholesterol(총콜레스테롤)	D2611	1,920	414
	HDL Cholesterol(고밀도(HDL) 콜레스테롤)	D2613	7,780	414
	Triglyceride(중성지방)	D2263	4,580	414
	LDL Cholesterol(저밀도(LDL) 콜레스테롤)	D2614	7,800	415
	LDL Cholesterol(cal)(LDL 콜레스테롤)(계산법)	-	-	414
	AST(GOT)(에이에스티)	D1860	2,320	415
	ALT(GPT)(에이엘티)	D1850	2,260	415
	γ-GTP(감마지티피)	D1890	4,200	415
	Creatinine(혈청 크레아티닌)	D2280	2,040	415
	eGFR(CKD-EPI)(신사구체여과율)	D2280	2,040	415
	HBs Ag(B형간염표면항원, 정밀)	D7015	15,020	416
	HBs Ab(B형간염표면항체, 정밀)	D7018	16,010	416
	HCV Ab(C형간염 항체)	D7026	18,620	416
	AFP(혈청알파태아단백, 정밀)	D2420020	10,350	416
	Stool Occult Blood 정량(분변잠혈, 정량)	D0320	6,760	416
	부인과적 세포검사(자궁경부암 세포검사)	C5621	12,990	416
	조직 Level B	C5602	42,170	416
특검	Arsenic(As)(비소)	D5511030Z	30,490	408
	Cadmium(Cd)(카드뮴)	D5511040Z	30,490	408
	Indium(In)(인듐)	-	103,800	408
	Lead(Pb)(납)	D5511150Z	30,490	408
	Mercury(Hg)(수은)	D5511100Z	30,490	409
	Nickel(Ni)(니켈)	D5511140Z	30,490	409
	Vanadium(V)	-	32,200	409
	Zinc Protoporphyrin(ZPP)	D0521020Z	2,610	409
	δ-ALA	D5349A16Z	58,390	409
	1,2-Dichloropropane(1,2-DCP)	-	46,400	410
	2-5-Hexanedione	D5423010Z	23,870	410
	Acetone	D5423030Z	23,870	410
	Carboxy Hemoglobin	D5300030Z	4,390	410
	MA+PGA	D5423060Z	23,870	410
	Methylethylketone(MEK)	D5423070Z	23,870	411
	Methylhippuric acid	D5423080Z	23,870	411
	N-methylacetamide(NMAC)	-	25,300	411
	N-Methylformamide(NMF)	D5423110Z	23,870	411
	o-cresol	D5423120Z	23,870	411
	Phenol	D5423140Z	23,870	412
	TCA_TCE	D5423180Z	23,870	412
	TCA_1,1,1-TCE	D5423180Z	23,870	412
	TCA_PCE	D5423180Z	23,870	412
	Total Trichloroethanol	D5423190Z	23,870	412
A	A/CCR(Amylase/Creatinine Clearance)	D3800020Zx2 외	9,100	149
	A/G ratio(Albumin/Globulin ratio)	D1880000Z 외	3,000	88
	Ab Screening Test(불규칙항체 선별검사)	D1561006Z	13,840	84
	Ab Identification Test(불규칙항체 확진검사)	D1541056Z 외	31,830	84
	ABCD1 gene(Adrenoleukodystrophy)	C5808016Z	435,610	348
	ABO genotyping	-	186,000	348
	ABO 혈액형 검사(Front & Back Typing)	D1502000Z	6,310	84
	ACE	D2520000Z	15,820	102
	Acetaminophen	D5333010Z	17,640	196
	Acetone 정량	-	121,500	216
	Acetylcholine Receptor Binding Ab	D8081000Z	10,830	328
	Acetylcholine Receptor Blocking Ab	-	408,500	328
	Acetylcholinesterase(양수 AChE)	BZ173	270,000	228
	Ach-r-Binding Ab	D8081000Z	10,830	328
	Ach-r-Blocking Ab	-	408,500	328
	ACP(산포스파타제)	D2290000Z	1,620	94
	ACTH(부신피질자극호르몬)	D3430000Z	15,580	131
	Activated PTT(활성화트롬보플라스틴)	D1004000Z	3,310	75
	Acylcarnitine 정량(아실카르니틴 정량)	D5200006Z	118,460	190
	ADA(Adenosine deaminase)	D2530000Z	12,110	102
	Adalimumab 정량	D5333520Z	17,640	196
	Adenosine deaminase(ADA)	D2530000Z	12,110	102
	Adenovirus (CF)	-	24,900	265
	Adenovirus Ab Type 1	-	99,800	265
	Adenovirus Ab Type 2	-	99,800	265
	Adenovirus Ab Type 3	-	99,800	266
	Adenovirus Ab Type 4	-	99,800	266
	Adenovirus Ab Type 5	-	99,800	266

검사명	보험코드	수가	페이지
Adenovirus Ab Type 6	-	99,800	266
Adenovirus Ab Type 7	-	99,800	266
Adenovirus 8 NT	-	86,070	267
Adenovirus Ab Type 11	-	99,800	266
Adenovirus Ab Type 19	-	99,800	266
Adenovirus Ab Type 21	-	99,800	267
Adenovirus Ab Type 37	-	99,800	267
Adenovirus Ag	D6541016Z	16,360	265
Adenovirus Culture	D6521006Z	54,350	265
Adenovirus IgG	D6542016Z	18,750	265
Adenovirus IgM	D6543016Z	16,830	265
ADH(항이뇨호르몬)	D1340000Z	10,540	131
AFAFP(양수 AFP)	D2420020Z	8,660	228
AFAFP & 양수 AChE	D2420020Z 외	278,660	228
AFAFP & 양수 염색체 검사	D2420020Z 외	677,360	228
Adrenoleukodystrophy(ABCD1 gene)	C5808016Z	435,610	348
AFB Stain (형광염색법)	D6003000Z	9,090	254
AFB Stain & AFB Culture	D6003000Z 외	25,550	254
AFB Culture(항산균 배양 및 동정검사, 고체배지)	D6011000Z	16,460	254
AFB Culture(항산균 배양 및 동정검사, 고체+액체배지)	D6011000Z 외	39,030	254
AFB Identification(결핵균 & 비결핵균항산균 동정)	D6041026Z	48,880	254
AFB Sensitivity(항상균 약제 감수성 검사)	D6013000Z	44,810	255
AFB Sensitivity(RMP, INH) (Real-time PCR)	D6042066Z	59,070	254
AFB Sensitivity(RMP, INH) (Sequencing)	D6051026Z 외	387,940	254
AFP(α-Fetoprotein)	D2420020Z	8,660	158
AFP-L3(%)	D4111000Z	18,230	158
Albumin(알부민)(CSF)	D3002000Z	18,150	120
Albumin(알부민)(SST)	D1880000Z	1,620	88
Albumin/Globulin ratio(A/G ratio)	D1880000Z 외	3,000	88
Alcohol(Ethanol)	D5323180Z	12,790	204
Aldolase	D2510080Z	2,890	102
Aldosterone(알도스테론)	D3503030Z	14,730	137
ALP Isoenzyme	D2542016Z	16,640	103
ALP(알칼리포스파타제)	D1870000Z	1,530	89
ALT(GPT)	D1850000Z	1,890	89
Aluminium(Al, 알루미늄)	D5511020Z	30,490	217
AMH(Anti Mullerian Hormone)	D3730000Z	49,880	142
Amikacin	D5333020Z	17,640	196
Amino Acid 분석(아미노산 분석)	D5145006Z 외	252,780	184
Amiodarone	D5349046Z	58,390	197
Amitriptyline+Nortriptyline	D5349056Z	58,390	197
Ammonia(NH_3)	D1920000Z	4,430	88
Amphetamine	-	13,200	197
Amylase Isoenzyme	D3820006Z	15,400	149
Amylase(총 아밀라아제)	D3800020Z	2,840	149
Amylase/Creatinine Clearance(A/CCR)	D3800020Zx2 외	9,100	149
ANA(Anti nuclear antibody) 정성	D7842006Z	16,080	329
ANA titer(Anti nuclear antibody titer)	D7843006Z	30,840	329
Anaerobic Culture(혐기성 배양)	D5820000Z	16,060	251

검사명	보험코드	수가	페이지
ANCA(Anti neutrophil cytoplasmic antibody) 정성	D7941006Z	12,520	330
ANCA titer(Anti neutrophil cytoplasmic antibody titer)	D7942006Z	31,260	330
ANCA 정량 MPO	D7951036Z	17,850	330
ANCA 정량 PR3	D7951046Z	17,850	330
ANCA 정량 2종(MPO, PR3)	D7951036Z 외	35,700	330
ANCA 정량 3종(MPO, PR3, GBM)	D7951036Z 외	48,730	330
Androstenedione(안드로스테네디온)	CZ196	127,700	137
Anion GAP	D2800030Z 외	9,120	112
Anisakis simplex(고래회충)	-	23,410	259
Anti Aquaporin 4 IgG Ab	D8101006Z	33,020	331
Anti Aquaporin 4 IgG Ab titer	D8102006Z	108,040	331
Anti Cardiolipin IgG	D7882020Z	17,670	331
Anti Cardiolipin IgM	D7882030Z	17,670	331
Anti CCP Ab	D8130000Z	17,630	331
Anti Centromere Ab(항중심체 항체)	D7852096Z	34,290	332
Anti dsDNA Ab	D7863000Z	25,830	332
Anti dsDNA IgG	D7862000Z	24,190	332
Anti dsDNA IgM	D7862000Z	24,190	332
Anti GAD Ab	D8031000Z	46,410	332
Anti GBM Ab(항사구체기저막 항체)	D7961000Z	13,030	333
Anti GD1b IgG	-	74,300	333
Anti GD1b IgM	CZ425	74,300	333
Anti GM1 IgG	CZ261	74,300	333
Anti GM1 IgM	CZ262	74,300	333
Anti GQ1b IgG	-	74,300	334
Anti GQ1b IgM	-	74,300	334
Anti Histone Ab(항히스톤항체)	D7852106Z	34,290	334
Anti IA-2 Ab (ELISA)	-	195,400	334
Anti IA-2 Ab (RIA)	D8041000Z	23,340	334
Anti Infliximab ab	D5370006Z	40,890	196
Anti Intrinsic Factor Ab	D8050000Z	9,240	334
Anti Jo-1 Ab (FEIA)	D7852016Z	34,290	335
Anti Jo-1 Ab (Ouchterlony)	-	76,500	335
Anti LKM Ab(간신장 미세소체 항체)	D7982000Z	28,030	335
Anti MAG Ab	D8120006Z	34,290	335
Anti Microsome Ab(항마이크로좀항체)	D3212040Z	14,130	125
Anti Mitochondrial Ab(항미토콘드리아항체)	D7973000Z	10,850	335
Anti Mitochondrial M2 Ab	-	130,800	336
Anti Mullerian Hormone(AMH)	D3730000Z	49,880	142
Anti Parietal Cell Ab(항벽세포항체)	D8090000Z	7,820	336
Anti Phospholipid IgG(항인지질항체 IgG)	D7892026Z	22,600	336
Anti Phospholipid IgM(항인지질항체 IgM)	D7892036Z	22,600	336
Anti PLA2R IgG	D8110000Z	28,860	336
Anti Platelet Ab(항혈소판항체)	D7913006Z	23,550	337
Anti RNP Ab(항 RNP 항체)	D7852046Z	34,290	337
Anti Saccharomyces Cerevisiae Ab(ASCA)	D8070016Z 외	31,580	339
Anti Scl-70 Ab (FEIA)	D7852056Z	34,290	337
Anti Scl-70 Ab(항Scl-70 항체)	-	74,900	337
Anti Sm Ab(항Sm 항체)	D7852066Z	34,290	337

검사명	보험코드	수가	페이지
Anti Smooth Muscle Ab(항평활근 항체)	D7993000Z	9,140	338
Anti SS-A/Ro Ab(항SS-A(Ro) 항체)	D7852076Z	34,290	338
Anti SS-B/La Ab(항SS-B(Ro) 항체)	D7852086Z	34,290	338
Anti ssDNA IgG	-	101,200	338
Anti ssDNA IgM	-	112,400	338
Anti Thrombin III(항트롬빈 III)	D1121000Z	6,100	75
Anti tissue transglutaminase Ab IgA	CZ431	313,000	304
Anti TPO Ab(Anti Microsome Ab)	D3212040Z	14,130	125
Anti TS Ab(갑상선자극면역글로불린)	D3214010Z	46,010	125
Anti β2-GPI IgG(항베타2당단백 I 항체 IgG)	D7901020Z	22,550	338
Anti β2-GPI IgM(항베타2당단백 I 항체 IgM)	D7901030Z	22,550	338
Anti-plasmin(α2 Plasmin Inhibitor)	-	61,700	75
APC gene mutation	C5809026Z	681,620	348
APOE genotype	C5801016Z	68,050	348
Apolipoprotein A I	D2630020Z	7,470	106
Apolipoprotein A II	D2630020Z	7,470	106
Apolipoprotein B	D2630030Z	7,470	106
Apolipoprotein C II	D2630040Z	7,470	106
Apolipoprotein C III	D2630040Z	7,470	106
Apolipoprotein E	D2630050Z	7,470	106
Aprindine	-	63,100	197
APT Test(Fetal Hemoglobin)	D0321000Z	4,790	62
AR gene mutation(SBMA)	C5803016Z	119,740	348
Arsenic(As, 비소)	D5511030Z	30,490	217
ASCA(Anti saccharomyces cerevisiae ab)	D8070016Z 외	31,580	339
ASO 정성	D5831000Z	2,390	236
ASO 정량	D5833000Z	8,680	236
Aspergillus Ag	D6212016Z	24,710	257
Aspergillus fumigatus Ab IgG	D6222016Z	15,790	257
Aspiration Cytopathology(흡인세포병리검사)	C5623000Z	19,050	393
Aspirin(Salicylic Acid)	D5323400Z	12,790	198
AST(GOT)	D1860000Z	1,940	89
ATP7B gene mutation	C5809046Z	681,620	349
Avellino corneal dystrophy	C5801096Z	68,050	349
B/C ratio(BUN/Creatinine ratio)	D2300000Z 외	3,270	94
Barbiturate	D5321040Z	6,010	198
Basic Fetoprotein(BFP)	-	86,700	158
BCA 225	-	76,500	158
BCR::ABL1(major) 정성	C5831016Z	127,050	361
BCR::ABL1(major) 정량	C5831166Z	127,050	361
BCR::ABL1(minor) 정성	C5831026Z	127,050	361
BCR::ABL1(minor) 정량	C5831166Z	127,050	361
Benzodiazepine	D5321050Z	6,010	198
BFP(Basic Fetoprotein)	-	86,700	158
Bile Acid(담즙산)	D1900000Z	15,330	90
Biotinidase enzyme activity	D5171186Z	61,640	184
BK Virus PCR	D6581026Z	36,580	267
BK Virus PCR 정량	D6585016Z	74,410	267
Blood Cell Morphology(PB smear)	D0510006Z	10,520	66

B

검사명	보험코드	수가	페이지
Blood Culture & Sensitivity (Disk, 성인)	D5853000Z	20,720	236
Blood Culture & Sensitivity (Disk, 소아)	D5851000Z	18,700	236
Blood Culture & Sensitivity (MIC, 성인)	D5856000Z	23,660	236
Blood Culture & Sensitivity (MIC, 소아)	D5854000Z	19,760	236
Body Fluid Analysis	D0329006Z	8,300	62
Bone ALP(골특이성알칼리성포스파타아제)	D5000010Z	8,300	180
Bordetella Ab(백일해 항체)	-	88,300	236
Bordetella pertussis PCR	D5912146Z	48,880	236
Borrelia PCR	D5911026Z	36,580	244
BRAF gene exon15 mutation	C5833066Z	133,020	361
BRAF real-time PCR (melanoma)	C5831176Z	127,050	362
BRAF V600E mutation	C5831176Z	127,050	362
BRCA1 gene mutation	C5809056Z	681,620	349
BRCA2 gene mutation	C5810016Z	1,036,200	349
BRCA1 가족검사	C5805006Z	187,210	349
BRCA2 가족검사	C5805006Z	187,210	349
Brucella Ab	-	-	237
BUN(요소질소)	D2300000Z	1,560	95
BUN/Creatinine ratio(B/C ratio)	D2300000Z 외	3,270	94
C. difficile Culture	D5821070Z	38,830	237
C. difficile toxin A, B	D5903000Z	9,870	237
C. difficile toxin A & B PCR	D5912056Z	48,880	237
C1 Inactivator	D7500000Z	22,020	304
C1 Inactivator Activity	-	190,900	304
C3	D7471010Z	6,700	305
C4	D7471020Z	6,700	305
CA 15-3	D4340000Z	15,690	159
CA 19-9	D4350000Z	15,990	159
CA 54/61	-	114,500	159
CA 72-4	D4360000Z	16,150	160
CA 125	D4311000Z	15,070	159
Ca^{++}(Ionized Calcium)	D2810020Z	5,980	113
CACNA1S gene mutation	C5806026Z	187,210	350
CADASIL(NOTCH3 gene)	C5808626Z	435,610	350
Cadmium(Cd, 카드뮴)	D5511040Z	30,490	218
Calcitonin(칼시토닌)	D4240000Z	14,120	160
Calcium, Ca(총칼슘)	D2800050Z	1,680	112
Calprotectin(분변 칼프로텍틴)	D0133000Z	23,160	60
CALR gene mutation	C5838026Z	280,010	362
Campylobacter Culture	D5821066Z	42,710	237
Campylobacter jejuni Ab	-	358,400	237
Candida albicans PCR	D6231036Z	36,580	257
Cannabinoids	-	13,200	198
Carbamazepine	D5333080Z	17,640	199
Carbamazepine, Free	-	282,800	199
Carboxy Hemoglobin(CO-Hb)	D5300030Z	4,390	199
Cardiac Risk Factor	D2611000Z 외	8,100	107
Cardiolipin β2 Glycoprotein I Complex Ab	-	165,900	331
Carnitine 2분획	D4904120Z	46,480	175

C

검사명	보험코드	수가	페이지
Catecholamine 2분획	D3514086Z 외	84,020	138
Catecholamine 3분획	D3514086Z 외	126,030	138
CD16+56(NK cell)	D0812006Z	49,700	73
CDT(탄수화물결핍트랜스페린)	CZ112000Z	15,980	170
CEA(태아성암항원)	D4290000Z	12,550	160
Cell block after 액상흡인세포검사	C5626000Z 외	46,430	393
Cell block after 체액세포병리검사	C5622000Z 외	21,870	393
Cell block after 흡인세포병리검사	C5623000Z 외	28,200	393
Ceruloplasmin(세룰로프라즈민)	D4700010Z	7,480	170
CFTR gene mutation	C5809076Z	681,620	350
CgA(Chromogranin A)	D4470000Z	60,210	160
CH 50(용혈성보체검사)	D7400000Z	11,830	305
Chlamydia Culture	D5821016Z	42,710	238
Chlamydia pneumoniae IgG	D5873016Z	16,150	238
Chlamydia pneumoniae IgM	D5874016Z	16,100	238
Chlamydia pneumoniae PCR	D5911036Z	36,580	238
Chlamydia psittaci Ab	-	29,400	238
Chlamydia psittaci IgG	-	124,700	238
Chlamydia psittaci IgM	-	124,700	238
Chlamydia psittaci PCR	-	-	239
Chlamydia trachomatis IgG	D5873036Z	16,150	239
Chlamydia trachomatis IgM	D5874036Z	16,100	239
Chlamydia trachomatis PCR	D5911046Z	36,580	239
Chloride, Cl(염소)	D2800030Z	1,680	113
Chlorpromazine	-	423,500	199
Cholinesterase(Pseudo)	D2510090Z	2,890	103
Chromium(Cr, 크롬)	D5511060Z	30,490	218
Chromogranin A(CgA)	D4470000Z	60,210	160
Chromosome analysis(AF)	-	668,700	228, 388
Chromosome analysis(Blood)	-	159,810	229, 387
Chromosome analysis(Bone Marrow)	-	205,280	387
Chromosome analysis(Leukemia)	C6005006Z	205,280	387
Chromosome analysis(수태산물)	-	668,700	229, 387
Chromosome analysis(제대혈)	-	668,700	229, 387
CIC C1q(순환면역복합체)	D8060010Z	12,500	339
Cisplatin, Free(Platinum)	-	215,400	219
Cisplatin, Total(Platinum)	-	96,900	219
Cisplatin, Urine(Platinum)	-	96,900	219
Citrate(구연산)	D5151020Z	17,260	184
CK	D2510010Z	2,890	104
CK Isoenzyme	D2542036Z	16,640	104
CK-MB 정량	D4040000Z	8,130	154
Clobazam	D5349106Z	58,390	199
Clonazepam (HPLC)	-	114,500	200
Clonazepam (LC-MS/MS)	D5349206Z	58,390	200
Clonorchis IgG(간흡충)	D2642026Z	22,990	259
Clozapine	D5349216Z	58,390	200
CMV Ab	-	24,900	268
CMV Culture	D6521006Z	54,350	268
CMV IgG	D6542206Z	18,750	268
CMV IgG avidity	D6544026Z	44,130	268
CMV IgM	D6543206Z	16,830	268
CMV PCR	D6582066Z	48,880	268
CMV PCR 정량	D6585036Z	74,410	268
CMV 약제내성 돌연변이	D6601016Z	193,970	269
CO_2 Total	D2830000Z	4,080	113
Cobalt(Co, 코발트)	D5511050Z	30,490	219
Cocaine	-	13,200	200
Coenzyme Q10	-	86,700	194
CO-Hb(Carboxy Hemoglobin)	D5300030Z	4,390	199
Cold Agglutinin(한냉응집소검사)	D1590006Z	7,370	84
Collagen Type IV	-	76,500	170
Complete Blood Count 8종 혈구산정	D0002010Z 외	5,300	56
CO-Oximeter	D5310000Z	12,640	200
Copper(Cu, 구리)	D5511070Z	30,490	220
Copper(Cu, 구리)(Tissue)	D5512070Z	59,560	220
Coproporphyrin 정성	D5161000Z	1,280	185
Coproporphyrin 정량	D5162000Z	5,350	185
Corrected Ca	D1880000Z 외	3,300	90
Cortisol	D3502140Z	14,160	139
Cortisol, Free	D3502130Z	14,160	139
Cotinine	-	31,500	201
Coxsackievirus A Type 2 Ab(NT)	-	99,800	269
Coxsackievirus A Type 3 Ab(NT)	-	99,800	269
Coxsackievirus A Type 4 Ab (NT)	-	99,800	269
Coxsackievirus A Type 5 Ab (NT)	-	99,800	269
Coxsackievirus A Type 6 Ab (NT)	-	99,800	269
Coxsackievirus A Type 7 Ab (NT)	-	99,800	269
Coxsackievirus A Type 9 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus A Type 10 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus A Type 16 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus A Type 9 Ab (CF)	-	24,900	270
Coxsackievirus B Type 1 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus B Type 2 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus B Type 3 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus B Type 4 Ab (NT)	-	99,800	270
Coxsackievirus B Type 5 Ab (NT)	-	99,800	271
Coxsackievirus B Type 6 Ab (NT)	-	99,800	271
Coxsackievirus B Type 1 Ab (CF)	-	24,900	271
Coxsackievirus B Type 2 Ab (CF)	-	24,900	271
Coxsackievirus B Type 3 Ab (CF)	-	24,900	271
Coxsackievirus B Type 4 Ab (CF)	-	24,900	271
Coxsackievirus B Type 5 Ab (CF)	-	24,900	271
Coxsackievirus B Type 6 Ab (CF)	-	24,900	271
C-peptide(CPR)	D3050010Z	11,790	120
CRE Culture & Sensitivity (Disk)	D5851000Z	18,700	239
CRE Culture & Sensitivity (MIC)	D5854000Z	19,760	239
Creatine(크레아틴)	-	4,400	95

검사명	보험코드	수가	페이지
Creatinine(크레아티닌)	D2280000Z	1,710	96
Creatinine Clearance Test(크레아티닌청정시험)	D2321000Z	3,650	96
CRP 정성	D0111000Z	1,920	60
CRP 정량	D0113000Z	7,200	60
CRP 정량(High Sensitivity CRP)	D0113000Z	7,200	60
Cryoglobulin 정성(한냉글로불린검사)	D7831000Z	3,070	339
Cryptococcus Ag	D5830020Z	8,790	257
CTx	D5010010Z	14,190	180
Culture(미생물 배양 및 동정검사)	D5820000Z	16,060	239
Culture & Sensitivity (Disk)	D5851000Z	18,700	240
Culture & Sensitivity (MIC)	D5854000Z	19,760	240
Cyclic AMP(C-AMP)	-	99,800	152
Cyclosporine (LC-MS/MS)	D5349236Z	58,390	201
Cyclosporine (RIA)	D5335110Z	16,690	201
Cyfra 21-1	D4480000Z	23,820	161
CYP21A2 gene mutation	C5807416Z	297,490	350
CYP2C9 major polymorphism	C5806166Z	187,210	351
CYP2C19 major polymorphism	C5806176Z	187,210	351
Cystatin-C(시스타틴 씨)	D2330000Z	6,420	97
Cysticercus IgG(낭미충)	D2642036Z	22,990	259
D-dimer 정량	D1073000Z	12,730	75
Dengue IgM	-	-	272
Dengue virus (Real-time RT-PCR)	D6583036Z	59,070	272
Dengue virus (PCR)	-	-	272
Deoxypyridinoline(디옥시피리디놀린)	D5010030Z	14,190	181
DHEA	CZ199	210,000	131
DHEA-S	D3502100Z	14,160	139
Diazepam	D5349256Z	58,390	201
Differential count(백혈구 백분율)	D0013000Z	2,330	59
Digitoxin	-	275,400	201
Digoxin	D5333150Z	17,640	202
Diphtheria Ab(디프테리아 항체)	-	421,500	240
Diphtheria Culture	-	-	240
Direct antiglobulin Test(직접 항글로불린 검사)	D1541056Z	6,240	85
Direct Bilirubin(직접빌리루빈)	D1820000Z	1,230	90
Direct Coombs Anti C3d, IgG	D1541036Z 외	12,480	85
Disopyramide	-	95,500	202
DMD/BMD (Multiplex-PCR)	C5800026Z	68,050	351
DMD/BMD exon deletion/duplication (MLPA)	CZ581	513,900	351
DMPK gene mutation	C5803116Z	119,740	351
Dopamine	D3514026Z	126,030	138
DRPLA gene	C5803026Z	119,740	352
Drug profiling test	D5345310Z 외	140,350	202
Du(Weak D) Test	D1514000Z	4,630	85
DUPAN-2	-	95,500	162
E. coli O157 Culture & Sensitivity (Disk)	D5851000Z	18,700	240
EBV EA-DR IgG	D6542066Z	18,750	272
EBV EA-DR IgM	D6543066Z	16,830	272
EBV EBNA IgG	D6542076Z	18,750	272

검사명	보험코드	수가	페이지
EBV In situ hybridization	D6591026Z	111,030	274, 404
EBV PCR	D6581036Z	36,580	274
EBV PCR 정량	D6585026Z	74,410	274
EBV VCA IgG	D6542086Z	18,750	273
EBV VCA IgM	D6543086Z	16,830	273
Echinococcus granulosus(포충)	D2642046Z	22,990	259
Echovirus Type 1	-	99,800	274
Echovirus Type 3	-	99,800	274
Echovirus Type 4	-	99,800	274
Echovirus Type 5	-	99,800	274
Echovirus Type 6	-	99,800	275
Echovirus Type 7	-	99,800	275
Echovirus Type 9	-	99,800	275
Echovirus Type 11	-	99,800	275
Echovirus Type 12	-	99,800	275
Echovirus Type 13	-	99,800	275
Echovirus Type 16	-	99,800	275
Echovirus Type 17	-	99,800	275
Echovirus Type 18	-	99,800	276
Echovirus Type 19	-	99,800	276
Echovirus Type 21	-	99,800	276
Echovirus Type 22	-	99,800	276
Echovirus Type 24	-	99,800	276
Echovirus Type 25	-	99,800	276
Echovirus Type 30	-	99,800	276
ECP(호산구양이온단백농도)	CZ114	152,500	305
EGFR gene mutation (Sequencing)	C5836016Z	200,870	363
EGFR gene mutation (Real-time PCR)	C5831196Z	127,050	362
eGFR(IDMS-MDRD)	D2280000Z	1,710	97
Egg Count	D6408000Z	3,700	259
Elastase 1	-	111,200	104
Endomysial IgA	-	468,690	304
Enterovirus Culture	D6521006Z	54,350	277
Enterovirus PCR	D6583046Z	59,070	277
Enterovirus Type 70	-	99,800	277
Enterovirus Type 71	-	99,800	277
Eosinophil count(호산구 수)	D0022000Z	1,170	59
Epinephrine	D3514086Z	84,020	138
EPO(Erythropoietin)	D0570010Z	19,700	66
Erythropoietin(EPO)	D0570010Z	19,700	66
ESR(적혈구 침강속도)	D0100010Z	1,050	61
Estradiol(E2)	D3710020Z	13,280	143
Estrogen(에스트로겐)	D3711030Z	14,980	143
Ethanol(Alcohol)	D5323180Z	12,790	204
Ethosuximide	-	124,700	204
ETV6::RUNX1(TEL::AML1) rearrangement PCR	C5831036Z	127,050	363
Express QF-PCR 13/18/21 & Culture	-	936,200	230
Express QF-PCR 13/18/21/X/Y & Culture	-	1,113,400	230

F

검사명	보험코드	수가	페이지
FACS live cell assay(MOG Ab)	D8150006Z	116,700	341
Factor Ab 제 8인자(VIII)	D1040016Z	16,260	76
Factor Ab 제 9인자(IX)	D1040026Z	16,260	76
Factor Assay 제 2인자(II)	D1131016Z	14,520	76
Factor Assay 제 5인자(V)	D1131026Z	14,520	76
Factor Assay 제 7인자(VII)	D1131036Z	14,520	76
Factor Assay 제 8인자(VIII)	D1131046Z	14,520	77
Factor Assay 제 9인자(IX)	D1131056Z	14,520	77
Factor Assay 제 10인자(X)	D1131066Z	14,520	77
Factor Assay 제 11인자(XI)	D1131076Z	14,520	77
Factor Assay 제 12인자(XII)	D1131086Z	14,520	77
Factor V Leiden R534Q mutation	C5801056Z	68,050	352
Factor XIII Screen	D1131096Z	14,520	78
Fasciola hepatica(간질)	D2642056Z	22,990	259
Fat 정성검사(Stool Fat)	D0312000Z	1,750	62
FBN1 gene mutation (Marfan Syndrome)	C5810116Z	1,036,200	352
FDP 정량(섬유소분해산물)	D1083000Z	11,420	78
Fe(Iron)	D0521030Z	2,610	68
Ferritin	D0522010Z	9,680	66
Fetal Hemoglobin	-	6,800	67
Fetal Hemoglobin(APT Test)	D0321000Z	4,790	62
FGFR3 gene mutation	C5806186Z	187,210	352
Fibrinogen(섬유소원)	D1005000Z	3,080	78
Filariae(사상충)	D6409006Z	6,140	260
First Double Marker	D3720000Z 외	58,050	231
FISH 13 & Culture	-	993,800	230
FISH 18 & Culture	-	993,800	230
FISH 21 & Culture	-	993,800	230
FISH 13/21 & Culture	-	1,318,900	230
FISH 18/21 & Culture	-	1,318,900	230
FISH 13/18/21 & Culture	-	1,644,000	230
FISH 1p32/1q21	C5841096Z	226,530	363
FISH 20q12	C5841146Z	226,530	363
FISH 5q31	C5841106Z	226,530	364
FISH 7q22/7q31	C5841116Z	226,530	364
FISH ALK Gene	C5841016Z 외	328,150	364
FISH ALL Panel	-	1,069,890	371
FISH AML Panel	-	906,120	371
FISH AMLL panel	-	453,060	371
FISH ATM Gene	C5841036Z	226,530	364
FISH BCR::ABL1 Fusion Gene	C5841046Z	226,530	364
FISH CATCH 22	-	390,600	365
FISH CATCH 22 & Chromosome analysis	-	1,059,300	365
FISH CBFB::MYH11 Fusion Gene	C5841056Z	226,530	365
FISH Centromere 8	C5841066Z	226,530	365
FISH Centromere 12	C5841076Z	226,530	365
FISH CLL Panel	-	1,132,650	371
FISH del(13q14.3)	C5841126Z	226,530	366
FISH ETV6::RUNX1(TEL::AML1) Fusion Gene	C5841156Z	226,530	366

검사명	보험코드	수가	페이지
FISH EVI1 (MECOM)	C5841286Z	226,530	366
FISH FGFR1	C5841166Z	226,530	366
FISH FIP1L1::PDGFRA Fusion Gene	C5841176Z	226,530	366
FISH Her2/neu	C5841026Z 외	328,150	367
FISH IGH Gene	C5841186Z	226,530	367
FISH IGH::BCL2 Fusion Gene	C5841196Z	226,530	367
FISH IGH::CCND1 Fusion Gene	C5841206Z	226,530	367
FISH IGH::FGFR3 Fusion Gene	C5841216Z	226,530	368
FISH IGH::MAF Fusion Gene	C5841226Z	226,530	368
FISH IGH::MAFB Fusion Gene	C5841236Z	226,530	368
FISH IGH::MYC Fusion Gene	-	390,600	367
FISH Kallmann	-	365,000	368
FISH KMT2A(MLL) Gene	C5841246Z	226,530	369
FISH MDS/AA Panel	-	906,120	371
FISH Miller-Dieker	-	319,000	368
FISH MM Panel	-	1,585,710	371
FISH MYC	C5841256Z	226,530	369
FISH N-MYC Amplification	-	497,000	369
FISH P16(CDKN2A)	-	390,300	369
FISH PDGFRB Gene	C5841266Z	226,530	369
FISH PML::RARA Fusion Gene	C5841276Z	226,530	370
FISH Prader-Willi/Angelman	-	390,600	370
FISH Prader-Willi/Angelman & Chromosome analysis	-	1,059,300	370
FISH RB1, 13q14.2	C5841126Z	226,530	370
FISH RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) Fusion Gene	C5841296Z	226,530	370
FISH SRY	-	390,600	353
FISH TP53 Gene	C5841306Z	226,530	371
FISH Williams syndrome	-	390,600	372
FISH XY	-	390,600	353, 372
FLT3 ITD/TKD mutation	C5832096Z 외	415,100	372
Folate(엽산)	D4902140Z	10,900	175
Fragile X Syndrome Screening Test	C5803126Z	119,740	353
Francisella Ab	-	-	241
Francisella culture	-	-	241
Free Carbamazepine	-	282,800	199
Free Cortisol	D3502130Z	14,160	139
Free Fatty Acid(유리지방산)	D2264000Z	3,850	107
Free Kappa Light Chain(유리경쇄-카파, S)	D4421046Z	38,700	161
Free Kappa Light Chain(유리경쇄-카파, U)	D4421036Z	38,700	161
Free Lambda Light Chain(유리경쇄-람다, S)	D4421026Z	38,700	161
Free Lambda Light Chain(유리경쇄-람다, U)	D4421016Z	38,700	161
Free Kappa/Free Lambda Light Chain Ratio(S)	D4421046Z 외	77,400	161
Free Kappa/Free Lambda Light Chain Ratio(U)	D4421036Z 외	77,400	161
Free PSA(유리전립선특이항원)	D4300010Z	13,970	162
Free PSA/PSA ratio	D4300030Z 외	27,940	162
Free T3	D3230010Z	11,410	126
Free T4	D3230050Z	11,410	126
Free T4 Index(Free Thyroxine Index)	D3230020Z 외	22,820	126
Free α-Subunit(유리알파-소체)	D3450000Z	36,260	132

검사명	보험코드	수가	페이지
Fructosamine(프락토자민)	D3040000Z	6,780	120
FSH(난포자극호르몬)	D3702020Z	11,310	144
FTA-ABS IgG	D6924006Z	15,870	295
FTA-ABS IgM	D6924006Z	15,870	295
FTO gene rs79206939 variant test	-	109,200	353
Fungus Culture	D5820000Z	16,060	241
Fungus Culture & Sensitivity (MIC)	D5854000Z	19,760	241
G-6-PDH(Glucose-6-phosphate dehydrogenase)	D0550010Z	10,080	67
Ganglioside Ab IgG Panel	CZ261 외	131,100	340
Ganglioside Ab IgM Panel	CZ262 외	131,100	340
Gardnerella vaginalis PCR	D5911056Z	36,580	241
Gastrin(가스트린)	D3810010Z	11,220	150
GastroPanel(위 건강 바이오마커 패널검사)	-	76,500	152
GBS Culture & Sensitivity (Disk)	D5851000Z	18,700	241
GBS Culture & Sensitivity (MIC)	D5854000Z	19,760	241
Gentamicin	D5333190Z	17,640	204
GLA gene mutation (Fabry disease)	C5807146Z	297,490	354
Globulin	D1880000Z 외	3,000	90
Glucose	D3022000Z	1,350	121
Glucose Tolerance Test-내과용	D3022000Zx4	5,400	121
Glucose Tolerance Test-산부인과용	D3022000Zx4	5,400	121
Glucose-6-phosphate dehydrogenase(G-6-PDH)	D0550010Z	10,080	67
Glycated Albumin(당화알부민)	D3090000Z	10,520	122
Gram Stain(그람염색)	D5802020Z	2,830	242
Gramoxone(Paraquat)	D5343590Z	29,200	209
Growth Hormone(GH)	D3420000Z	12,380	132
Guanase	-	23,500	91
Guillain-Barré Syndrome(신경근질환관련 4종)	CZ425 외	297,100	342
H. pylori Ag	D5899000Z	3,910	242
H. pylori IgG	D5894000Z	13,310	242
H. pylori IgM	D5894000Z	13,310	242
H. pylori PCR	D5912036Z	48,880	242, 405
H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 PCR	D5913016Z	53,410	242, 405
H. pylori PCR & 클라리스로마이신 내성 검사	D5912036Z 외	102,290	242, 405
Haemophilus ducreyi PCR	D5911066Z	36,580	243
Hantaan Virus Ab	D6531250Z	9,580	277
Hantaan Virus Ab (IFA)	D6552010Z	15,300	277
Hantaan virus IgG	-	-	277
Haptoglobin(합토글로빈)	D4700030Z	7,480	170
HAV IgG	D7011010Z	15,900	297
HAV IgM	D7011020Z	15,900	297
HBA1/HBA2 gene mutation	C5806056Z 외	374,420	354
HBB gene (β-Thalassemia)	C5806076Z 외	690,610	354
HBc(Hepatitis B core) Ab IgM	D7020020Z	14,590	298
HBc(Hepatitis B core) Ab, Total	D7020010Z	14,590	298
HBe(Hepatitis B envelope) Ab	D7024000Z	17,760	299
HBe(Hepatitis B envelope) Ag	D7022000Z	17,580	299
HBNP(뇌성나트륨이뇨펩타이드)	D4062020Z	49,150	154
HBs(Hepatitis B surface) Ab	D7018000Z	13,390	297

검사명	보험코드	수가	페이지
HBs(Hepatitis B surface) Ag	D7015000Z	12,570	297
HBs Ag 정량	D7017010Z	30,620	298
HBV DNA 정성	D7041016Z	36,580	298
HBV DNA 정량	D7044036Z	74,410	298
HBV drug mutation	D7051016Z	193,970	298
HCV Ab	D7026000Z	15,570	299
HCV RNA 정성	D7043016Z	59,070	299
HCV RNA 정량	D7045026Z	137,890	299
HCV genotyping	D7047016Z	147,920	299
HDL Cholesterol(HDL 콜레스테롤)	D2613000Z	6,500	107
HDV Ab, Total	-	239,000	300
HDV RT-PCR	D7043036Z	59,070	300
HE4(인간부고환단백 4)	D4370000Z	18,300	162
Heinz Body(하인즈 소체)	D0580006Z	4,690	67
Hematocrit(Hct)(헤마토그리트)	D0002040Z	1,060	56
Hemochromatosis (C282Y/H63D)	C5802096Zx2	96,340	354
Hemoglobin A1c(HbA1c)	D3063000Z	7,440	122
Hemoglobin E.P	D0600006Z	10,300	67
Hemoglobin(Hb)(헤모글로빈)	D0002050Z	1,060	56
Hemosiderin(요 헤모시데린)	D2220000Z	3,090	97
Hepatocyte Growth Factor(HGF)	-	248,100	93, 300
HER2(C-erbB2) 동반진단검사(HER2/neu(4B5))	C5674036Z	76,150	403
Heroin	-	13,200	204
HEV IgG	D7030010Z	8,050	300
HEV IgM	D7030020Z	8,050	300
HEV RT-PCR	D7042026Z	48,880	300
HHV 8 PCR	D6581056Z	36,580	278
HHV Type 6 DNA PCR	D6581056Z	36,580	278
HIV (Western blot)	-	-	301
HIV Ag/Ab(HIV 항원/항체 동시선별)	D7212000Z	11,190	301
HIV RNA 정량	D7232026Z	137,890	301
HIV drug resistance mutation	D7241016Z	193,970	301
HLA-A Typing High resolution	D8404016Z	362,430	344
HLA-A Typing Low resolution	D8402016Z	170,200	344
HLA-B Typing High resolution	D8404016Z	362,430	344
HLA-B Typing Low resolution	D8402016Z	170,200	344
HLA-B27	D8413026Z	72,740	345
HLA-B51	-	80,000	345
HLA-B5801 genotyping	D8413036Z	72,740	345
HLA-C Typing High resolution	D8404016Z	362,430	344
HLA-C Typing Low resolution	D8402016Z	170,200	344
HLA-DQB1 Typing High resolution	D8404026Z	362,430	344
HLA-DQB1 Typing Low resolution	D8402026Z	170,200	344
HLA-DRB1 Typing High resolution	D8404036Z	362,430	344
HLA-DRB1 Typing Low resolution	D8402036Z	170,200	344
Homocysteine(호모시스테인)	D5142030Z	13,200	108
Homogentisic Acid	-	152,500	185
HPV 16 PCR	D6581096Z	36,580	278
HPV 18 PCR	D6581096Z	36,580	278

검사명	보험코드	수가	페이지
HPV(Condyloma)	D6581096Z	36,580	278
HPV Screening	D6581096Z	36,580	278
HPV genotyping	D6586046Z	56,210	278
HSV Culture	D6521006Z	54,350	280
HSV IgG	D6542096Z	18,750	279
HSV IgM	D6543096Z	16,830	279
HSV Type 1 Ab	-	99,800	279
HSV Type 1 IgG	D6542096Z	18,750	279
HSV Type 1 IgM	D6543096Z	16,830	279
HSV Type 1 PCR	D6582096Z	48,880	280
HSV Type 2 Ab	-	99,800	280
HSV Type 2 IgG	D6542096Z	18,750	280
HSV Type 2 IgM	D6543096Z	16,830	280
HSV Type 2 PCR	D6582096Z	48,880	280
HTLV-I/II Ab	D6542226Z	18,750	280
Huntington's disease(HTT gene)	C5803096Z	119,740	355
HVA 정량 (HPLC)	D3514036Z	42,010	140
HVA 정량 (LC-MS/MS)	D3514036Z	42,010	140
Hyaluronic Acid(히알루론산)	-	78,400	185
Hydroxyproline, Total	-	183,800	181
I			
IgA(Immunoglobulin A)	D7410010Z	8,900	306
IgD(Immunoglobulin D)	D7410020Z	8,900	306
IgE Phadiatop	CZ113	66,200	320
IgE Phadiatop Infant	CZ113	66,200	320
IgE(Immunoglobulin E)	D7430000Z	14,890	308
IGFBP-III(인슐린양 성장인자결합단백질-3)	D3440020Z	20,380	133
IgG(Immunoglobulin G)	D7410040Z	8,900	307
IgM(Immunoglobulin M)	D7410050Z	8,900	307
Imipramine & Desipramine	D5349386Z	58,390	205
Immuno Fixation E.P IgD, IgE(S)	D4751016Z	48,900	171
Immuno Fixation E.P IgD, IgE(U)	D4752016Z	50,750	171
Immuno Fixation E.P(S)	D4751016Z	48,900	171
Immuno Fixation E.P(U)	D4752016Z	50,750	171
Immunochemistry(IHC)	C5673006Z	61,850	397-403
Immunoglobulin A(IgA)	D7410010Z	8,900	306
Immunoglobulin D(IgD)	D7410020Z	8,900	306
Immunoglobulin E(IgE)	D7430000Z	14,890	308
Immunoglobulin G(IgG)	D7410040Z	8,900	307
Immunoglobulin M(IgM)	D7410050Z	8,900	307
India Ink preparation	D5804010Z	5,090	243
Indirect antiglobulin Test(간접 항글로불린 검사)	D1542056Z	8,000	85
Indirect Bilirubin	D1830000Z 외	2,530	91
Infliximab 정량	D5333500Z	17,640	205
Influenza virus A & B Ag	D6551066Z 외	32,720	281
Influenza virus A Culture	D6521006Z	54,350	281
Influenza virus B Culture	D6521006Z	54,350	281
Influenza virus Type A Ab (CF)	-	24,900	281
Influenza virus Type A Ab (HI)	-	24,900	281
Influenza virus Type B Ab (CF)	-	24,900	281
Influenza virus Type B Ab (HI)	-	24,900	281
Insulin Ab(항인슐린 항체) (ELISA)	D8010000Z	13,060	340
Insulin Ab(항인슐린 항체) (RIA)	D8011000Z	14,700	340
Insulin Receptor Ab	-	517,000	340
Insulin(인슐린)	D3050020Z	11,790	122
Intact-PTH	D5020010Z	17,140	183
Interleukin 1β	-	464,800	326
Interleukin 4	-	464,800	326
Interleukin 6	D7490000Z	30,860	326
Interleukin 8	-	464,800	326
Interleukin 10	-	464,800	327
Iodine (Colorimetry)	D5503090Z 외	10,170	127
Iodine (ICP-MS)	CZ191	48,500	127
Iron Stain	D0841066Z	10,540	71
Iron(Fe)	D0521030Z	2,610	68
J			
JAK2 gene exon12 mutation	C5833036Z	133,020	372
JAK2 gene V617F mutation	C5830036Z	110,780	372
JC Virus PCR	D6581066Z	36,580	267
JEV Ab(일본뇌염) (EIA & RT-PCR)	-	-	282
JEV Ab(일본뇌염) (CF)	-	24,900	282
Joint fluid analysis(편광현미경검사)	C5680000Z	12,710	62
K			
Ketamine	-	13,200	205
Ketone body(케톤체)	D3011000Z	5,260	123
Ketone body 2분획(케톤체 분획)	D3013006Z	24,140	123
Ketone body 분획(케톤체 분획)	D3013006Z	24,140	123
Ketone body 분획(Arterial, 동맥혈)	-	35,200	123
Ketone body 분획(Venous, 정맥혈)	-	29,400	123
KIT(c-kit) gene mutation	C5836026Z	200,870	373
KL-6	D0160000Z	56,190	219
KOH Mount	D6201000Z	2,810	257
Korea Virus	D6531250Z 외	20,840	243
KRAS gene mutation	C5834016Z	155,640	373
L			
L.E. Cell(L.E. 세포검사)	D7800006Z	7,490	340
LAC Screen(루프스 항응고인자 선별)	D1111000Z	13,330	78
LAC Confirm(루프스 항응고인자 확진)	D1112006Z	38,770	79
Lacosamide	D5349A36Z	58,390	206
Lactic Acid(유산)	D5110000Z	5,230	186
Lamotrigine	D5349436Z	58,390	206
LAP	D2510040Z	2,890	104
LAP Score	D0841016Z	10,540	71
LDH	D2510050Z	2,890	105
LDH Isoenzyme	D2542026Z	16,640	105
LDL Cholesterol(LDL 콜레스테롤)	D2614000Z	6,530	108
LDLR gene mutation	C5808536Z	435,610	355
L-Dopa	-	143,700	140, 205
Lead(Pb, 납)	D5511150Z	30,490	220
Legionella Ab	-	-	243
Legionella Ag	D1584010Z	9,360	243
Legionella Culture	-	-	243

검사명	보험코드	수가	페이지
Legionella pneumophila PCR	D5912156Z	48,880	243
Leptin	-	57,300	152
Leptospira Ab	D1582120Z	5,630	244
Leptospira Ab (MAT)	D5872096Z	15,110	244
Leptospira Culture	-	-	244
Level A. 염증성, 감염성, 비종양성 병변	C5601000Z	23,520	395
Level B. 생검(전립선, 연부조직, 골 제외)	C5602000Z	35,270	395
Level C. 양성종양절제 및 생검 일부 (파라핀블록 1-9개)	C5603000Z	54,870	395
Level C. 양성종양절제 및 생검 일부 (파라핀블록 10개 이상)	C5604000Z	70,550	395
Level D. 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 (파라핀블록 1-9개)	C5605000Z	118,760	395
Level D. 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 (파라핀블록 10-15개)	C5606000Z	149,620	395
Level D. 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 (파라핀블록 16개 이상)	C5607000Z	174,590	395
Levetiracetam	D5349446Z	58,390	206
LH(황체형성호르몬)	D3702030Z	11,310	144
LHON 3460, 11778, 14484, 15257	C5806236Z	187,210	355
LHON 3460, 4171, 11778, 14484	C5802116Z	48,170	355
Lidocaine	-	124,700	206
Lipase(리파아제)	D3800010Z	2,840	150
Lipoprotein (a) (리포프로테인(a))	D2620000Z	10,780	109
Lipoprotein E.P	D2650006Z	14,920	109
Lipoprotein lipase(LPL)	-	224,800	105
Lithium(Li, 리튬)	D5503100Z	8,460	221
Lyme disease (Borrelia burgdorferi Ab)	-	-	244
Lyme disease 원인균 배양검사	-	-	244
Lymphocyte subset 2종	D0812006Zx2	99,400	72
Lymphocyte subset 3종	D0812006Zx3	149,100	72
Lymphocyte subset 4종	D0812006Zx4	198,800	72
Lymphocyte subset 5종	D0812006Zx5	248,500	72
Lysozyme(Muramidase)	-	50,000	105
M. homonis & U. urealyticum 배양 및 약제감수성 검사	D5821056Z	42,710	245
M. homonis & U. urealyticum 배양 및 약제감수성 검사 (Mycoview)	D5821056Z	42,710	245
M2BPGi	D1980000Z	56,190	93
Magnesium, Mg(마그네슘)	D2800010Z	1,680	114
Major BCR/ABL1(TKI 약제내성)	C5838016Z	280,010	375
Malaria(말라리아)	D6409006Z	6,140	260
Malaria (Rapid)	D6431000Z	10,950	260
Malaria PCR	D6421016Z	36,580	260
Malaria PCR 2종	D6421016Zx2	73,160	261
Malaria PCR 4종	D6421016Zx4	146,320	261
Malaria Plasmodium falciparum PCR	D6421016Z	36,580	260
Malaria Plasmodium malariae PCR	D6421016Z	36,580	260
Malaria Plasmodium ovale PCR	D6421016Z	36,580	260
Malaria Plasmodium vivax PCR	D6421016Z	36,580	260
Manganese(Mn, 망간)	D5511130Z	30,490	221
MAST 120종	D7460006Z	111,130	316
MAST 120종 & IgE	D7460006Z 외	126,020	316
MAST Plus 60종	D7460006Z	111,130	316
MCH(평균 적혈구 혈색소량)	-	-	56
MCHC(평균 적혈구 혈색소 농도)	-	-	56

검사명	보험코드	수가	페이지
MCV(평균 적혈구 용적)	-	-	56
MDMA(Ecstasy)	-	13,200	206
Measles virus Ab	-	99,800	282
Measles virus IgG	D6542116Z	18,750	282
Measles virus IgM	D6543116Z	16,830	282
Measles virus PCR	-	-	282
MECP2 gene	C5807206Z	297,490	355
MELAS major mutation(MT-TL1 gene)	C5806086Z	187,210	356
Mercury(Hg, 수은)	D5511100Z	30,490	222
MERRF major mutation (MT-TK gene)	C5806246Z	187,210	356
Met Hemoglobin	D5300010Z	4,390	207
Metanephrine 2분획(24hr U)	D3514046Z 외	84,020	140
Metanephrine, Total	D3514046Z	42,010	140
Metanephrines 2분획(EDTA P)	D3514046Z 외	84,020	140
Methamphetamine	D5321210Z	6,010	207
Methanol	-	212,700	216
Methotrexate(MTX)	D5333280Z	17,640	207
Methylmalonic Acid 정량(메틸말론산 정량)	D5153016Z	55,430	186
Micro ELISA Test(Parasite specific IgG)	D2642036Z 외	91,960	261
Microalbumin (ACR)	D3002000Z	18,150	124
Microalbumin/Creatinine ratio	D3002000Z 외	19,860	124
Microalbumin 정량	D3002000Z	18,150	124
Microsatellite Instability(MSI)	C5832016Z	282,080	373
Mixing Test	D1030026Z	17,250	79
MLH1 gene mutation	C5808196Z	435,610	356
MOG Ab(FACS live cell assay)	D8150006Z	116,700	341
Morphine	-	13,200	207
MPL gene W515 mutation	C5833086Z	133,020	373
MRSA PCR	CZ998	83,200	246
MSAFP	D2420020Z	8,660	231
MSH2 gene mutation	C5808206Z	435,610	356
MSI(Microsatellite Instability)	C5832016Z	282,080	373
MTB & NTM PCR(결핵균 & 비결핵항산균 PCR)	D6042076Z	59,070	255
MTHFR 유전자 C677T, A1298C mutation	C5801066Z	68,050	356
Mucin clot test	D0323000Z	1,370	63
Mucopolysaccharidosis 선별(뮤코폴리사카라이드 선별)	D5132000Z	7,140	187
Multi Allergens	-	58,800	320
Mumps virus	-	-	283
Mumps virus Ab (CF)	-	24,900	283
Mumps virus Ab (NT)	-	99,800	283
Mumps virus IgG	D6542126Z	18,750	283
Mumps virus IgM	D6543126Z	16,830	283
Mumps virus PCR	D6582036Z	48,880	283
MuSK Ab	-	464,800	341
Mycoplasma Ab	-	5,630	246
Mycoplasma genitalium PCR	D5911106Z	36,580	246
Mycoplasma hominis PCR	D5911116Z	36,580	246
Mycoplasma pneumoniae IgG	D5873046Z	16,150	247
Mycoplasma pneumoniae IgM	D5874096Z	16,100	247

M

검사명	보험코드	수가	페이지
N			
Mycoplasma pneumoniae PCR	D5912026Z	48,880	247
Myoglobin(마이오글로빈)	D4012000Z	16,170	154
Myosin Light Chain I	-	102,800	155
NAA(N-acetyl aspartic acid)	-	95,500	187
N-acetyl aspartic acid(NAA)	-	95,500	187
N-acetyl-β-D-glucosaminidase	D2260000Z	9,660	94
NCC-ST-439	-	88,300	162
Neisseria gonorrhoeae PCR	D5911126Z	36,580	247
Neopterin	-	267,200	163
Niacin(Nicotinic Acid)	-	449,300	176
Nickel(Ni, 니켈)	D5511140Z	30,490	222
Nicotine Metabolite	-	32,400	208
Nicotinic Acid(Niacin)	-	449,300	176
Nitrazepam	-	83,700	208
NK 세포 활성도 검사	CZ489	103,000	327
NMP22	D2222020Z	21,550	163
Nonspecific esterase stain(ANAE Stain)	D0841036Z	10,540	74
Norepinephrine	D3514056Z	84,020	138
Norovirus Ag	D6541086Z	16,360	283
NPM1 gene mutation	C5833056Z	133,020	374
NRAS gene mutation	C5834026Z	155,640	374
NSE	D4381000Z	19,910	163
NT-pro BNP	D4062010Z	49,150	154
NTx	D5010020Z	14,190	181
O			
O. tsutsugamushi Ab	D1582250Z	5,630	248
O. tsutsugamushi IgG	D5873086Z	16,150	248
O. tsutsugamushi IgM	D5874086Z	16,100	248
Oligoclonal Band(올리고크로날밴드)	D4740006Z	20,440	171
Oligomerized Amyloid Beta(AlzOn)	CZ117	159,100	346
Opiates	-	13,200	208
Organic Acid(유기산 분석)	D5154006Z	209,690	187
Osmolality(삼투압 농도)	D2820000Z	4,290	114
Osteocalcin(오스테오칼신)	D5030010Z	17,140	182
Oxalic Acid(옥살산)	D5153026Z	55,430	188
Oxcarbazepine & Metabolite	D5349616Z	58,390	208
P			
P1NP	D5030020Z	17,140	182
PAI-1(Plasminogen Activator Inhibitor-1)	D1272000Z	14,250	79
Pancreatic Amylase(췌장 아밀라아제)	D3800030Z	2,840	151
Pancreatic glucagon	-	67,500	150
Panorama	-	750,000	233
Panorama Extended Panel	-	1,000,000	233
Pap smear(자궁질도말세포병리검사, GY)	C5621000Z	10,860	392
PAP(Prostate Acid Phosphatase)	D4300020Z	13,970	164
Paragonimus IgG(폐흡충)	D2642076Z	22,990	261
Parainfluenza virus Ag	D6551106Z	16,360	284
Parainfluenza virus Culture	D6521006Z	54,350	284
Parainfluenza virus Type 1 Ab (HI)	-	24,900	284
Parainfluenza virus Type 2 Ab (HI)	-	24,900	284
Parainfluenza virus Type 3 Ab (HI)	-	24,900	284
Parainfluenza virus Type 4 Ab (HI)	-	25,340	284
Paraneoplastic Ab	CZ422 외	196,800	341
Paraoxonase(PON1)	-	60,600	109
Paraquat(Gramoxone)	D5343590Z	29,200	209
Parasite specific IgG(Micro ELISA Test)	D2642036Z 외	91,960	261
Parvovirus B19 IgG	-	97,600	285
Parvovirus B19 IgM	-	97,600	285
Parvovirus B19 PCR	D6581106Z	36,580	285
PAS Stain(Periodic Acid Schiff stain)	D0841026Z	10,540	74
PDW(혈소판 분포 계수)	D0002060Z	1,060	59
Pepsinogen I/II(펩시노겐 I/II)	D4270000Zx2	27,860	164
Perampanel	D5349A46Z	58,390	209
Peroxidase Stain	D0841086Z	10,540	74
Phencyclidine(PCP)	-	13,200	209
Phenobarbital	D5333340Z	17,640	209
Phenol	D5423140Z	23,870	216
Phenytoin	D5333360Z	17,640	209
phi(Prostate Health Index)	CZ292 외	206,740	165
Phosphate, Pi(인)	D2800040Z	1,680	115
Phospholipase A2(PLA2)	-	177,600	151
Phospholipid(인지질)	D2261000Z	2,690	109
Prostate Acid Phosphatase(PAP)	D4300020Z	13,970	164
Phytanic acid(피탄산)	D5180026Z	125,680	188
PIC Test(α2-Plasmin Inhibitor Complex)	-	66,200	79
PIVKA-II(피브카-II)	D4260000Z	14,740	164
Plasma Hemoglobin	D0590000Z	4,500	68
Plasminogen Activator Inhibitor-1(PAI-1)	D1272000Z	14,250	79
Plasminogen(플라즈미노겐)	D1261000Z	11,200	80
Platelet Associated Ab	D7923006Z	21,670	341
Platelet(혈소판)	D0002070Z	1,060	56
PML::RARA 정성	C5831086Z	127,050	374
PML::RARA 정량	C5831226Z	127,050	374
Pneumocystis jirovecii PCR	D6231026Z	36,580	258
PNH test	D0533006Zx5	245,900	68
Polyomavirus(BK, JC) PCR	D6581026Z 외	73,160	267
PON1(Paraoxonase)	-	60,600	109
Porphobilinogen 정성	D5161000Z	1,280	188
Porphobilinogen 정량	D5163000Z	16,710	188
Post-BMT	C5832026Z	282,080	374
Potassium, K(칼륨)	D2800060Z	1,680	115
PRA Class I Screening	D8433006Z	76,800	345
PRA Class II Screening	D8433006Z	76,800	345
PRA Class I Identification	D8434006Z	125,290	345
PRA Class II Identification	D8434006Z	125,290	345
Prealbumin	D4710020Z	7,840	171
Pre-BMT	C5832026Z	282,080	374
Pregnanediol	-	124,700	145
Pregnanetriol	-	174,800	145
Procainamide	-	126,200	210

검사명	보험코드	수가	페이지
Procalcitonin(프로칼시토닌)	D0142000Z	30,860	61
Procollagen III Peptide(PIIIP)	-	95,500	182
Progesterone	D3710080Z	13,280	146
ProGRP	D4410000Z	29,530	164
Prolactin(프로락틴)	D3410000Z	11,280	133
Propranolol	-	132,900	210
Prostate Health Index(phi)	CZ292 외	206,740	165
Protein C Activity(Protein C 활성)	D1141000Z	13,990	80
Protein C Antigen(Protein C 항원)	D1142000Z	15,530	80
Protein E.P(S)	D4731016Z	12,970	172
Protein E.P	D4732016Z	14,260	172
Protein S Activity(Protein S 활성)	D1151000Z	13,370	81
Protein S Antigen Free	D1152000Z	14,730	81
Protein S Antigen Total	D1152000Z	14,730	81
Protein/Creatinine ratio	D1840000Z 외	3,090	92
Prothrombin G20210A mutation	C5801046Z	68,050	357
Prothrombin Time(프로트롬빈 시간)	D1003000Z	2,050	81
Protozoa(분변원충)	D6405000Z	2,930	261
PSA(전립선특이항원)	D4300030Z	13,970	165
Pseudocholinesterase	D2510090Z	2,890	103
PTH related Peptide(PTHrP)	-	124,700	134
PTH-Intact	D5020010Z	17,140	183
PTPN11 gene mutation	C5808276Z	435,610	357

Q

검사명	보험코드	수가	페이지
Pyruvic Acid(피루브산)	D5151030Z	17,260	189
Q-fever(큐열)	-	-	248
Quad Test	D2420020Z 외	64,460	231

R

검사명	보험코드	수가	페이지
R. tsutsugamushi PCR	-	-	248
RA Factor 정성	D7811000Z	1,940	342
RA Factor 정량	D7813000Z	8,990	342
RA Factor IgA	CZ421	38,300	341
RA Factor IgG	CZ421	38,300	341
Rabies virus(공수병)	-	-	285
RBC Folate	D4902140Z	10,900	175
RBC(적혈구)	D0002030Z	1,060	56
RBP(Retinol Binding Protein)	-	149,800	176
RDW(적혈구 분포 계수)	D0002020Z	1,060	59
Renin Activity	D3541000Z	15,750	141
Reticulocyte Count(망상적혈구 수)	D0502010Z	1,740	69
Retinol Binding Protein(RBP)	-	149,800	176
Rh(D) Typing	D1512000Z	3,750	85
Rh Ab titer(Rh 항체 역가검사)	D1570006Z	9,530	86
Ribosomal P protein IgG Ab(항 Ribosonal P 항체)	D7852036Z	34,290	342
Rickettsia 2 type Ab	D5873076Z 외	32,300	248
Risk of Ovarian Malignancy Algorithm(ROMA 난소암 위험도)	D4370000Z 외	33,370	165
RNF213 gene R4810K mutation	C5806296Z	187,210	357
ROMA 난소암 위험도(Risk of Ovarian Malignancy Algorithm)	D4370000Z 외	33,370	165
ROS1 gene fusion	C5831296Z	127,050	375, 405
Rotavirus Ag	D6541106Z	16,360	285
RPR 정밀	D6913000Z	1,950	295

검사명	보험코드	수가	페이지
RSV Ab	-	99,800	286
RSV Ag	D6551116Z	16,360	286
RSV Culture	D6521006Z	54,350	286
Rubella virus IgG	D6542186Z	18,750	286
Rubella virus IgG Avidity	D6544016Z	44,130	287
Rubella virus IgM	D6543186Z	16,830	286
Rubella virus PCR	D6582046Z	48,880	286
RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) 정성	C5831106Z	127,050	375
RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) 정량	C5831236Z	127,050	375

S

검사명	보험코드	수가	페이지
S-100 Protein	CZ300	72,100	165
SAA(Serum Amyloid A)	CZ242	46,400	110
Salicylic Acid(Aspirin)	D5323400Z	12,790	198
Salmonella PCR	D5911136Z	36,580	249
SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV	D6801136Z	74,530	287
SARS-CoV-2 Ab(N)	D6542266Z	18,750	288
SARS-CoV-2 Ab(S1)	D6542266Z	18,750	288
SARS-CoV-2 PCR	D7300006Z	59,070	287
SCA 1, 2, 3, 6, 7, 8, 17(Spinocerebellar ataxia profile)	C5803036Z 외	838,180	357
SCC	D4391000Z	23,330	166
SCC Ag	D4390000Z	20,240	166
Schistosoma haematobium(방광주혈흡충)	-	23,410	262
Schistosoma mansoni(만손주혈흡충)	-	23,410	262
sdLDL cholesterol	CZ135	43,700	110
Selectivity Index	D2322000Z	18,640	97
Selenium(Se, 셀레늄)	D5511170Z	30,490	223
Serum Amyloid A(아밀로이드 A)	CZ242	46,400	110
sFlt-1/PlGF ratio(전자간증위험도)	D5740000Z	95,420	234
SFTS virus(Dabie bandavirus)	D6584016Z	76,590	288
SHBG(성호르몬결합글로불린)	CZ202	76,500	146
Sialic Acid(시알산)	-	20,500	189
Sialyl Lewis X-antigen(SLX)	-	105,800	166
Silica	-	76,500	117
Sirolimus(Rafamycin)	D5349786Z	58,390	210
SLX(Sialyl Lewis X-antigen)	-	105,800	166
SMN1/SMN2 gene deletion	CZ581	652,000	357
Sodium, Na(나트륨)	D2800020Z	1,680	116
Soluble IL-2 receptor	CZ477	273,200	327
Soluble ST2	D4050000Z	31,360	155
Somatomedin-C(인슐린양 성장인자-1)	D3440010Z	20,380	134
SP-A(Surfactant Protein-A)	-	95,500	183
Span-1	-	83,700	166
Sparganum IgG(스파르가눔)	D2642096Z	22,990	262
SP-D(Surfactant Protein-D)	-	99,800	172
Specific IgE	D7440010Z	17,160	308
Specific IgE 6종	D7440010Zx6	102,960	308
Specific IgE 12종	D7440010Zx12	205,920	308
Specific IgG4	D7440020Z	17,160	321
SPINK1 gene mutation	-	304,000	358
Spinocerebellar ataxia profile (SCA 1, 2, 3, 6, 7, 8, 17)	C5803036Z 외	838,180	357

검사명	보험코드	수가	페이지
STD 6종 (Multiplex Real-time PCR)	D6801086Z	74,530	292
STD 12종 (Multiplex Real-time PCR)	D6802086Z	84,020	292
Sterols	-	344,400	110
STK11 gene mutation	C5807316Z	297,490	358
Stone Analysis 정성	D0301026Z	26,320	63
Stone Analysis(Physical)	D0301016Z	26,320	63
Stool Fat(Fat 정성검사)	D0312000Z	1,750	62
Stool Microscopy(분변검경)	D0312000Z	1,750	63
Stool Occult Blood 정량(분변잠혈 정량)	D0320000Z	5,660	63
Stool WBC	D0313000Z	1,230	64
Streptococcus pneumoniae urinary Ag	D1584020Z	9,360	249
Subclass IgG 1(면역글로불린G 아형, IgG1)	D7420010Z	8,320	325
Subclass IgG 2(면역글로불린G 아형, IgG2)	D7420020Z	8,320	325
Subclass IgG 3(면역글로불린G 아형, IgG3)	D7420030Z	8,320	325
Subclass IgG 4(면역글로불린G 아형, IgG4)	D7420040Z	8,320	325
Succinylacetone(숙시닐아세톤)	D5153036Z	55,430	189
Sudan Black B Stain(SBB stain)	D0841056Z	10,540	74
Sulfatide 자가항체	-	1,129,300	342
Surfactant Protein-A(SP-A)	-	95,500	183
Surfactant Protein-D(SP-D)	-	99,800	172
T3 Uptake	D3230020Z	11,410	127
T3(Triiodothyronine)	D3230060Z	11,410	127
T4(Thyroxine)	D3230040Z	11,410	128
Tacrolimus(FK-506) (CMIA)	D5333420Z	17,640	210
Tacrolimus(FK-506) (LC-MS/MS)	D5349846Z	58,390	210
TAS & TOS test(항산화력 & 활성산소 검사)	-	89,800	117
TAT(Thrombin-Antithrombin III Complex)	-	72,100	82
TBG(Thyroxine Binding Globulin)	D3212020Z	14,130	128
TBPE	-	8,500	211
Teicoplanin	D5349866Z	58,390	211
TERT promoter mutation	-	168,200	376
Testosterone(테스토스테론)	D3710060Z	13,280	147
Testosterone, Free(유리테스토스테론)	D3710050Z	13,280	147
Theophylline	D5333430Z	17,640	211
Thrombin Time(TT, 트롬빈 시간)	D1006000Z	1,910	82
Thrombin-Antithrombin III Complex(TAT)	-	72,100	82
Thyroglobulin	D4250000Z	13,670	129, 167
Thyroglobulin Ab(Tg Ab)	D3240000Z	16,680	129
Thyroxine Binding Globulin(TBG)	D3212020Z	14,130	128
Thyroxine(T4)	D3230040Z	11,410	128
TIBC(총철결합능)	D0521040Z	2,610	69
TKI 약제내성(Major BCR/ABL1)	C5838016Z	280,010	375
TNF-α(Tumor necrosis factor-α)	-	463,400	327
Topiramate	D5349906Z	58,390	211
TORCH test	D6542206Z 외	152,720	289
Total Bilirubin(총빌리루빈)	D1830000Z	1,300	91
Total Cholesterol(총 콜레스테롤)	D2611000Z	1,600	111
Total CO_2	D2830000Z	4,080	113
Total Hydroxyproline	-	183,800	181

T

검사명	보험코드	수가	페이지
Total IgE	D7430000Z	14,890	308
Total Porphyrin 정성	D5161000Z	1,280	189
Total Protein 정량(총단백정량)	D1840000Z	1,380	92
Toxocara canis IgG(개회충)	D2642126Z	22,990	262
Toxoplasma DNA PCR	D6421026Z	36,580	262
Toxoplasma IgG	D2642106Z	22,990	263
Toxoplasma IgM	D2643046Z	22,990	263
TP53 gene mutation	C5807336Z	297,490	358
TPA(조직폴리펩타이드항원)	D4400000Z	21,450	167
TPLA 정밀	D6923000Z	8,710	295
TPMT genotyping	C5806356Z	187,210	358
Transferrin saturation	D0521030Z 외	5,220	70
Transferrin(트랜스페린)	D4710010Z	7,840	172
Treponema pallidum PCR	D6931016Z	36,580	296
Trichinella spiralis(선모충)	D2642116Z	22,990	263
Trichomonas vaginalis PCR	D6421036Z	36,580	263
Triglyceride(TG)	D2263000Z	3,840	111
Triiodothyronine(T3)	D3230060Z	11,410	127
Trimethadione	-	267,200	211
Triple Marker	D2420020Z 외	34,590	231
Troponin I(트로포닌 I)	D4023010Z	10,580	155
Troponin T(트로포닌 T)	D4023020Z	10,580	155
Trypsin	-	133,900	151
Tryptase(트립타제)	D7510000Z	56,620	321
TSB Ab	-	421,400	125
TSC1 gene mutation	C5809226Z	681,620	359
TSC2 gene mutation	C5810136Z	1,036,200	359
TSH Receptor Ab(TSH-R-Ab)	D3212010Z	14,130	130
TSH(갑상선자극호르몬)	D3250010Z	15,850	129
Tumor necrosis factor-α(TNF-α)	-	463,400	327
Type 1 collagen(1CTP)	-	126,600	180
Tzanck smear(장크도말검사)	-	3,180	289
UBT(요소호흡검사, Urea Breath Test)	D5896000Z	29,620	249
UGT1A1 gene mutation	C5807356Z	297,490	359
UIBC(불포화철결합능)	D0521010Z	2,610	70
Urea Breath Test(UBT, 요소호흡검사)	D5896000Z	29,620	249
Ureaplasma parvum PCR	D5911146Z	36,580	249
Ureaplasma parvum Real-time PCR	D5912046Z	48,880	249
Ureaplasma urealyticum PCR	D5911146Z	36,580	249
Ureaplasma urealyticum Real-time PCR	D5912046Z	48,880	249
Uric Acid(요산)	D2310000Z	2,200	98
Urine Dysmorphic RBC	D2212006Z	3,730	98
Uroporphyrin 정성	D5161000Z	1,280	190
Valproic Acid	D5333450Z	17,640	212
Vancomycin	D5333470Z	17,640	212
Varicella-Zoster PCR	D6581076Z	36,580	290
Very Long Chain Fatty Acid(VLCFA)	D5180010Z	114,260	190
VHL gene mutation	C5806146Z	187,210	359
Vibrio Culture & Sensitivity (Disk)	D5851000Z	18,700	250

U

V

검사명	보험코드	수가	페이지
Vibrio Culture & Sensitivity (MIC)	D5854000Z	19,760	250
Vitamin A	D4904020Z	46,480	176
Vitamin B1	D4904036Z	51,130	177
Vitamin B2	D4904046Z	51,130	177
Vitamin B6	D4904056Z	51,130	177
Vitamin B12	D4902050Z	10,900	177
Vitamin C	D4904066Z	51,130	178
Vitamin E	D4904096Z	51,130	178
Vitamin K Fraction	-	252,800	178
VLCFA(Very Long Chain Fatty Acid)	D5180010Z	114,260	190
VMA 정량(24hr U)	D3514076Z	42,010	141
VMA 정량(EDTA P)	-	131,800	141
VMA 정성	D3511020Z	1,630	141
von-Willebrand's Antigen	D2111000Z	14,520	82
von-Willebrand's Factor Activity	D2110000Z	17,890	82
Voriconazole	D5349976Z	58,390	212
VRE Culture & Sensitivity (Disk)	D5851000Z	18,700	250
VRE Culture & Sensitivity (MIC)	D5854000Z	19,760	250
VZV Culture	D6521006Z	54,350	290
VZV Ab	-	24,900	290
VZV IgG	D6542196Z	18,750	290
VZV IgM	D6543196Z	16,830	290
WAS gene mutation	C5808716Z	435,610	359
WBC(백혈구)	D0002010Z	1,060	56
Wet smear	D2203000Z	1,030	98
Widal Test	D5860000Z	2,600	250
Widal Test(Para A, B 포함)	D5860000Z	2,600	250
Y-chromosome microdeletion	-	85,700	360
Yellow-fever(황열)	-	-	290
Zinc(Zn, 아연)	D5511180Z	30,490	223
Zonisamide	D5349996Z	58,390	213
가스트린(Gastrin)	D3810010Z	11,220	150
가족성 소아 고요산혈증 신병증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	377
간세포암 선별검사 SET	D4260000Z 외	32,970	168
간세포증식인자(HGF)	-	248,100	93, 300
간신장 미세소체 항체(Anti LKM Ab)	D7982000Z	28,030	335
간접 항글로불린 검사(Indirect antiglobulin Test)	D1542056Z	8,000	85
간질(Fasciola hepatica)	D2642056Z	22,990	259
간흡충(Clonorchis IgG)	D2642026Z	22,990	259
갑상선자극면역글로불린(Anti TS Ab)	D3214010Z	46,010	125
갑상선자극면역글로불린(TSH-R-Ab)	D3212010Z	14,130	130
갑상선자극호르몬(TSH)	D3250010Z	15,850	129
개회충(Toxocara canis IgG)	D2642126Z	22,990	262
결석검사(Stone Analysis)	D0301026Z	26,320	63
결핵균 & 비결핵균항산균 동정(AFB Identification)	D6041026Z	48,880	254
결핵균 & 비결핵항산균 PCR(MTB & NTM PCR)	D6042076Z	59,070	255
결핵균 및 리팜핀 내성검사 (Xpert MTB/RIF)	D6043016Z	76,590	255
결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마	D6020006Z	53,530	256
결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마 (QTB-plus)	D6020006Z	53,530	256
고래회충(Anisakis simplex)	-	23,410	259
골수검사(도말검사)	D0831006Z	68,880	71
골수검사(도말 & 생검조직절편)	D0831006Z 외	136,080	71
골수형성이상, 골수증식종양 유전자 패널검사	CB006006Z	1,446,960	385
골특이성알칼리성포스파타아제(Bone ALP)	D5000010Z	8,300	180
공수병(Rabies virus)	-	-	285
구리(Copper, Cu)	D5511070Z	30,490	220
구리(Copper, Cu)(Tissue)	D5512070Z	59,560	220
구연산(Citrate)	D5151020Z	17,260	184
그람염색(Gram Stain)	D5802020Z	2,830	242
급성골수성백혈병 유전자 패널검사	CB006006Z	1,446,960	386
급성림프구성백혈병 유전자 패널검사	CB006006Z	1,446,960	386
급성설사 원인균 선별검사	D6802026Z	84,020	293
급성설사 원인바이러스 선별검사	D6801016Z	74,530	293
기생충검사(성충)	-	18,500	263
나트륨(Sodium, Na)	D2800020Z	1,680	116
난포자극호르몬(FSH)	D3702020Z	11,310	144
납(Lead, Pb)	D5511150Z	30,490	220
낭미충(Cysticercus IgG)	D2642036Z	22,990	259
뇌성나트륨이뇨펩타이드(HBNP)	D4062020Z	49,150	154
누난증후군 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	377
니켈(Nickel, Ni)	D5511140Z	30,490	222
다낭성 신장질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	377
담즙산(Bile Acid)	D1900000Z	15,330	90
당화알부민(Glycated Albumin)	D3090000Z	10,520	122
당화혈색소(Hemoglobin A1c)	D3063000Z	7,440	122
디옥시피리디놀린(Deoxypyridinoline)	D5010030Z	14,190	181
디프테리아 항체(Diphtheria Ab)	-	421,500	240
라이소좀 축적질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	377
루프스 항응고인자 선별(LAC Screen)	D1111000Z	13,330	78
루프스 항응고인자 확진(LAC Confirm)	D1112006Z	38,770	79
리소좀 축적질환 선별검사	D5192006Z	48,300	191
리튬(Lithium, Li)	D5503100Z	8,460	221
리파아제(Lipase)	D3800010Z	2,840	150
리포프로테인 (a) (Lipoprotein(a))	D2620000Z	10,780	109
마그네슘(Magnesium, Mg)	D2800010Z	1,680	114
마약선별검사 4종	-	45,610	214
마약선별검사 6종	-	72,010	214
마약확진 1 (COD/MOR/6-AM)	-	90,000	215
마약확진 2 (AMP/METH/BENC)	-	90,000	215
마약확진 3 (THC/PCP)	-	90,000	215
마이오글로빈(Myoglobin)	D4012000Z	16,170	154
만성 음식물 알레르기 IgG 222종	-	506,700	322
만손주혈흡충(Schistosoma mansoni)	-	23,410	262
말라리아(Malaria)	D6409006Z	6,140	260
말초혈액도말(PB smear)	D0510006Z	10,520	66
망간(Manganese, Mn)	D5511130Z	30,490	221
망상적혈구 수(Reticulocyte Count)	D0502010Z	1,740	69
메틸말론산 정량(Methylmalonic Acid 정량)	D5153016Z	55,430	186

검사명	보험코드	수가	페이지
면역글로불린G 아형, IgG1(Subclass IgG 1)	D7420010Z	8,320	325
면역글로불린G 아형, IgG2(Subclass IgG 2)	D7420020Z	8,320	325
면역글로불린G 아형, IgG3(Subclass IgG 3)	D7420030Z	8,320	325
면역글로불린G 아형, IgG4(Subclass IgG 4)	D7420040Z	8,320	325
모발 중금속 및 미네랄 검사	-	98,400	224
뮤코폴리사카라이드 선별(Mucopolysaccharidosis 선별)	D5132000Z	7,140	187
미생물 배양 및 동정검사(Culture)	D5820000Z	16,060	239
방광주혈흡충(Schistosoma haematobium)	-	23,410	262
백일해 항체(Bordetella Ab)	-	88,300	236
백혈구 백분율(Differential count)	D0013000Z	2,330	59
베타투마이크로글로불린(β2-Microglobulin)	D4230000Z	11,930	167
부신피질자극호르몬(ACTH)	D3430000Z	15,580	131
분변 칼프로텍틴(Calprotectin()	D0133000Z	23,160	60
분변검경(Stool Microscopy)	D0312000Z	1,750	63
분변잠혈 정량(Stool Occult Blood 정량)	D0320000Z	5,660	63
분변충란검사	D6402000Z	2,420	264
불규칙항체 선별검사(Ab Screening Test)	D1561006Z	13,840	84
불규칙항체 확진검사(Ab Identification Test)	D1541056Z 외	31,830	84
불포화철결합능(UIBC)	D0521010Z	2,610	70
비소(Arsenic, As)	D5511030Z	30,490	217
비소세포성폐암 표적치료 동반진단 NGS 검사	CB007016Z	1,104,950	386, 404
비유전성고형암유전자패널 Level II RNA 포함	CB004016Z	1,578,500	386, 404
비유전성고형암유전자패널 Level II RNA 미포함	CB004006Z	1,446,960	386, 404
비정형 용혈성 요독증후군 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	377
빈혈 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	378
사상충(Filariae)	D6409006Z	6,140	260
산포스파타제(ACP)	D2290000Z	1,620	94
삼투압 농도(Osmolality)	D2820000Z	4,290	114
샤르코 마리 투스병 유전자 패널검사	CB002006Z	1,446,960	384
선모충(Trichinella spiralis)	D2642116Z	22,990	263
선천성 난청 유전자검사 (GJB2 gene)	C5806196Z	187,210	360
선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사	D5190006Z	159,410	191
선천성 대사이상 선별검사	D5191006Z	111,100	191
선천성 대사이상 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	378
섬유소분해산물(FDP 정량)	D1083000Z	11,420	78
섬유소원(Fibrinogen)	D1005000Z	3,080	78
성장호르몬(GH)	D3420000Z	12,380	132
성호르몬결합글로불린(SHBG)	CZ202	76,500	146
세룰로프라즈민(Ceruloplasmin)	D4700010Z	7,480	170
셀레늄(Selenium, Se)	D5511170Z	30,490	223
수은(Mercury, Hg)	D5511100Z	30,490	222
숙시닐아세톤(Succinylacetone)	D5153036Z	55,430	189
순환면역복합체(CIC C1q)	D8060010Z	12,500	339
스파르가눔(Sparganum IgG)	D2642096Z	22,990	262
시스타틴 씨(Cystatin-C)	D2330000Z	6,420	97
시알산(Sialic Acid)	-	20,500	189
신경근질환관련 4종(Guillain-Barré Syndrome)	CZ425 외	297,100	342
신생아대사(선별) & 유전검사 SET 1	-	247,210	193
신생아대사(선별) & 유전검사 SET 2	-	339,410	193
신생아대사(선별) & 유전검사 SET 3	-	427,210	193
신세뇨관질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	378
신속 CRE genotyping	D6851026Z	74,530	293
싸이록신(T4)	D3230040Z	11,410	128
아미노산 분석(Amino Acid 분석)	D5145006Z 외	252,780	184
아밀로이드 A(SAA)	CZ242	46,400	110
아실카르니틴 정량(Acylcarnitine 정량)	D5200006Z	118,460	190
아연(Zinc, Zn)	D5511180Z	30,490	223
아토피 감별검사(12종 흡입성 Allergen)	-	76,500	321
악성림프종 유전자 패널검사	CB005006Z	1,012,870	385
안드로스테네디온(Androstenedione)	CZ196	127,700	137
알도스테론(Aldosterone)	D3503030Z	14,730	137
알루미늄(Aluminium, Al)	D5511020Z	30,490	217
알부민(Albumin)(SST)	D1880000Z	1,620	88
알부민(Albumin)(CSF)	D3002000Z	18,150	120
알츠하이머병 위험도 혈액검사(AlzOn)	CZ117	159,100	346
알츠하이머병 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	378
알칼리포스파타제(ALP)	D1870000Z	1,530	89
알파1-항트립신(α1-Antitrypsin)	D4700020Z	7,480	173
알파피토프로틴(AFP)	D2420020Z	8,660	158
알포트증후군 유전자패널검사	CB001006Z	1,012,870	378
암모니아(Ammonia, NH_3)	D1920000Z	4,430	88
액상자궁경부세포병리검사 (ThinPrep)	C5624000Z	41,670	392
액상자궁경부세포병리검사 (CellPrep)	C5624000Z	41,670	392
액상흡인세포검사	C5626000Z	37,280	393
양수 AChE(Acetylcholinesterase)	BZ173	270,000	228
양수 AFP(AFAFP)	D2420020Z	8,660	228
에스트라디올(E2)	D3710020Z	13,280	143
에스트로겐(Estrogen)	D3711030Z	14,980	143
연소자 성인발증형 당뇨 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	379
염색체 마이크로어레이검사 (CMA)	C6003006Z	876,230	389
염소(Chloride, Cl)	D2800030Z	1,680	113
엽산(Folate)	D4902140Z	10,900	175
오스테오칼신(Osteocalcin)	D5030010Z	17,140	182
옥살산(Oxalic Acid)	D5153026Z	55,430	188
올리고머화 아밀로이드-베타(Oaβ)	CZ117	159,100	346
올리고크로날밴드(Oligoclonal Band)	D4740006Z	20,440	171
요 헤모시데린(Hemosiderin)	D2220000Z	3,090	97
요산(Uric Acid)	D2310000Z	2,200	98
요소질소(BUN)	D2300000Z	1,560	95
요소호흡검사(Urea Breath Test, UBT)	D5896000Z	29,620	249
요일반 검사	D2253000Z	2,000	100
요충란검사 (Scotch Tape)	D6403000Z	2,220	264
요침사 검사	D2201010Z	1,310	99
용혈성보체검사(CH 50)	D7400000Z	11,830	305
위 건강 바이오마커 패널검사(GastroPanel)	-	76,500	152
유기산 분석(Organic Acid)	D5154006Z	209,690	187
유리경쇄-람다(Free Lambda Light Chain, S)	D4421026Z	38,700	161
유리경쇄-람다(Free Lambda Light Chain, U)	D4421016Z	38,700	161

검사명	보험코드	수가	페이지
유리경쇄-카파(Free Kappa Light Chain, S)	D4421046Z	38,700	161
유리경쇄-카파(Free Kappa Light Chain, U)	D4421036Z	38,700	161
유리알파-소체(Free α-Subunit)	D3450000Z	36,260	132
유리전립선특이항원(Free PSA)	D4300010Z	13,970	162
유리지방산(Free Fatty Acid)	D2264000Z	3,850	107
유리테스토스테론(Testosterone, Free)	D3710050Z	13,280	147
유산(Lactic Acid)	D5110000Z	5,230	186
유전성 갑상선기능저하증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	379
유전성 결합조직질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	379
유전성 골격이형성증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	379
유전성 근긴장이상 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	380
유전성 근육병증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	380
유전성 근육퇴행위축질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	379
유전성 난청 선별검사 (급여)	C1581016Z	103,610	360
유전성 난청 선별검사 (비급여)	-	180,000	360
유전성 난청 유전자 패널검사	CB002006Z	1,446,960	385
유전성 뇌전증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	380
유전성 뇌졸중 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	380
유전성 망막색소변성 유전자 패널검사	CB002006Z	1,446,960	385
유전성 부정맥 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	381
유전성 성분화이상 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	381
유전성 소두증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	381
유전성 수포성 표피박리증 및 어린선 패널검사	CB001006Z	1,012,870	381
유전성 신경퇴행성질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	381
유전성 심근병증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	382
유전성 안질환 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	382
유전성 암 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	382
유전성 운동실조증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	382
유전성 원발성 섬모운동이상증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	382
유전성 이상지질혈증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	383
유전성 일차성 면역결핍증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	383
유전성 자폐증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	383
유전성 저성선자극호르몬 성선저하증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	383
유전성 저신장증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	383
유전성 혈액응고장애 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	384
유전성 강직성 하반신마비 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	379
융모 Direct & Long Term Culture(직접법 & 배양법)	-	827,200	229, 388
융모 Long Term Culture(배양법)	-	668,700	229, 388
이상지질혈증 Profile	D2611000Z 외	79,070	110
이온화칼슘(Ca^{++}, Ionized Calcium)	D2810020Z	5,980	113
인(Phosphate, Pi)	D2800040Z	1,680	115
인간부고환단백 4(HE4)	D4370000Z	18,300	162
인슐린(Insulin)	D3050020Z	11,790	122
인슐린양 성장인자-1(Somatomedin-C)	D3440010Z	20,380	134
인슐린양 성장인자결합단백질-3(IGFBP-III)	D3440020Z	20,380	133
인지장애 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	384
인지질(Phospholipid)	D2261000Z	2,690	109
일본뇌염(JEV Ab) (CF)	-	24,900	282
자가면역 간질환 항체 다종검사	D7994016Z	60,640	343

검사명	보험코드	수가	페이지
자궁질도말세포병리검사 (GY, Pap smear)	C5621000Z	10,860	392
장크도말검사(Tzanck smear)	-	3,180	289
적혈구 분포 계수(RDW)	D0002020Z	1,060	59
적혈구 침강속도(ESR)	D0100010Z	1,050	61
전립선특이항원(PSA)	D4300030Z	13,970	165
전자간증위험도(sFlt-1/PlGF ratio)	D5740000Z	95,420	234
조직폴리펩타이드항원(TPA)	D4400000Z	21,450	167
종양괴사인자 알파(TNF-α)	-	463,400	327
중성지방(Triglyceride, TG)	D2263000Z	3,840	111
직접 항글로불린 검사(Direct antiglobulin Test)	D1541056Z	6,240	85
직접빌리루빈(Direct Bilirubin)	D1820000Z	1,230	90
체액세포병리검사 (Cytospin을 이용)	C5627000Z	13,250	392
체액세포병리검사 (Non-GY)	C5622000Z	12,720	392
총 아밀라아제(Amylase)	D3800020Z	2,840	149
총 콜레스테롤(Total Cholesterol)	D2611000Z	1,600	111
총단백정량(Total Protein 정량)	D1840000Z	1,380	92
총빌리루빈(Total Bilirubin)	D1830000Z	1,300	91
총철결합능(TIBC)	D0521040Z	2,610	69
총칼슘(Calcium, Ca)	D2800050Z	1,680	112
췌장 아밀라아제(Pancreatic Amylase)	D3800030Z	2,840	151
친자확인 (부 or 모 + 자)	-	550,000	390
카드뮴(Cadmium, Cd)	D5511040Z	30,490	218
칼륨(Potassium, K)	D2800060Z	1,680	115
칼시토닌(Calcitonin)	D4240000Z	14,120	160
케톤체 분획(Ketone body 분획)	D3013006Z	24,140	123
케톤체(Ketone body)	D3011000Z	5,260	123
코발트(Cobalt, Co)	D5511050Z	30,490	219
콩팥 황폐증 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	384
큐열(Q-fever)	-	-	248
크레아티닌(Creatinine)	D2280000Z	1,710	96
크레아티닌청정시험(Creatinine Clearance Test)	D2321000Z	3,650	96
크레아틴(Creatine)	-	4,400	95
크롬(Chromium, Cr)	D5511060Z	30,490	218
탄수화물결핍트랜스페린(CDT)	CZ112000Z	15,980	170
탈회(Decalcification)	C5600000Z	5,380	396
태아성암항원(CEA)	D4290000Z	12,550	160
테스토스테론(Testosterone)	D3710060Z	13,280	147
통합분석검사 Integrated test 1차	CZ212	45,400	232
통합분석검사 Integrated test 2차	D2420020Z 외	64,460	232
통합분석검사 Sequential test 1차	D3720000Z 외	58,050	232
통합분석검사 Sequential test 2차	D2420020Z 외	64,460	232
투석용수 Endotoxin	-	67,800	302
투석용수 미생물배양검사	-	19,100	302
투석용수 미세물질검사	-	391,700	225
트랜스페린(Transferrin)	D4710010Z	7,840	172
트로포닌 I(Troponin I)	D4023010Z	10,580	155
트로포닌 T(Troponin T)	D4023020Z	10,580	155
트롬빈 시간(Thrombin Time, TT)	D1006000Z	1,910	82
트리요도타이로닌(T3)	D3230060Z	11,410	127

검사명	보험코드	수가	페이지
트립타제(Tryptase)	D7510000Z	56,620	321
특수염색검사(Special Stain)	C5630000Z	18,070	395
파라옥소나제(Paraoxonase, PON1)	-	60,600	109
파킨슨병 유전자 패널검사	CB001006Z	1,012,870	384
펩시노겐 I/II(Pepsinogen I/II)	D4270000Zx2	27,860	164
편광현미경검사(Joint fluid analysis)	C5680000Z	12,710	62
폐렴 원인균 선별검사	D6801046Z	74,530	294
폐흡충(Paragonimus IgG)	D2642076Z	22,990	261
포충(Echinococcus granulosus)	D2642046Z	22,990	259
프락토자민(Fructosamine)	D3040000Z	6,780	120
프로락틴(Prolactin)	D3410000Z	11,280	133
프로칼시토닌(Procalcitonin)	D0142000Z	30,860	61
프로트롬빈 시간(Prothrombin Time)	D1003000Z	2,050	81
프리시젼 제노맘 라이트(E-NIPT)	-	350,000	233
프리시젼 제노맘 스탠다드(E-NIPT)	-	500,000	233
프리시젼 제노맘 플러스(E-NIPT)	-	600,000	233
프리시젼 제노맘 쌍태아(E-NIPT) 3종	-	500,000	233
프리시젼 제노맘 쌍태아(E-NIPT) 6종	-	500,000	233
플라즈미노겐(Plasminogen)	D1261000Z	11,200	80
피루브산(Pyruvic Acid)	D5151030Z	17,260	189
피브카-II(PIVKA-II)	D4260000Z	14,740	164
피탄산(Phytanic acid)	D5180026Z	125,680	188
하인즈 소체(Heinz Body)	D0580006Z	4,690	67
한냉글로불린검사(Cryoglobulin 정성)	D7831000Z	3,070	339
한냉응집소검사(Cold Agglutinin)	D1590006Z	7,370	84
합토글로빈(Haptoglobin)	D4700030Z	7,480	170
항 ENA 및 항 DNA 항체 선별검사	D7840000Z	14,620	343
항 Ribosonal P 항체(Ribosomal P protein IgG Ab)	D7852036Z	34,290	342
항RNP 항체(Anti RNP Ab)	D7852046Z	34,290	337
항Scl-70 항체(Anti Scl-70 Ab)	-	74,900	337
항Scl-70 항체(Anti Scl-70 Ab) (FEIA)	D7852056Z	34,290	337
항SS-A(Ro) 항체(Anti SS-A/Ro Ab)	D7852076Z	34,290	338
항SS-B(Ro) 항체(Anti SS-B/La Ab)	D7852086Z	34,290	338
항갑상선글로불린항체(Tg Ab)	D3240000Z	16,680	129
항결핵약제내성결핵균검사(RMP, INH) (Real-time PCR)	D6042066Z	59,070	254
항결핵약제내성결핵균검사(RMP, INH) (Sequencing)	D6051026Z 외	387,940	254
항마이크로좀항체(Anti TPO Ab)	D3212040Z	14,130	125
항뮬러관호르몬(AMH, Anti Mullerian Hormone)	D3730000Z	49,880	142
항미토콘드리아항체(Anti Mitochondrial Ab)	D7973000Z	10,850	335
항베타2당단백 I 항체 IgG(Anti β2-GPI IgG)	D7901020Z	22,550	338
항베타2당단백 I 항체 IgM(Anti β2-GPI IgM)	D7901030Z	22,550	338
항벽세포항체(Anti Parietal Cell Ab)	D8090000Z	7,820	336
항사구체기저막 항체(Anti GBM Ab)	D7961000Z	13,030	333
항산균 배양 및 동정검사(AFB Culture, 고체배지)	D6011000Z	16,460	254
항산균 배양 및 동정검사(AFB Culture, 고체+액체배지)	D6011000Z 외	39,030	254
항산화력 & 활성산소 검사(TAS & TOS test)	-	89,800	117
항상균 약제 감수성 검사(AFB Sensitivity)	D6013000Z	44,810	255
항아세틸콜린수용체결합 항체	D8081000Z	10,830	328
항아세틸콜린수용체저지 항체	-	408,500	328

검사명	보험코드	수가	페이지
항이뇨호르몬(ADH)	D1340000Z	10,540	131
항인슐린 항체(Insulin Ab) (ELISA)	D8010000Z	13,060	340
항인슐린 항체(Insulin Ab) (RIA)	D8011000Z	14,700	340
항인지질항체 IgG(Anti Phospholipid IgG)	D7892026Z	22,600	336
항인지질항체 IgM(Anti Phospholipid IgM)	D7892036Z	22,600	336
항중심체 항체(Anti Centromere Ab)	D7852096Z	34,290	332
항트롬빈 III(Anti Thrombin III)	D1121000Z	6,100	75
항평활근 항체(Anti Smooth Muscle Ab)	D7993000Z	9,140	338
항핵항체 정성(ANA)	D7842006Z	16,080	329
항핵항체 titer(ANA titer)	D7843006Z	30,840	329
항혈소판항체(Anti Platelet Ab)	D7913006Z	23,550	337
항호중구세포질항체 정성(ANCA)	D7941006Z	12,520	330
항호중구세포질항체 titer(ANCA titer)	D7942006Z	31,260	330
항히스톤항체(Anti Histone Ab)	D7852106Z	34,290	334
혈소판 분포 계수(PDW)	D0002060Z	1,060	59
혈액점도검사(스케닝모세관법)	CZ250	72,100	155
혈액형 아형검사	D1502000Z 외	39,780	86
혈중 중금속 및 미네랄 13종	-	246,500	225
혐기성 배양(Anaerobic Culture)	D5820000Z	16,060	251
형질세포종 유전자 패널검사	CB005006Z	1,012,870	385
호모시스테인(Homocysteine)	D5142030Z	13,200	108
호산구 수(Eosinophil count)	D0022000Z	1,170	59
호산구양이온단백농도(ECP)	CZ114	152,500	305
호흡기바이러스 PCR	D6802066Z	84,020	294
호흡기바이러스 배양 2종	D6521006Zx2	108,700	291
호흡기바이러스 배양 3종	D6521006Zx3	163,050	291
호흡기바이러스 배양 4종	D6521006Zx4	217,400	291
호흡기바이러스 배양 5종	D6521006Zx5	271,750	291
활성화트롬보플라스틴(Activated PTT)	D1004000Z	3,310	75
황열(Yellow-fever)	-	-	290
황체형성호르몬(LH)	D3702030Z	11,310	144
흡인세포병리검사 (Aspiration Cytopathology)	C5623000Z	19,050	393
흡충란검사	D6404000Z	4,490	264
히알루론산(Hyaluronic Acid)	-	78,400	185

보험코드	검사명	페이지
BZ173	양수 AChE(Acetylcholinesterase)	228
C1581016Z	유전성 난청 선별검사	360
C5600000Z	탈회(Decalcification)	396
C5601000Z	Level A. 염증성, 감염성, 비종양성 병변	395
C5602000Z	Level B. 생검(전립선, 연부조직, 골 제외)	395
C5603000Z	Level C. 양성종양절제 및 생검 일부 (파라핀블록 1-9개)	395
C5604000Z	Level C. 양성종양절제 및 생검 일부 (파라핀블록 10개 이상)	395
C5605000Z	Level D. 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 (파라핀블록 1-9개)	395
C5606000Z	Level D. 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 (파라핀블록 10-15개)	395
C5607000Z	Level D. 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양 (파라핀블록 16개 이상)	395
C5621000Z	자궁질도말세포병리검사 (GY)	392
C5622000Z	체액세포병리검사 (Non-GY)	392
C5622000Z C5620000Z	Cell block after 체액세포병리검사	393
C5623000Z	흡인세포병리검사 (Aspiration Cytopathology)	393
C5623000Z C5620000Z	Cell block after 흡인세포병리검사	393
C5624000Z	액상자궁경부세포병리검사 (CellPrep)	392
C5624000Z	액상자궁경부세포병리검사 (ThinPrep)	392
C5626000Z	액상흡인세포검사	393
C5626000Z C5620000Z	Cell block after 액상흡인세포검사	393
C5627000Z	체액세포병리검사 (Cytospin을 이용)	392
C5630000Z	특수염색검사(Special Stain)	395
C5673006Z	Immunochemistry(IHC)	397-403
C5674036Z	HER2(C-erbB2) 동반진단검사 (HER2/neu(4B5))	403
C5680000Z	Joint fluid analysis(편광현미경검사)	62
C5800026Z	DMD/BMD (Multiplex-PCR)	351
C5801016Z	APOE genotype	348
C5801046Z	Prothrombin G20210A mutation	357
C5801056Z	Factor V Leiden R534Q mutation	352
C5801066Z	MTHFR 유전자 C677T, A1298C mutation	356
C5801096Z	Avellino corneal dystrophy	349
C5802096Zx2	Hemochromatosis (C282Y/H63D)	354
C5802116Z	LHON 3460, 4171, 11778, 14484	355
C5803016Z	AR gene mutation(SBMA)	348
C5803026Z	DRPLA gene	352
C5803096Z	Huntington's disease(HTT gene)	355
C5803116Z	DMPK gene mutation	351
C5803126Z	Fragile X Syndrome Screening Test	353
C5805006Z	BRCA2 가족검사	349
C5805006Z	BRCA1 가족검사	349
C5806026Z	CACNA1S gene mutation	350
C5806056Z C5806066Z	HBA1/HBA2 gene mutation	354
C5806076Z CZ581	HBB gene (β-Thalassemia)	354
C5806086Z	MELAS major mutation (MT-TL1 gene)	356
C5806146Z	VHL gene mutation	359
C5806166Z	CYP2C9 major polymorphism	351
C5806176Z	CYP2C19 major polymorphism	351
C5806186Z	FGFR3 gene mutation	352
C5806196Z	선천성 난청 유전자검사 (GJB2 gene)	360
C5806236Z	LHON 3460, 11778, 14484, 15257	355
C5806246Z	MERRF major mutation (MT-TK gene)	356
C5806296Z	RNF213 gene R4810K mutation	357
C5806356Z	TPMT genotyping	358
C5807146Z	GLA gene mutation (Fabry disease)	354
C5807206Z	MECP2 gene	355
C5807316Z	STK11 gene mutation	358
C5807336Z	TP53 gene mutation	358
C5807356Z	UGT1A1 gene mutation	359
C5807416Z	CYP21A2 gene mutation	350
C5808016Z	ABCD1 gene (Adrenoleukodystrophy)	348
C5808196Z	MLH1 gene mutation	356
C5808206Z	MSH2 gene mutation	356
C5808276Z	PTPN11 gene mutation	357
C5808536Z	LDLR gene mutation	355
C5808626Z	CADASIL (NOTCH3 gene)	350
C5808716Z	WAS gene mutation	359
C5809026Z	APC gene mutation	348
C5809046Z	ATP7B gene mutation	349
C5809056Z	BRCA1 gene mutation	349
C5809076Z	CFTR gene mutation	350
C5809226Z	TSC1 gene mutation	359
C5810016Z	BRCA2 gene mutation	349
C5810116Z	FBN1 gene mutation (Marfan Syndrome)	352
C5810136Z	TSC2 gene mutation	359
C5830036Z	JAK2 gene V617F mutation	372
C5831016Z	BCR::ABL1(major) 정성	361
C5831026Z	BCR::ABL1(minor) 정성	361
C5831036Z	ETV6::RUNX1(TEL::AML1) rearrangement PCR	363
C5831086Z	PML::RARA 정성	374
C5831106Z	RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) 정성	375
C5831166Z	BCR::ABL1(minor) 정량	361
C5831166Z	BCR::ABL1(major) 정량	361
C5831176Z	BRAF V600E mutation	362
C5831176Z	BRAF real-time PCR (melanoma)	362
C5831196Z	EGFR gene mutation (Real-time PCR)	362
C5831226Z	PML::RARA 정량	374
C5831236Z	RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) 정량	375
C5831296Z	ROS1 gene fusion	375, 405
C5832016Z	MSI(Microsatellite Instability)	373
C5832026Z	Pre-BMT	374
C5832026Z	Post-BMT	374
C5832096Z C5833026Z	FLT3 ITD/TKD mutation	372
C5833036Z	JAK2 gene exon12 mutation	372
C5833056Z	NPM1 gene mutation	374
C5833066Z	BRAF gene exon15 mutation	361
C5833086Z	MPL gene W515 mutation	373
C5834016Z	KRAS gene mutation	373
C5834026Z	NRAS gene mutation	374
C5836016Z	EGFR gene mutation (Sequencing)	363
C5836026Z	KIT(c-kit) gene mutation	373
C5838016Z	Major BCR/ABL1 (TKI 약제내성)	375
C5838026Z	CALR gene mutation	362
C5841016Z C5842006Z	FISH ALK Gene	364
C5841026Z C5842006Z	FISH Her2/neu	367
C5841036Z	FISH ATM Gene	364
C5841046Z	FISH BCR::ABL1 Fusion Gene	364
C5841056Z	FISH CBFB::MYH11 Fusion Gene	365
C5841066Z	FISH Centromere 8	365
C5841076Z	FISH Centromere 12	365
C5841096Z	FISH 1p32/1q21	363
C5841106Z	FISH 5q31	364
C5841116Z	FISH 7q22/7q31	364
C5841126Z	FISH RB1, 13q14.2	370
C5841126Z	FISH del(13q14.3)	366
C5841146Z	FISH 20q12	363
C5841156Z	FISH ETV6::RUNX1(TEL::AML1) Fusion Gene	366
C5841166Z	FISH FGFR1	366
C5841176Z	FISH FIP1L1::PDGFRA Fusion Gene	366
C5841186Z	FISH IGH Gene	367
C5841196Z	FISH IGH::BCL2 Fusion Gene	367
C5841206Z	FISH IGH::CCND1 Fusion Gene	367
C5841216Z	FISH IGH::FGFR3 Fusion Gene	368
C5841226Z	FISH IGH::MAF Fusion Gene	368
C5841236Z	FISH IGH::MAFB Fusion Gene	368
C5841246Z	FISH KMT2A(MLL) Gene	369
C5841256Z	FISH MYC	369
C5841266Z	FISH PDGFRB Gene	369
C5841276Z	FISH PML::RARA Fusion Gene	370
C5841286Z	FISH EVI1 (MECOM)	366
C5841296Z	FISH RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) Fusion Gene	370
C5841306Z	FISH TP53 Gene	371
C6001006Z	Chromosome analysis(Blood)	229, 387
C6003006Z	염색체 마이크로어레이검사 (CMA)	389
C6005006Z	Chromosome analysis(Leukemia)	387
C6005006Z	Chromosome analysis(Bone Marrow)	387
CB001006Z	차세대염기서열분석(NGS) 기반 유전성 Level I	377-386
CB002006Z	차세대염기서열분석(NGS) 기반 유전성 Level II	377-386
CB004006Z	비유전성고형암유전자패널 Level II RNA 미포함	386, 404
CB004016Z	비유전성고형암유전자패널 Level II RNA 포함	386, 404
CB005006Z	차세대염기서열분석(NGS) 기반 비유전성 Level I	377-386

보험코드 Index

보험코드	검사명	페이지
CB006006Z	차세대염기서열분석(NGS) 기반 비유전성 Level II	377-386
CB007016Z	비소세포성폐암 표적치료 동반진단 NGS 검사	386, 404
CZ112000Z	CDT(탄수화물결핍트랜스페린)	170
CZ113	IgE Phadiatop Infant	320
CZ113	IgE Phadiatop	320
CZ114	ECP(호산구양이온단백농도)	305
CZ117	알츠하이머병 위험도 혈액검사 (Oaβ, AlzOn)	346
CZ135	sdLDL cholesterol	110
CZ191	Iodine (ICP-MS)	127
CZ196	Androstenedione(안드로스테네디온)	137
CZ199	DHEA	131
CZ202	SHBG(성호르몬결합글로불린)	146
CZ212	통합분석검사 Integrated test 1차	232
CZ242	SAA(Serum Amyloid A)	110
CZ250	혈액점도검사(스케닝모세관법)	155
CZ261	Anti GM1 IgG	333
CZ262	Anti GM1 IgM	333
CZ292 D4300010Z D4300030Z	phi(Prostate Health Index)	165
CZ300	S-100 Protein	165
CZ421	RA Factor IgG	341
CZ421	RA Factor IgA	341
CZ422 CZ423 CZ424	Paraneoplastic Ab	341
CZ425	Anti GD1b IgM	333
CZ431	Anti tissue transglutaminase Ab IgA	304
CZ477	Soluble IL-2 receptor	327
CZ489	NK 세포 활성도 검사	327
CZ581	SMN1/SMN2 gene deletion	357
CZ581	DMD/BMD exon deletion/ duplication (MLPA)	351
CZ998	MRSA PCR	246
D0002010Z	WBC(백혈구)	56
D0002020Z	RDW(적혈구 분포 계수)	59
D0002030Z	RBC(적혈구)	56
D0002040Z	Hematocrit(Hct)(헤마토그리트)	56
D0002050Z	Hemoglobin(Hb)(헤모글로빈)	56
D0002060Z	PDW(혈소판 분포 계수)	59

보험코드	검사명	페이지
D0002070Z	Platelet(혈소판)	56
D0013000Z	Differential count(백혈구 백분율)	59
D0022000Z	Eosinophil count(호산구 수)	59
D0100010Z	ESR(적혈구 침강속도)	61
D0111000Z	CRP 정성	60
D0113000Z	CRP 정량(HS-CRP)	60
D0113000Z	CRP 정량	60
D0133000Z	Calprotectin(분변 칼프로텍틴)	60
D0142000Z	Procalcitonin(프로칼시토닌)	61
D0160000Z	KL-6	219
D0301016Z	Stone Analysis (Physical)	63
D0301026Z	Stone Analysis 정성	63
D0312000Z	Stool Microscopy(분변검경)	63
D0312000Z	Fat 정성검사(Stool Fat)	62
D0313000Z	Stool WBC	64
D0320000Z	Stool OB 정량(분변잠혈 정량)	63
D0321000Z	Fetal Hemoglobin(APT Test)	62
D0321000Z	APT Test(Fetal Hemoglobin)	62
D0323000Z	Mucin clot test	63
D0329006Z	Body Fluid Analysis	62
D0502010Z	Reticulocyte Count(망상적혈구 수)	69
D0510006Z	Blood Cell Morphology(PB smear)	66
D0521010Z	UIBC(불포화철결합능)	70
D0521030Z	Iron(Fe)	68
D0521030Z D0521040Z	Transferrin saturation	70
D0521040Z	TIBC(총철결합능)	69
D0522010Z	Ferritin	66
D0533006Zx5	PNH test	68
D0550010Z	G-6-PDH	67
D0570010Z	EPO(Erythropoietin)	66
D0580006Z	Heinz Body(하인즈 소체)	67
D0590000Z	Plasma Hemoglobin	68
D0600006Z	Hemoglobin E.P	67
D0812006Z	CD16+56(NK cell)	73
D0812006Zx2	Lymphocyte subset 2종	72
D0812006Zx3	Lymphocyte subset 3종	72
D0812006Zx4	Lymphocyte subset 4종	72
D0812006Zx5	Lymphocyte subset 5종	72
D0831006Z	골수검사(도말검사)	71
D0831006Z D0833006Z	골수검사(도말 & 생검조직절편)	71
D0841016Z	LAP Score	71

보험코드	검사명	페이지
D0841026Z	PAS Stain	74
D0841036Z	ANAE Stain	74
D0841056Z	SBB stain	74
D0841066Z	Iron Stain	71
D0841086Z	Peroxidase Stain	74
D1003000Z	Prothrombin Time(프로트롬빈 시간)	81
D1004000Z	Activated PTT(활성화트롬보플라스틴)	75
D1005000Z	Fibrinogen(섬유소원)	78
D1006000Z	Thrombin Time(트롬빈 시간)	82
D1030026Z	Mixing Test	79
D1040016Z	Factor Ab 제 8인자(VIII)	76
D1040026Z	Factor Ab 제 9인자(IX)	76
D1073000Z	D-dimer 정량	75
D1083000Z	FDP 정량(섬유소분해산물)	78
D1111000Z	LAC Screen(루프스 항응고인자 선별)	78
D1112006Z	LAC Confirm(루프스 항응고인자 확진)	79
D1121000Z	Anti Thrombin III(항트롬빈 III)	75
D1131016Z	Factor Assay 제 2인자(II)	76
D1131026Z	Factor Assay 제 5인자(V)	76
D1131036Z	Factor Assay 제 7인자(VII)	76
D1131046Z	Factor Assay 제 8인자(VIII)	77
D1131056Z	Factor Assay 제 9인자(IX)	77
D1131066Z	Factor Assay 제 10인자(X)	77
D1131076Z	Factor Assay 제 11인자(XI)	77
D1131086Z	Factor Assay 제 12인자(XII)	77
D1131096Z	Factor XIII Screen	78
D1141000Z	Protein C Activity	80
D1142000Z	Protein C Antigen	80
D1151000Z	Protein S Activity	81
D1152000Z	Protein S Antigen Total	81
D1152000Z	Protein S Antigen Free	81
D1261000Z	Plasminogen(플라즈미노겐)	80
D1272000Z	PAI-1	79
D1340000Z	ADH(항이뇨호르몬)	131
D1502000Z	ABO 혈액형 검사(Front & Back Typing)	84
D1512000Z	Rh(D) Typing	85
D1514000Z	Du(Weak D) Test	85
D1541036Z D1541016Z	Direct Coombs Anti C3d, IgG	85
D1541056Z	Direct antiglobulin Test	85
D1541056Z D1562006Z	Ab Identification Test	84
D1542056Z	Indirect antiglobulin Test	85

보험코드	검사명	페이지
D1561006Z	Ab Screening Test	84
D1570006Z	Rh Ab titer(Rh 항체 역가검사)	86
D1582120Z	Leptospira Ab	244
D1582130Z	Mycoplasma Ab	246
D1582250Z	O. tsutsugamushi Ab	248
D1584010Z	Legionella Ag	243
D1584020Z	Streptococcus pneumoniae urinary Ag	249
D1590006Z	Cold Agglutinin	84
D1820000Z	Direct Bilirubin	90
D1830000Z	Total Bilirubin	91
D1830000Z D1820000Z	Indirect Bilirubin	91
D1840000Z	Total Protein 정량	92
D1840000Z D2280000Z	Protein/Creatinine ratio	92
D1850000Z	ALT(GPT)	89
D1860000Z	AST(GOT)	89
D1870000Z	ALP	89
D1880000Z	Albumin(SST)	88
D1880000Z D1840000Z	Globulin	90
D1880000Z D1840000Z	Albumin/Globulin ratio	88
D1880000Z D2800050Z	Corrected Ca	90
D1890000Z	γ-GTP	93
D1900000Z	Bile Acid	90
D1920000Z	Ammonia(NH_3)	88
D1980000Z	M2BPGi	93
D2110000Z	von-Willebrand's Factor Activity	82
D2111000Z	von-Willebrand's Antigen	82
D2201010Z	요침사 검사	99
D2203000Z	Wet smear	98
D2212006Z	Urine Dysmorphic RBC	98
D2220000Z	Hemosiderin(요 헤모시데린)	97
D2222020Z	NMP22	163
D2253000Z	요일반 검사	100
D2260000Z	N-acetyl-β-D-glucosaminidase	94
D2261000Z	Phospholipid	109
D2263000Z	Triglyceride(TG)	111
D2264000Z	Free Fatty Acid	107
D2280000Z	eGFR(IDMS-MDRD)	97

보험코드	검사명	페이지
D2280000Z	Creatinine	96
D2290000Z	ACP	94
D2300000Z	BUN	95
D2300000Z D2280000Z	BUN/Creatinine ratio	94
D2310000Z	Uric Acid(요산)	98
D2321000Z	Creatinine Clearance Test (크레아티닌청정시험)	96
D2322000Z	Selectivity Index	97
D2330000Z	Cystatin-C	97
D2420020Z	양수 AFP(AFAFP)	228
D2420020Z	α-Fetoprotein(AFP)	158
D2420020Z	MSAFP	231
D2420020Z BZ173	AFAFP & 양수 AChE	228
D2420020Z D3720000Z D3710040Z	Triple Marker	231
D2420020Z D3720000Z D3710040Z D5730000Z	Quad Test	231
D2420020Z D3720000Z D3710040Z D5730000Z	통합분석검사 Sequential test 2차	232
D2420020Z D3720000Z D3710040Z D5730000Z	통합분석검사 Integrated test 2차	232
D2510010Z	CK	104
D2510040Z	LAP	104
D2510050Z	LDH	105
D2510080Z	Aldolase	102
D2510090Z	Cholinesterase(Pseudo)	103
D2520000Z	ACE	102
D2530000Z	ADA(Adenosine deaminase)	102
D2542016Z	ALP Isoenzyme	103
D2542026Z	LDH Isoenzyme	105
D2542036Z	CK Isoenzyme	104
D2611000Z	Total Cholesterol	111
D2611000Z D2613000Z	Cardiac Risk Factor	107

보험코드	검사명	페이지
D2613000Z	HDL Cholesterol	107
D2614000Z	LDL Cholesterol	108
D2620000Z	Lipoprotein (a)	109
D2630020Z	Apolipoprotein A I	106
D2630020Z	Apolipoprotein A II	106
D2630030Z	Apolipoprotein B	106
D2630040Z	Apolipoprotein C II	106
D2630040Z	Apolipoprotein C III	106
D2630050Z	Apolipoprotein E	106
D2642026Z	Clonorchis IgG(간흡충)	259
D2642036Z	Cysticercus IgG(낭미충)	259
D2642036Z D2642076Z D2642096Z D2642026Z	Micro ELISA Test	261
D2642046Z	Echinococcus granulosus(포충)	259
D2642056Z	Fasciola hepatica(간질)	259
D2642076Z	Paragonimus IgG(폐흡충)	261
D2642096Z	Sparganum IgG(스파르가눔)	262
D2642106Z	Toxoplasma IgG	263
D2642116Z	Trichinella spiralis(선모충)	263
D2642126Z	Toxocara canis IgG(개회충)	262
D2643046Z	Toxoplasma IgM	263
D2650006Z	Lipoprotein E.P	109
D2800010Z	Magnesium, Mg(마그네슘)	114
D2800020Z	Sodium, Na(나트륨)	116
D2800030Z	Chloride, Cl(염소)	113
D2800030Z D2830000Z D2800060Z D2800020Z	Anion GAP	112
D2800040Z	Phosphate, Pi(인)	115
D2800050Z	Calcium, Ca(총칼슘)	112
D2800060Z	Potassium, K(칼륨)	115
D2810020Z	Ca^{++}(Ionized Calcium)	113
D2820000Z	Osmolality(삼투압 농도)	114
D2830000Z	CO_2 Total	113
D3002000Z	Microalbumin 정량	124
D3002000Z	Microalbumin (ACR)	124
D3002000Z	Albumin(CSF)	120
D3002000Z D2280000Z	Microalbumin/Creatinine ratio	124
D3011000Z	Ketone body(케톤체)	123

보험코드	검사명	페이지
D3013006Z	Ketone body 분획(케톤체 분획)	123
D3022000Z	Glucose	121
D3022000Zx4	Glucose Tolerance Test	121
D3040000Z	Fructosamine(프락토자민)	120
D3050010Z	C-peptide(CPR)	120
D3050020Z	Insulin(인슐린)	122
D3063000Z	Hemoglobin A1c(HbA1c)	122
D3090000Z	Glycated Albumin(당화알부민)	122
D3212010Z	TSH Receptor Ab(TSH-R-Ab)	130
D3212020Z	TBG(Thyroxine Binding Globulin)	128
D3212040Z	Anti Microsome Ab(항마이크로좀항체)	125
D3214010Z	Anti TS Ab(갑상선자극면역글로불린)	125
D3230010Z	Free T3	126
D3230020Z	T3 Uptake	127
D3230020Z D3230040Z	Free T4 Index	126
D3230040Z	T4(Thyroxine)	128
D3230050Z	Free T4	126
D3230060Z	T3(Triiodothyronine)	127
D3240000Z	Thyroglobulin Ab(Tg Ab)	129
D3250010Z	TSH(갑상선자극호르몬)	129
D3410000Z	Prolactin(프로락틴)	133
D3420000Z	Growth Hormone(GH)	132
D3430000Z	ACTH(부신피질자극호르몬)	131
D3440010Z	Somatomedin-C(인슐린양 성장인자-1)	134
D3440020Z	IGFBP-III (인슐린양 성장인자결합단백질-3)	133
D3450000Z	Free α-Subunit(유리알파-소체)	132
D3501040Z	17-KS	135
D3501050Z	17-OHCS	135
D3502100Z	DHEA-S	139
D3502130Z	Cortisol, Free	139
D3502140Z	Cortisol	139
D3503030Z	Aldosterone(알도스테론)	137
D3511010Z	5-HIAA 정성	136
D3511020Z	VMA 정성	141
D3513010Z	5-HIAA 정량 (ELISA)	136
D3514016Z	5-HIAA 정량	136
D3514036Z	HVA 정량 (HPLC)	140
D3514036Z	HVA 정량 (LC-MS/MS)	140
D3514046Z	Metanephrine, Total	140
D3514046Z D3514066Z	Metanephrine 2분획	140

보험코드	검사명	페이지
D3514076Z	VMA 정량(24hr U)	141
D3514086Z D3514056Z	Catecholamine 2분획	138
D3514086Z D3514056Z D3514026Z	Catecholamine 3분획	138
D3541000Z	Renin Activity	141
D3702020Z	FSH(난포자극호르몬)	144
D3702030Z	LH(황체형성호르몬)	144
D3710020Z	Estradiol(E2)	143
D3710050Z	Testosterone, Free	147
D3710060Z	Testosterone	147
D3710080Z	Progesterone	146
D3711010Z	17α-OH Progesterone	142
D3711030Z	Estrogen(에스트로겐)	143
D3720000Z	β-hCG	148
D3720000Z CZ212	통합분석검사 Sequential test 1차	232
D3720000Z CZ212	First Double Marker	231
D3730000Z	AMH(Anti Mullerian Hormone)	142
D3800010Z	Lipase(리파아제)	150
D3800020Z	Amylase(총 아밀라아제)	149
D3800020Zx2 D2280000Zx2	Amylase/Creatinine Clearance	149
D3800030Z	Pancreatic Amylase	151
D3810010Z	Gastrin(가스트린)	150
D3820006Z	Amylase Isoenzyme	149
D4012000Z	Myoglobin(마이오글로빈)	154
D4023010Z	Troponin I(트로포닌 I)	155
D4023020Z	Troponin T(트로포닌 T)	155
D4040000Z	CK-MB 정량	154
D4050000Z	Soluble ST2	155
D4062010Z	NT-pro BNP	154
D4062020Z	HBNP(뇌성나트륨이뇨펩타이드)	154
D4111000Z	AFP-L3(%)	158
D4230000Z	β2-Microglobulin	167
D4240000Z	Calcitonin(칼시토닌)	160
D4250000Z	Thyroglobulin	129, 167
D4260000Z	PIVKA-II	164
D4260000Z D4111000Z	간세포암 선별검사 SET	168

보험코드 Index

보험코드	검사명	페이지
D4270000Zx2	Pepsinogen I/II	164
D4290000Z	CEA(태아성암항원)	160
D4300010Z	Free PSA	162
D4300020Z	PAP	164
D4300030Z	PSA	165
D4300030Z D4300010Z	Free PSA/PSA ratio	162
D4311000Z	CA 125	159
D4340000Z	CA 15-3	159
D4350000Z	CA 19-9	159
D4360000Z	CA 72-4	160
D4370000Z	HE4(인간부고환단백 4)	162
D4370000Z D4311000Z	ROMA 난소암 위험도	165
D4381000Z	NSE	163
D4390000Z	SCC Ag	166
D4391000Z	SCC	166
D4400000Z	TPA(조직폴리펩타이드항원)	167
D4410000Z	ProGRP	164
D4421016Z	Free Lambda Light Chain(U)	161
D4421026Z	Free Lambda Light Chain(S)	161
D4421036Z	Free Kappa Light Chain(U)	161
D4421046Z	Free Kappa Light Chain(S)	161
D4421036Z D4421016Z	Free Kappa/Free Lambda Light Chain Ratio(U)	161
D4421046Z D4421026Z	Free Kappa/Free Lambda Light Chain Ratio(S)	161
D4470000Z	CgA(Chromogranin A)	160
D4480000Z	Cyfra 21-1	161
D4700010Z	Ceruloplasmin	170
D4700020Z	α1-Antitrypsin(알파1-항트립신)	173
D4700020Zx2	α1-Antitrypsin Clearance	173
D4700030Z	Haptoglobin(합토글로빈)	170
D4710010Z	Transferrin(트랜스페린)	172
D4710020Z	Prealbumin	171
D4731016Z	Protein E.P(S)	172
D4732016Z	Protein E.P	172
D4740006Z	Oligoclonal Band(올리고크로날밴드)	171
D4751016Z	Immuno Fixation E.P(S)	171
D4751016Z	Immuno Fixation E.P IgD, IgE(S)	171
D4752016Z	Immuno Fixation E.P(U)	171
D4752016Z	Immuno Fixation E.P IgD, IgE(U)	171
D4902010Z	1,25-$(OH)_2$ Vitamin D (RIA)	179
D4902020Z	25-OH Vitamin D (TIA)	179
D4902050Z	Vitamin B12	177
D4902140Z	RBC Folate	175
D4902140Z	Folate(엽산)	175
D4903060Z	25-OH Vitamin D3 (RIA)	179
D4904020Z	Vitamin A	176
D4904036Z	Vitamin B1	177
D4904046Z	Vitamin B2	177
D4904056Z	Vitamin B6	177
D4904066Z	Vitamin C	178
D4904086Z	25-OH Vitamin D2/D3 (LC-MS/MS)	179
D4904096Z	Vitamin E	178
D4904120Z	Carnitine 2분획	175
D5000010Z	Bone ALP (골특이성알칼리성포스파타아제)	180
D5010010Z	CTx	180
D5010020Z	NTx	181
D5010030Z	Deoxypyridinoline(디옥시피리디놀린)	181
D5020010Z	PTH-Intact	183
D5030010Z	Osteocalcin(오스테오칼신)	182
D5030020Z	P1NP	182
D5110000Z	Lactic Acid(유산)	186
D5132000Z	Mucopolysaccharidosis 선별(뮤코폴리사카라이드 선별)	187
D5142030Z	Homocysteine(호모시스테인)	108
D5145006Z D5146036Z D5146046Z D5146016Z D5146026Z	Amino Acid 분석(아미노산 분석)	184
D5151020Z	Citrate(구연산)	184
D5151030Z	Pyruvic Acid(피루브산)	189
D5153016Z	Methylmalonic Acid 정량 (메틸말론산 정량)	186
D5153026Z	Oxalic Acid(옥살산)	188
D5153036Z	Succinylacetone(숙시닐아세톤)	189
D5154006Z	Organic Acid(유기산 분석)	187
D5161000Z	Uroporphyrin 정성	190
D5161000Z	Total Porphyrin 정성	189
D5161000Z	Porphobilinogen 정성	188
D5161000Z	Coproporphyrin 정성	185
D5162000Z	Coproporphyrin 정량	185
D5163000Z	Porphobilinogen 정량	188
D5171076Z	α-Galactosidase	190
D5171186Z	Biotinidase enzyme activity	184
D5180010Z	Very Long Chain Fatty Acid(VLCFA)	190
D5180026Z	Phytanic acid(피탄산)	188
D5190006Z	선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사	191
D5191006Z	선천성 대사이상 선별검사	191
D5192006Z	리소좀 축적질환 선별검사	191
D5200006Z	Acylcarnitine 정량(아실카르니틴 정량)	190
D5300010Z	Met Hemoglobin	207
D5300030Z	Carboxy Hemoglobin(CO-Hb)	199
D5310000Z	CO-Oximeter	200
D5321040Z	Barbiturate	198
D5321050Z	Benzodiazepine	198
D5321210Z	Methamphetamine	207
D5323180Z	Ethanol(Alcohol)	204
D5323400Z	Aspirin(Salicylic Acid)	198
D5333010Z	Acetaminophen	196
D5333020Z	Amikacin	196
D5333080Z	Carbamazepine	199
D5333150Z	Digoxin	202
D5333190Z	Gentamicin	204
D5333280Z	Methotrexate(MTX)	207
D5333340Z	Phenobarbital	209
D5333360Z	Phenytoin	209
D5333420Z	Tacrolimus(FK-506) (CMIA)	210
D5333430Z	Theophylline	211
D5333450Z	Valproic Acid	212
D5333470Z	Vancomycin	212
D5333500Z	Infliximab 정량	205
D5333520Z	Adalimumab 정량	196
D5335110Z	Cyclosporine (RIA)	201
D5343590Z	Gramoxone(Paraquat)	209
D5345310Z D5345560Z D5345220Z D5345240Z D5345290Z	Drug profiling test	202
D5349046Z	Amiodarone	197
D5349056Z	Amitriptyline+Nortriptyline	197
D5349106Z	Clobazam	199
D5349206Z	Clonazepam (LC-MS/MS)	200
D5349216Z	Clozapine	200
D5349236Z	Cyclosporine (LC-MS/MS)	201
D5349256Z	Diazepam	201
D5349386Z	Imipramine & Desipramine	205
D5349436Z	Lamotrigine	206
D5349446Z	Levetiracetam	206
D5349616Z	Oxcarbazepine & Metabolite	208
D5349786Z	Sirolimus(Rafamycin)	210
D5349846Z	Tacrolimus(FK-506) (LC-MS/MS)	210
D5349866Z	Teicoplanin	211
D5349906Z	Topiramate	211
D5349976Z	Voriconazole	212
D5349996Z	Zonisamide	213
D5349A16Z	δ-ALA	213
D5349A36Z	Lacosamide	206
D5349A46Z	Perampanel	209
D5370006Z	Anti Infliximab ab	196
D5423140Z	Phenol	216
D5503090Z D2280000Z	Iodine (Colorimetry)	127
D5503100Z	Lithium(Li, 리튬)	221
D5511020Z	Aluminium(Al, 알루미늄)	217
D5511030Z	Arsenic(As, 비소)	217
D5511040Z	Cadmium(Cd, 카드뮴)	218
D5511050Z	Cobalt(Co, 코발트)	219
D5511060Z	Chromium(Cr, 크롬)	218
D5511070Z	Copper(Cu, 구리)	220
D5511100Z	Mercury(Hg, 수은)	222
D5511130Z	Manganese(Mn, 망간)	221
D5511140Z	Nickel(Ni, 니켈)	222
D5511150Z	Lead(Pb, 납)	220
D5511170Z	Selenium(Se, 셀레늄)	223
D5511180Z	Zinc(Zn, 아연)	223
D5512070Z	Copper(Cu, 구리)(Tissue)	220
D5740000Z	sFlt-1/PlGF ratio(전자간증위험도)	234
D5802020Z	Gram Stain(그람염색)	242
D5804010Z	India Ink preparation	243
D5820000Z	혐기성 배양(Anaerobic Culture)	251
D5820000Z	Fungus Culture	241
D5820000Z	Culture	239
D5821016Z	Chlamydia Culture	238
D5821056Z	M. homonis & U. urealyticum 배양 및 약제감수성 검사	245

보험코드 Index

보험코드	검사명	페이지
D5821056Z	M. homonis & U. urealyticum 배양 및 약제감수성 검사 (Mycoview)	245
D5821066Z	Campylobacter Culture	237
D5821070Z	C. difficile Culture	237
D5830020Z	Cryptococcus Ag	257
D5831000Z	ASO 정성	236
D5833000Z	ASO 정량	236
D5851000Z	Culture & Sensitivity (Disk)	240
D5851000Z	CRE Culture & Sensitivity (Disk)	239
D5851000Z	E. coli O157 Culture & Sensitivity (Disk)	240
D5851000Z	GBS Culture & Sensitivity (Disk)	241
D5851000Z	Vibrio Culture & Sensitivity (Disk)	250
D5851000Z	VRE Culture & Sensitivity (Disk)	250
D5851000Z	Blood Culture & Sensitivity (Disk, 소아)	236
D5853000Z	Blood Culture & Sensitivity (Disk, 성인)	236
D5854000Z	Culture & Sensitivity (MIC)	240
D5854000Z	CRE Culture & Sensitivity (MIC)	239
D5854000Z	Fungus Culture & Sensitivity (MIC)	241
D5854000Z	Vibrio Culture & Sensitivity (MIC)	250
D5854000Z	VRE Culture & Sensitivity (MIC)	250
D5854000Z	Blood Culture & Sensitivity (MIC, 소아)	236
D5856000Z	Blood Culture & Sensitivity (MIC, 성인)	236
D5860000Z	Widal Test	250
D5860000Z	Widal Test(Para A, B 포함)	250
D5872096Z	Leptospira Ab (MAT)	244
D5873016Z	Chlamydia pneumoniae IgG	238
D5873036Z	Chlamydia trachomatis IgG	239
D5873046Z	Mycoplasma pneumoniae IgG	247
D5873086Z	O. tsutsugamushi IgG	248
D5873076Z D5873086Z	Rickettsia 2 type Ab	248
D5874016Z	Chlamydia pneumoniae IgM	238
D5874036Z	Chlamydia trachomatis IgM	239
D5874086Z	O. tsutsugamushi IgM	248
D5874096Z	Mycoplasma pneumoniae IgM	247
D5894000Z	H. pylori IgM	242
D5894000Z	H. pylori IgG	242

보험코드	검사명	페이지
D5896000Z	UBT(Urea Breath Test)	249
D5899000Z	H. pylori Ag	242
D5903000Z	C. difficile toxin A, B	237
D5911026Z	Borrelia PCR	244
D5911036Z	Chlamydia pneumoniae PCR	238
D5911046Z	Chlamydia trachomatis PCR	239
D5911056Z	Gardnerella vaginalis PCR	241
D5911066Z	Haemophilus ducreyi PCR	243
D5911106Z	Mycoplasma genitalium PCR	246
D5911116Z	Mycoplasma hominis PCR	246
D5911126Z	Neisseria gonorrhoeae PCR	247
D5911136Z	Salmonella PCR	249
D5911146Z	Ureaplasma urealyticum PCR	249
D5911146Z	Ureaplasma parvum PCR	249
D5912026Z	Mycoplasma pneumoniae PCR	247
D5912036Z	H. pylori PCR	242, 405
D5912036Z D5913016Z	H. pylori PCR & 클라리스로마이신 내성 검사	242, 405
D5912046Z	Ureaplasma urealyticum Real-time PCR	249
D5912046Z	Ureaplasma parvum Real-time PCR	249
D5912056Z	C. difficile toxin A & B PCR	237
D5912146Z	Bordetella pertussis PCR	236
D5912156Z	Legionella pneumophila PCR	243
D5913016Z	H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 PCR	242, 405
D6003000Z	AFB Stain (형광염색법)	254
D6003000Z D6011000Z	AFB Stain & AFB Culture	254
D6011000Z	AFB Culture (고체배지)	254
D6011000Z D6012000Z	AFB Culture (고체+액체배지)	254
D6013000Z	AFB Sensitivity (항상균 약제 감수성 검사)	255
D6020006Z	결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마 (QTB-plus)	256
D6020006Z	결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마	256
D6041026Z	AFB Identification (결핵균 & 비결핵균항산균 동정)	254
D6042066Z	AFB Sensitivity(RMP, INH) (Real-time PCR)	254

보험코드	검사명	페이지
D6042076Z	MTB & NTM PCR (결핵균 & 비결핵항산균 PCR)	255
D6043016Z	결핵균 및 리팜핀 내성검사 (Xpert MTB/RIF)	255
D6051026Z D6051036Z	AFB Sensitivity(RMP, INH) (Sequencing)	254
D6201000Z	KOH Mount	257
D6204016Z	(1-3)-β-D-Glucan	258
D6212016Z	Aspergillus Ag	257
D6222016Z	Aspergillus fumigatus Ab IgG	257
D6231026Z	Pneumocystis jirovecii PCR	258
D6231036Z	Candida albicans PCR	257
D6402000Z	분변충란검사	264
D6403000Z	요충란검사 (Scotch Tape)	264
D6404000Z	흡충란검사	264
D6405000Z	Protozoa(분변원충)	261
D6408000Z	Egg Count	259
D6409006Z	Malaria(말라리아)	260
D6409006Z	Filariae(사상충)	260
D6421016Z	Malaria PCR	260
D6421016Z	Malaria Plasmodium vivax PCR	260
D6421016Z	Malaria Plasmodium ovale PCR	260
D6421016Z	Malaria Plasmodium malariae PCR	260
D6421016Z	Malaria Plasmodium falciparum PCR	260
D6421016Zx2	Malaria PCR 2종	261
D6421016Zx4	Malaria PCR 4종	261
D6421026Z	Toxoplasma DNA PCR	262
D6421036Z	Trichomonas vaginalis PCR	263
D6431000Z	Malaria (Rapid)	260
D6521006Z	Adenovirus Culture	265
D6521006Z	CMV Culture	268
D6521006Z	Enterovirus Culture	277
D6521006Z	HSV Culture	280
D6521006Z	Influenza virus A Culture	281
D6521006Z	Influenza virus B Culture	281
D6521006Z	Parainfluenza virus Culture	284
D6521006Z	RSV Culture	286
D6521006Z	VZV Culture	290
D6521006Zx2	호흡기바이러스 배양 2종	291
D6521006Zx3	호흡기바이러스 배양 3종	291
D6521006Zx4	호흡기바이러스 배양 4종	291
D6521006Zx5	호흡기바이러스 배양 5종	291
D6531250Z	Hantaan Virus Ab	277

보험코드	검사명	페이지
D6531250Z D1582120Z D1582250Z	Korea Virus	243
D6541016Z	Adenovirus Ag	265
D6541086Z	Norovirus Ag	283
D6541106Z	Rotavirus Ag	285
D6542016Z	Adenovirus IgG	265
D6542066Z	EBV EA-DR IgG	272
D6542076Z	EBV EBNA IgG	272
D6542086Z	EBV VCA IgG	273
D6542096Z	HSV Type 1 IgG	279
D6542096Z	HSV Type 2 IgG	280
D6542096Z	HSV IgG	279
D6542116Z	Measles virus IgG	282
D6542126Z	Mumps virus IgG	283
D6542186Z	Rubella virus IgG	286
D6542196Z	VZV IgG	290
D6542206Z	CMV IgG	268
D6542226Z	HTLV-I/II Ab	280
D6542266Z	SARS-CoV-2 Ab(N)	288
D6542266Z	SARS-CoV-2 Ab(S1)	288
D6543016Z	Adenovirus IgM	265
D6543066Z	EBV EA-DR IgM	272
D6543086Z	EBV VCA IgM	273
D6543096Z	HSV Type 1 IgM	279
D6543096Z	HSV Type 2 IgM	280
D6543096Z	HSV IgM	279
D6543116Z	Measles virus IgM	282
D6543126Z	Mumps virus IgM	283
D6543186Z	Rubella virus IgM	286
D6543196Z	VZV IgM	290
D6543206Z	CMV IgM	268
D6544016Z	Rubella virus IgG Avidity	287
D6544026Z	CMV IgG avidity	268
D6551066Z D6551076Z	Influenza virus A & B Ag	281
D6551106Z	Parainfluenza virus Ag	284
D6551116Z	RSV Ag	286
D6552010Z	Hantaan Virus Ab (IFA)	277
D6581026Z	BK Virus PCR	267
D6581026Z D6581066Z	Polyomavirus(BK, JC) PCR	267
D6581036Z	EBV PCR	274

보험코드	검사명	페이지
D6581056Z	HHV Type 6 DNA PCR	278
D6581056Z	HHV 8 PCR	278
D6581066Z	JC Virus PCR	267
D6581076Z	Varicella-Zoster PCR	290
D6581096Z	HPV Screening	278
D6581096Z	HPV(Condyloma)	278
D6581096Z	HPV 16 PCR	278
D6581096Z	HPV 18 PCR	278
D6581106Z	Parvovirus B19 PCR	285
D6582036Z	Mumps virus PCR	283
D6582046Z	Rubella virus PCR	286
D6582066Z	CMV PCR	268
D6582096Z	HSV Type 1 PCR	280
D6582096Z	HSV Type 2 PCR	280
D6583036Z	Dengue virus (Real-time RT-PCR)	272
D6583046Z	Enterovirus PCR	277
D6584016Z	SFTS virus(Dabie bandavirus)	288
D6585016Z	BK Virus PCR 정량	267
D6585026Z	EBV PCR 정량	274
D6585036Z	CMV PCR 정량	268
D6586046Z	HPV genotyping	278
D6591026Z	EBV In situ hybridization	274, 404
D6601016Z	CMV 약제내성 돌연변이	269
D6801016Z	급성설사 원인바이러스 선별검사	293
D6801046Z	폐렴 원인균 선별검사	294
D6801086Z	STD 6종 (Multiplex Real-time PCR)	292
D6801136Z	SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV	287
D6802026Z	급성설사 원인균 선별검사	293
D6802066Z	호흡기바이러스 PCR	294
D6802086Z	STD 12종 (Multiplex Real-time PCR)	292
D6851026Z	신속 CRE genotyping	293
D6913000Z	RPR 정밀	295
D6923000Z	TPLA 정밀	295
D6924006Z	FTA-ABS IgM	295
D6924006Z	FTA-ABS IgG	295
D6931016Z	Treponema pallidum PCR	296
D7011010Z	HAV IgG	297
D7011020Z	HAV IgM	297
D7015000Z	HBs(Hepatitis B surface) Ag	297
D7017010Z	HBs Ag 정량	298
D7018000Z	HBs(Hepatitis B surface) Ab	297
D7020010Z	HBc(Hepatitis B core) Ab, Total	298

보험코드	검사명	페이지
D7020020Z	HBc(Hepatitis B core) Ab IgM	298
D7022000Z	HBe(Hepatitis B envelope) Ag	299
D7024000Z	HBe(Hepatitis B envelope) Ab	299
D7026000Z	HCV Ab	299
D7030010Z	HEV IgG	300
D7030020Z	HEV IgM	300
D7041016Z	HBV DNA 정성	298
D7042026Z	HEV RT-PCR	300
D7043016Z	HCV RNA 정성	299
D7043036Z	HDV RT-PCR	300
D7044036Z	HBV DNA 정량	298
D7045026Z	HCV RNA 정량	299
D7047016Z	HCV genotyping	299
D7051016Z	HBV drug mutation	298
D7212000Z	HIV Ag/Ab	301
D7232026Z	HIV RNA 정량	301
D7241016Z	HIV drug resistance mutation	301
D7300006Z	SARS-CoV-2 PCR	287
D7400000Z	CH 50(용혈성보체검사)	305
D7410010Z	Immunoglobulin A(IgA)	306
D7410020Z	Immunoglobulin D(IgD)	306
D7410040Z	Immunoglobulin G(IgG)	307
D7410050Z	Immunoglobulin M(IgM)	307
D7420010Z	Subclass IgG 1 (면역글로불린G 아형, IgG1)	325
D7420020Z	Subclass IgG 2 (면역글로불린G 아형, IgG2)	325
D7420030Z	Subclass IgG 3 (면역글로불린G 아형, IgG3)	325
D7420040Z	Subclass IgG 4 (면역글로불린G 아형, IgG4)	325
D7430000Z	Total IgE	308
D7430000Z	Immunoglobulin E(IgE)	308
D7440010Z	Specific IgE	308
D7440010Zx6	Specific IgE 6종	308
D7440010Zx12	Specific IgE 12종	308
D7440020Z	Specific IgG4	321
D7460006Z	MAST 120종	316
D7460006Z D7430000Z	MAST 120종 & IgE	316
D7460006Z	MAST Plus 60종	316
D7471010Z	C3	305
D7471020Z	C4	305

보험코드	검사명	페이지
D7490000Z	Interleukin 6	326
D7500000Z	C1 Inactivator	304
D7510000Z	Tryptase(트립타제)	321
D7800006Z	L.E. Cell(L.E. 세포검사)	340
D7811000Z	RA Factor 정성	342
D7813000Z	RA Factor 정량	342
D7831000Z	Cryoglobulin 정성(한냉글로불린검사)	339
D7840000Z	항 ENA 및 항 DNA 항체 선별검사	343
D7842006Z	ANA 정성	329
D7843006Z	ANA titer	329
D7852016Z	Anti Jo-1 Ab (FEIA)	335
D7852036Z	항 Ribosonal P 항체	342
D7852046Z	Anti RNP Ab(항 RNP 항체)	337
D7852056Z	Anti Scl-70 Ab (FEIA)	337
D7852066Z	Anti Sm Ab(항Sm 항체)	337
D7852076Z	Anti SS-A/Ro Ab(항SS-A(Ro) 항체)	338
D7852086Z	Anti SS-B/La Ab(항SS-B(Ro) 항체)	338
D7852096Z	Anti Centromere Ab(항중심체 항체)	332
D7852106Z	Anti Histone Ab(항히스톤항체)	334
D7862000Z	Anti dsDNA IgM	332
D7863000Z	Anti dsDNA Ab	332
D7882020Z	Anti Cardiolipin IgG	331
D7882030Z	Anti Cardiolipin IgM	331
D7892026Z	Anti Phospholipid IgG	336
D7892036Z	Anti Phospholipid IgM	336
D7901020Z	Anti β2-GPI IgG	338
D7901030Z	Anti β2-GPI IgM	338
D7913006Z	Anti Platelet Ab(항혈소판항체)	337
D7923006Z	Platelet Associated Ab	341
D7941006Z	ANCA 정성	330
D7942006Z	ANCA titer	330
D7951036Z	ANCA 정량 MPO	330
D7951046Z	ANCA 정량 PR3	330
D7961000Z	Anti GBM Ab(항사구체기저막 항체)	333
D7951036Z D7951046Z	ANCA 정량 2종(MPO, PR3)	330
D7951036Z D7951046Z D7961000Z	ANCA 정량 3종(MPO, PR3, GBM)	330
D7973000Z	Anti Mitochondrial Ab (항미토콘드리아항체)	335
D7982000Z	Anti LKM Ab(간신장 미세소체 항체)	335

보험코드	검사명	페이지
D7993000Z	Anti Smooth Muscle Ab (항평활근 항체)	338
D7994016Z	자가면역 간질환 항체 다종검사	343
D8010000Z	Insulin Ab(항인슐린 항체) (ELISA)	340
D8011000Z	Insulin Ab(항인슐린 항체) (RIA)	340
D8031000Z	Anti GAD Ab	332
D8041000Z	Anti IA-2 Ab (RIA)	334
D8050000Z	Anti Intrinsic Factor Ab	334
D8060010Z	CIC C1q(순환면역복합체)	339
D8070016Z D8070026Z	ASCA (Anti Saccharomyces Cerevisiae Ab)	339
D8081000Z	Acetylcholine Receptor Binding Ab	328
D8090000Z	Anti Parietal Cell Ab(항벽세포항체)	336
D8101006Z	Anti Aquaporin 4 IgG Ab	331
D8102006Z	Anti Aquaporin 4 IgG Ab titer	331
D8110000Z	Anti PLA2R IgG	336
D8120006Z	Anti MAG Ab	335
D8130000Z	Anti CCP Ab	331
D8150006Z	FACS live cell assay(MOG Ab)	341
D8402016Z	HLA-A Typing Low resolution	344
D8402016Z	HLA-B Typing Low resolution	344
D8402016Z	HLA-C Typing Low resolution	344
D8402026Z	HLA-DQB1 Typing Low resolution	344
D8402036Z	HLA-DRB1 Typing Low resolution	344
D8404016Z	HLA-A Typing High resolution	344
D8404016Z	HLA-B Typing High resolution	344
D8404016Z	HLA-C Typing High resolution	344
D8404026Z	HLA-DQB1 Typing High resolution	344
D8404036Z	HLA-DRB1 Typing High resolution	344
D8413026Z	HLA-B27	345
D8413036Z	HLA-B5801 genotyping	345
D8433006Z	PRA Class I Screening	345
D8433006Z	PRA Class II Screening	345
D8434006Z	PRA Class I Identification	345
D8434006Z	PRA Class II Identification	345

비전

Samkwang Medical Lab

삼광의료재단은 '*Smart Medical Life*'의 실천을 통해
인류의 건강하고 행복한 삶에 공헌하고 있습니다.

삼광의료재단의 모든 임직원이 공유하는 비전은
사회 구성원들이 건강하고 행복한 삶을 누릴 수 있도록
고객들에게 신뢰받는 현명한 동반자가 되는 것입니다.

이를 위해 정밀의학/예방의학 분야에서의 우수한 인적·물적 역량 구축,
신뢰 기반의 고객관계 형성, 정도경영을 흔들림 없이 추구해 나가고자 합니다.

이와 더불어 **소통, 신뢰, 혁신, 행복**의 핵심가치와 각각의 행동원칙을
적극 실천함으로써, 진정한 新 의료서비스 名家로 자리매김 할 것입니다.

미션

Smart Medical Life

삼광만의 가치로 인류의 건강하고 행복한 삶에 공헌한다.

핵심가치

삼광의료재단의 모든 임직원은 **소통, 신뢰, 혁신, 행복**의
4가지 핵심가치를 행동원칙으로 삼고, 적극 실천하고자 합니다.

소통 | 신뢰 | 혁신 | 행복

Step. 01
병원 : 검사의뢰
- 검사의뢰서 작성
- 검체 채취 및 보관

Step. 02
담당CS사원 : 검체수송
- 검사의뢰서와 검체 확인
- 검체용기에 Barcode label 부착
- 온도에 따른 전용 수송박스에 검체 수송

Step. 03
각 지역별 SML 지점
- 검사의뢰서와 검체를 재확인하여 ID 부여
- ID별 의뢰항목을 Main computer로 On-line 전송
- SML 검사실로 검체 수송

Step. 04
SML 검사실

검체관리

A
- 검사 Sub computer에서 Work Sheet 출력

B
- 검체자동분주기로 검체 확인
- Barcode label 부착된 tube에 자동 분주

C
- 각 검사 파트별로 전달

파트별 검사 및 결과 보고

D
- 검사시행
- 정도관리 Check

E
- 자동입력
- 검사 Sub computer에서 Main computer로 전송

F
- 개인정보 보호를 위한 네트워크 보안 솔루션

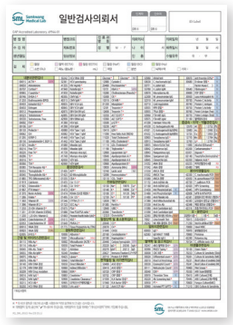
Step. 05
각 지역별 SML 지점
- 각 지점에서 결과지 출력
- 병원에 결과지 전달

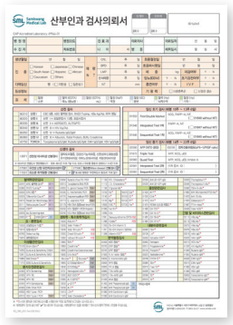
Step. 06
병원
- 전달 받은 검사결과지 확인
- On-line 결과 확인

삼광의료재단 고객만족 서비스 1661-5117

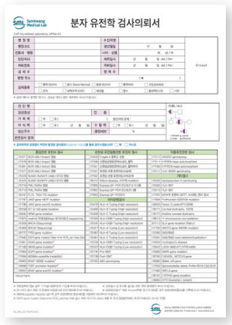
검사결과, 학술문의 등 고객의 다양한 문의에 대하여 신속하고 정확하게 안내해 드리고 있습니다.
담당부서 : 고객지원팀 T 1661-5117 F 02-3497-5249 E smart@smlab.co.kr

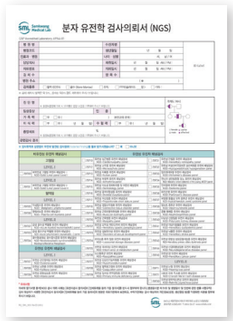
검사의뢰서 안내

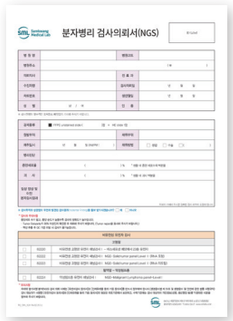

일반검사의뢰서


산부인과검사의뢰서

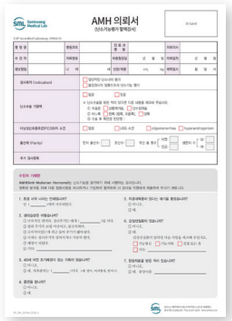

세포유전학검사의뢰서

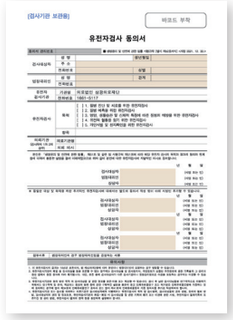

분자유전학검사의뢰서

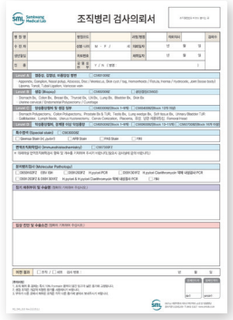

분자유전학검사의뢰서 NGS

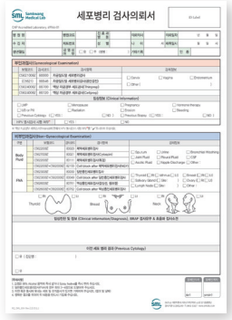

분자병리검사의뢰서


Allergy검사의뢰서


AMH검사의뢰서


유전자검사 동의서


조직병리검사의뢰서


세포병리검사의뢰서


건강검진의뢰서

SML Network & On-line

1. 신속한 네트워크 시스템



SML Network On-line System을 통해 전국 어느 곳에서나 삼광의료재단을 만나실 수 있습니다. 대용량 Data 저장이 가능한 안정화된 server에서 고객의 Data를 안전하게 보관하고 있으며, 인터넷을 통해 실시간 결과조회가 가능합니다.

또한 SML의 검사항목 코드와 고객의 검사항목 코드를 일괄적으로 매칭하여 고객의 시스템에 맞게 사용할 수 있습니다.

2. OCS 연동시스템



의사랑, 닥터비트를 포함한 국내 EMR 전문회사와의 OCS 연동시스템을 구축하여, 고객의 병원 정보시스템에 이미지 결과의 전송, 실시간 결과 전송을 구현하여 보다 전문화된 의료 정보화에 앞장서고 있습니다.

3. 모바일 홈페이지 서비스



삼광의료재단 모바일 페이지를 통해 실시간으로 언제 어디서나 검사결과를 조회 할 수 있으며, 검사항목 조회를 비롯하여 SML 새소식, 학술 자료, 인증 내역, 전국 네트워크, 검사업무 절차, 재단 소개 등 다양한 정보를 홈페이지를 통해 제공하고 있습니다.

스마트폰으로 QR 코드를 스캔하면, 모바일 페이지로 연결되어
온라인으로 간편하게 실시간 검사결과를 조회하실 수 있습니다.

홈페이지 www.smlab.co.kr 모바일 m.smlab.co.kr

① 코드	② 검사항목	③ 검체정보	④⑤ 검사일정	⑥⑦ 검사법 및 참고치	⑧ 보험정보	⑨ 수가
00015	**ACTH** (부신피질자극호르몬)	Plasma 0.4mL EDTA 동결	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) 7.20-63.30	누343 D3430000Z 162.92	15,580
⑩⑪ 유의사항 즉시저온원심분리, 용혈, 열처리 검체 부적합						

⑫ ACTH(Adrenocorticotropic Hormone)는 Cortisol의 생성을 자극시키는 호르몬으로 부신피질 기능이상의 진단 평가
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 애디슨(Addison)병, 뇌하수체기능저하증
▼ 시상하부·뇌하수체장애, ACTH 단독결손증

① 코드 : 삼광의료재단의 검사코드

② 검사항목 : 검사약명, 검사명, 한글명

③ 검체정보 : 검체종류, 필요량, 검체용기, 보존조건 등

[검체종류]

Serum 혈청	Plasma 혈장	Body fluid (Body F) 체액
Blood 전혈	Bone Marrow (BM) 골수	Joint fluid (Joint F) 관절액
Urine (U) 단회뇨	24hr Urine (24hr U) 24시간 축뇨	제단백액
Sputum 객담	Stool 분변	Cord blood 제대혈
Amniotic fluid 양수		CSF 뇌척수액

[검체용기]
SML 용기 안내는 478-487 페이지를 참고하시기 바랍니다.
※ 검사 전 용기를 미리 신청하여 주시기 바랍니다.

[보존조건]
실온 상온(20°C 전후)에서 보존
냉장 저온(2-8°C)에서 보존
동결 냉동(-20°C 이하)에서 보존

④ 검사일 : 각 검사항목별 검사가 시행되는 요일
야간검사 당일 야간에 시행되는 항목
※ 야간검사 항목 안내는 452-454 페이지를 참고하시기 바랍니다.

⑤ 소요일 : 검사일을 기준일로 하여 결과가 통보되기까지 소요되는 기간(인터넷 혹은 유선상 결과확인)

⑥ 검사법 : 검사를 시행하는 원리 및 측정방법

⑦ 참고치 : 검사시약 및 통계자료에 의해 설정된 참고범위

⑧ 보험정보 : 건강보험 요양급여비용에 등재되어 있는 분류번호 및 보험코드, 상대가치 점수
국외 수탁검사

⑨ 수가 : 건강보험 요양급여 기준 수가 / 비급여 수가
유형별 분류 중 의원에 적용, 2026년 상대가치점수당 단가 95.6원(보건복지부 고시 제2025-186호 의거)
※ 삼광의료재단 2026년 종합검사안내책자는 질가산료를 제외한 보험코드 및 수가로 안내해 드립니다.

⑩ 유의사항 : 검사 채취 방법 및 검사의뢰 시 유의사항

용혈	용혈에 의해 검사결과에 큰 영향을 미치는 항목
차광	빛에 불안정하여 정확한 결과를 위해 반드시 차광해야 하는 항목
요 보존제	24시간 축뇨 시 보존제 필수 항목(435-436 페이지 참고)
밀봉	공기노출에 의해 검사결과에 영향을 미치는 항목이나 누출 우려가 있는 검체를 이용한 항목
신속검사	시간 지체에 의해 부정확한 검사결과를 초래할 수 있어 최대한 빠른 시간 안에 검사가 시행되어야하는 항목
즉시원심분리	혈청 및 혈장 분리를 즉시 시행하지 않을 경우 검사결과에 영향을 미치는 항목
저온원심분리	4°C 이하의 저온에서 원심분리를 시행해야하는 항목
단독의뢰	분주로 인한 오염이 검사결과에 영향을 미치는 항목
사전문의	대표번호 1661-5117 으로 사전 문의 후 의뢰해야 하는 항목

⑪ 필수서류 : 검사의뢰 시 필요한 의뢰서 및 유전자검사 동의서 등

생년월일	수진자의 생년월일을 필수로 기재하여 의뢰해야 하는 항목
유전자검사 동의서	유전자 관련검사로 유전자검사 동의서를 기재하여 의뢰해야 하는 항목
검체시험의뢰서	질병관리청, 보건환경연구원으로 재위탁되는 항목으로 검체시험의뢰서를 기재하여 의뢰해야 하는 항목
병력, 소견서	검사의뢰 목적, 수진자의 병력이나 진료 등 상세한 수진자 정보가 요망되는 항목
전용의뢰서	검사의뢰 시 전용의뢰서를 기재하여 의뢰해야 하는 항목

⑫ 임상적 의의 : 검사의 측정 의의와 검사 결과치 고저에 따른 관련 질환

위탁불가 검사항목 안내

검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사 결과가 부정확해질 수 있는 검사 항목은 위탁 대상에서 제외한다.

1. 「일반화학검사 - 간기능」 중 암모니아[화학반응-장비측정](D1920), 「일반화학검사 - 신장요로」 중 Wet Smear(D2203)
2. 「일반진단검사 - 염증지표」 중 적혈구침강속도[관찰판정 - 육안·장비측정](D010001, D010002) 및 「일반진단검사 - 혈액외」 중 체액 일반검사(D0327)에서 검체가 뇌척수액인 것
3. 「혈액질환검사 - 출혈·혈전질환」 중 프로트롬빈시간(D1003), 활성화부분트롬보플라스틴시간(D1004) 다만, 프로트롬빈시간은 채혈 후 24시간 이내에 검사를 시행하는 경우에는 위탁할 수 있다.
4. 기타 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사결과가 부정확해질 수 있다고 장관이 별도로 정하는 검사항목

출처 : 보건복지부 건강보험 요양급여비용 '검체검사 위탁에 관한 기준' 중 부록. 검체검사 위탁에 관한 기준 일부 발췌

01

일반진단검사

CBC 56

염증지표 60

혈액 외 62



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30000	**Complete Blood Count 8종 혈구산정** Routine CBC	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1			5,300
	WBC (White blood cell) (백혈구)			자동혈구계산법 (단위 x 10^3/μL) 4.00-10.00	누000나 D0002010Z 11.09	
	RBC (Red blood cell) (적혈구)			자동혈구계산법 (단위 x 10^6/μL) Ⓜ 4.20-6.10 Ⓕ 3.80-5.40	누000나 D0002030Z 11.09	
	Hb (Hemoglobin) (헤모글로빈)			자동혈구계산법 (단위 g/dL) Ⓜ 13.5-17.5 Ⓕ 12.0-16.0	누000나 D0002050Z 11.09	
	Hct (Hematocrit) (헤마토크리트)			자동혈구계산법 (단위 %) Ⓜ 40.0-52.0 Ⓕ 37.0-47.0	누000나 D0002040Z 11.09	
	Platelet (혈소판)			자동혈구계산법 (단위 x 10^3/μL) 130-400	누000나 D0002070Z 11.09	
	MCV (Mean Corpuscular Volume) (평균 적혈구 용적)			자동혈구계산법 (단위 fL) 80.0-100.0	-	
	MCH (Mean Corpuscular Hemoglobin) (평균 적혈구 혈색소량)			자동혈구계산법 (단위 pg) 27.0-34.0	-	
	MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) (평균 적혈구 혈색소 농도)			자동혈구계산법 (단위 g/dL) 32.0-36.0	-	

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

혈액 내 존재하는 세 가지 세포-적혈구, 백혈구, 혈소판과 각종 지표 등을 이용하여 질환의 진단과 치료 및 추적관찰에 활용되는 기본검사

■ Complete Blood Count 8종(Routine CBC) 소아참고치 및 임상적 의의

Complete Blood Count	소아참고치	임상적 의의
WBC	(단위 x10^3/μL) < 2개월 5.00-19.50 2-12개월 6.00-17.50 2-6세 5.00-14.50 7-12세 4.50-13.50 13-14세 4.50-11.00	▲ 급성감염증, 염증, 백혈병 ▼ 영양소결핍, 골수기능부전, 화학/방사선치료요법, 과립구감소증
RBC	(단위 x10^6/μL) < 2개월 3.00-5.40 2개월 2.70-4.90 3-6개월 3.50-4.50 7개월-2세 3.70-5.30 3-6세 3.90-5.30 7-12세 4.00-5.20 13-14세 Ⓜ 4.50-5.30 13-14세 Ⓕ 4.10-5.10	▲ 흡연 등의 이차성적혈구증가증, 진성적혈구증가증, 부신부전증, 심폐질환, 설사, 탈수, 화상으로 인한 체액 소실 ▼ 각종 빈혈, 골수기능부전
Hemoglobin(Hb)	(단위 g/dL) < 2개월 10.0-18.0 2개월 9.0-14.0 3-6개월 9.5-13.5 7개월-2세 10.5-13.5 3-6세 11.5-13.5 7-12세 11.5-15.5 13-14세 Ⓜ 13.0-17.0 13-14세 Ⓕ 12.0-16.0	▲ 흡연 등의 이차성적혈구증가증, 진성적혈구증가증, 부신부전증, 심폐질환, 설사, 탈수, 화상으로 인한 체액 소실 ▼ 각종 빈혈, 골수기능부전
Hematocrit(Hct)	(단위 %) < 2개월 31.0-55.0 2개월 28.0-42.0 3-6개월 29.0-41.0 7개월-2세 33.0-39.0 3-6세 34.0-40.0 7-12세 35.0-45.0 13-14세 Ⓜ 37.0-49.0 13-14세 Ⓕ 36.0-46.0	측정된 적혈구수와 MCV 값에 의해 간접적으로 계산되는 수치로, 혈액 전체 부피에 대한 적혈구 부피의 비율을 의미 ▲ 탈수, 선천성심질환, 전성적혈구증가증 ▼ 출혈, 임신
Platelet	(단위 ×10^3/μL) Newborn(< 7일) 84-478	▲ 급성 감염의 회복기, 철결핍성빈혈, 본태혈소판증가증, 기타 골수증식성 질환 ▼ 골수기능부전, 백혈병, 골수섬유증, EDTA유발 위혈소판감소증

■ Complete Blood Count 8종(Routine CBC) 소아참고치 및 임상적 의의

Complete Blood Count	소아참고치	임상적 의의
MCV	(단위 fL) < 2개월 85.0-123.0 2개월 77.0-115.0 3-6개월 74.0-108.0 7개월-2세 70.0-86.0 3-6세 75.0-87.0 7-12세 77.0-95.0 13-14세 Ⓜ 78.0-98.0 13-14세 Ⓕ 78.0-102.0	적혈구의 평균 용적을 나타내는 지수 ▲ 비타민 B12와 엽산 결핍, 알코올섭취, 골수형성이상, 적혈구 응집, 고혈당 ▼ 철결핍빈혈, 겸상적혈구성빈혈
MCH	(단위 pg) < 2개월 28.0-40.0 2개월 26.0-34.0 3-6개월 25.0-35.0 7개월-2세 23.0-31.0 3-6세 24.0-30.0 7-12세 25.0-33.0 13-14세 25.0-35.0	적혈구 안에 있는 산소를 운반하는 혈색소의 평균 양을 계산한 값 ▲ 비타민 B12와 엽산 결핍 ▼ 철결핍성빈혈, 지중해성빈혈, 만성질환에 의한 빈혈, 겸상적혈구성빈혈
MCHC	(단위 g/dL) < 3개월 29.0-37.0 3개월-2세 30.0-36.0 3-14세 31.0-37.0	적혈구 내 Hemoglobin(Hb) 평균농도 ▲ 화상환자, 유전성구형적혈구증 ▼ 철결핍성빈혈, 지중해성빈혈, 만성질환에 의한 빈혈, 겸상적혈구성빈혈

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30020	**Differential Count** **(백혈구 백분율)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	자동혈구계산법 (단위 %) Neutrophil Seg 40.0-72.0 Lymphocyte 20.0-45.0 Monocyte 4.0-12.0 Eosinophil 0.0-7.0 Basophil 0.0-2.0	누001다 D0013000Z 24.39	2,330

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

백혈구계 세포의 형태와 비율을 관찰하여 혈액질환의 진단 및 경과 관찰
▲ 호중구 : 감염증, 염증, 심근경색, 골수성백혈병
▲ 림프구 : 바이러스감염증, 림프구성백혈병
▲ 단구 : 세균성감염, 교원병
▲ 호산구 : 알레르기질환, 피부염증, 천식, 기생충감염
▲ 호염기구 : 만성골수성백혈병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30030	**Eosinophil Count** **(호산구 수)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	자동혈구계산법 (단위 /μL) 50-500	누002나 D0022000Z 12.28	1,170

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

호산구는 백혈구의 일종으로 염증세포의 기능과 면역세포의 기능을 가지고 있어 알레르기질환과 기생충감염에서 주요 역할을 담당
▲ 기생충감염, 알레르기질환, 피부질환, 혈액질환, 종창, 소화기질환
▼ 급성감염증, Prostaglandin, ACTH 등 약물 투여

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30080	**PDW** **(혈소판 분포 계수)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	자동혈구계산법 (단위 %) 9.0-16.6	누000나 D0002060Z 11.09	1,060

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

혈소판 부피의 분포를 나타내는 지표로, 혈소판 크기가 얼마나 일정한지를 나타냄

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30090	**RDW** **(적혈구 분포 계수)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	자동혈구계산법 (단위 %) 11.0-16.0	누000나 D0002020Z 11.09	1,060

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

적혈구 부피의 분포를 나타내는 지표로, 적혈구의 크기가 얼마나 일정한지를 나타냄. 골수조혈기능의 일관성 또는 이상 변화도를 반영
▲ 적혈구대소부동증, 철결핍성빈혈, 골수이형성증후군, 저온응집병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13227	**Calprotectin** **(분변 칼프로텍틴)**	Stool 0.3g 동결	월-금 1	FEIA (단위 mg/kg) ≤ 50.0	누013나 D0133000Z 242.23	23,160
유의사항 미생물 오염 검체 부적합						
염증성 장질환(Inflammatory bowel diseases) 의심 환자의 감별 진단, 질병 활성도 평가 및 예후 예측에 유용 ▲ 궤양성 대장염, 크론병, 기타 위장관감염, 용종, 선종, 악성종양						
50720	**CRP 정성**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA Nonreactive	누011가(1) D0111000Z 20.12	1,920
50721		CSF 0.5mL 냉장	매일 1			1,920
50732	**CRP 정량**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) < 0.5	누011나 D0113000Z 75.32	7,200
유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합						
CRP(C-reactive protein)는 급성염증 반응물질로 염증 유무를 확인하고 체내 괴사와 같은 질환의 병태 파악 및 염증성 질환 치료에 대한 반응을 모니터링						
50736	**CRP 정량** **(High Sensitivity CRP)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/L) Low risk of CVD < 1.0 Average risk of CVD 1.0-3.0 High risk of CVD > 3.0	누011나 D0113000Z 75.32	7,200
유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합						
고민감도 CRP 검사는 낮은 농도의 CRP를 측정하여 죽상경화증의 표지자로 심혈관질환(CVD) 위험도 판정시 유용						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30040	**ESR** **(적혈구 침강속도)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	Photometric-kinetic (단위 mm/hr) Ⓜ ≤ 9 Ⓕ ≤ 20	누010 D0100010Z 10.94	1,050
유의사항 용혈, 응고, 6시간 이상 실온에 방치된 검체 부적합, 신속검사						
염증, 외상, 암 등에 널리 이용되는 비특이적인 검사로, 자가면역질환, 감염, 급성 및 만성염증성질환 진단 추적에 이용 ▲ 감염성질환, 류마티스, 교원병, 빈혈, 암 ▼ 적혈구증가증, 겸상적혈구성빈혈, Spherocytosis						
01891	**Procalcitonin** **(프로칼시토닌)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) < 0.50	누014나 D0142000Z 322.77	30,860
유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합						
갑상선 호르몬인 칼시토닌의 전구체로 정상적인 경우 갑상선 내 세포에 의해 생산하여 혈액 내 낮은 수치로 존재. 패혈증에 의한 자극 시 체내 다른 세포에 의해 생산되어 혈중 농도 증가 ▲ 패혈증(전신 세균 감염)						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20430	**APT Test** (Fetal Hemoglobin)	Stool 5.0g 냉장	매일 1	Colorimetry No color change : Neonate origin Color change : Maternal origin	누032가 D0321000Z 50.08	4,790
20431		구토물 5.0mL 냉장				4,790

유의사항 신속검사, 밀봉, 검체량 부족, 오염 검체 부적합

신생아의 토혈이나 혈변이 신생아 유래인지 모체 유래인지를 감별하기 위한 검사. 생후 2-3일 후 신생아에게서 채취된 구토물이나 대변에 혈액의 함유가 발견될 때 그 원인이 신생아의 위장관 출혈 때문인지 아니면 모체혈액을 삼킨 것인지 감별하고자 할 때 시행

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71020	**Body Fluid Analysis** · pH · Color · Specific gravity · Turbidity · Cell count	Body F 5.0mL EDTA 냉장	매일 1	Stain & Microscopy 결과지 참고	누032자 D0329006Z 86.77	8,300

유의사항 신속검사, 응고, 검체량 부족 검체 부적합

체액(Body fluid)의 육안적 검사 및 현미경을 이용한 세포 수 산정 검사로, 이를 통해 염증, 감염, 결핵, 과민성 반응, 종양 및 전이성 병변 감별 등을 위한 검사. 검체로는 뇌척수액, 심막액, 관절액 등의 정상 검체와 복막액이나 흉막액 등의 병변 검체가 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12940	**Fat 정성검사** (Stool Fat)	Stool 3.0g 냉장	매일 1	Microscopy(Sudan III stain) (단위 /HDF) Fatty acid : Normal < 100 Increased ≥ 100 Neutral fat : Normal < 60 Increased ≥ 60	누031나 D0312000Z 18.33	1,750

유의사항 밀봉, 차광, 마른 검체 부적합

Steatorrhea(지방변) 유무검사. 대변 내 지방 검출, 지방 흡수장애 및 췌장질환에 의한 소화장애 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71034	**Joint Fluid Analysis** (편광현미경검사) · Crystal · Bacteria	Joint F 3.0mL EDTA 냉장	매일 1-2	Polarizing microscopy Negative	나568 C5680000Z 132.91	12,710

유의사항 신속검사, 검체량 부족 검체 부적합

통풍관절염을 비롯한 결정성 관절염의 진단 및 감별 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71040	**Mucin Clot Test**	Joint F 5.0mL EDTA 냉장	매일 1-3	응고법 결과지 참고	누032다 D0323000Z 14.33	1,370

유의사항 신속검사, 응고 검체 부적합

관절 류마티즘을 정의하는데 유용. 활액의 양은 1mL 이하의 소량으로 없는 경우가 많고, 관절액의 분석치를 평가하는데는 저류액량을 고려해야 함. 활액은 정상적으로 맑고 투명하며 관절염에서는 세포수의 증가에 따라 혼탁하거나 농같이 됨. 정상은 담황색, 신선 출혈은 적색, 오래된 것은 갈색 Xanthochromia를 보이며, 병적 출혈은 불균등한 적색을 보임. 특히 관절액은 많은 양의 Mucin(Mucoprotein)을 포함하고 점도가 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12460	**Stone Analysis 정성** (결석검사)	결석 10mg 실온	월-금 1	Colorimetry Negative	누030가 D0301026Z 275.3	26,320
12464	**Stone Analysis** (Physical)	결석 10mg 실온		FT-IR 결과지 참고	누030가 D0301016Z 275.3	26,320

유의사항 검체량 주의(0.5×0.5×0.5cm), 혈액이 묻어있으면 증류수로 제거 후 건조하여 의뢰

신장결석(요로결석)의 구성성분에 대한 분석을 통해 결석질환 발생의 원인규명, 치료 및 예방에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70870	**Stool Microscopy** (분변검경)	Stool 5.0g 냉장	매일 1	Microscopy 결과지 참고	누031나 D0312000Z 18.33	1,750

유의사항 밀봉

소화기질환을 진단하기 위해 분변 내 RBC, WBC, Bacteria, Yeast 유무를 관찰

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71250	**Stool Occult Blood 정량** (분변잠혈 정량)	Stool 5.0g 전용용기㉝ 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 ng/mL) Negative < 100	누031라(3) D0320000Z 59.17	5,660

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉, 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염된 검체 부적합

소화관 출혈성 병변(대장암) 선별검사. 궤양, 암종, 결핵, 이질, 장티푸스 등과 같은 소화관 궤양성 전이를 일으키는 질환의 진단 및 치료 시에는 대변의 잠혈반응을 검사하는 것이 중요. 소화관의 궤양은 50-77%, 암종에서는 87%에 있어서 잠혈반응 양성을 나타냄.

혈액 외

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70890	**Stool WBC**	Stool 5.0g 냉장	매일 1	Microscopy No WBC	누031다 D0313000Z 12.83	1,230

유의사항 밀봉, 오염된 검체 부적합

대변 백혈구(WBC)를 관찰하여, 박테리아 또는 바이러스 감염에 의한 설사의 원인 감별

02

혈액질환검사

빈혈·혈구이상 66

골수이상 71

출혈·혈전질환 75



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30010	**Blood Cell Morphology** **(PB smear)** **(말초혈액 도말)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	매일 1-2	Stain & Microscopy 결과지 참고	누051 D0510006Z 109.99	10,520
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합					
	혈구의 종류와 형태를 관찰하여 각종 혈액질환(백혈병, 빈혈 등) 및 각종 질환의 기초정보를 얻을 수 있음					
01250	**Erythropoietin(EPO)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 mIU/mL) 4.30-29.00	누057 D0570010Z 206.08	19,700
	유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합					
	적혈구생산을 특이적으로 촉진하는 조혈인자로 빈혈 및 적혈구증가증의 감별 진단에 유용 ▲ 재생불량성 빈혈, 2차성 적혈구증가증, 골수이형성증후군, EPO 생산종양 ▼ 진성적혈구증가증, 신장성빈혈					
01585	**Ferritin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Ⓜ 20-60세 30.00-400.00 Ⓕ 17-60세 13.00-150.00 소아 하단 참고	누052나 D0522010Z 101.24	9,680
	유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합					
	체내 철-저장 단백질로 알려져 있으며 이를 평가하고 Iron(Fe) 검사와 TIBC(총철결합능) 검사와 함께 철 결핍 또는 철 과다상태의 중증도 평가 ▲ 혈색소침착증, 만성질환, 용혈성빈혈, 철적아구성빈혈 ▼ 철결핍성빈혈, 임신, 수유					

Ferritin 소아참고치

Age	(ng/mL)
< 2개월	25.00-600.00
2-6개월	50.00-200.00
7개월-14세	7.00-140.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20450	**Fetal Hemoglobin**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	매일 1	HPLC (단위 %) ≤ 2.0	-	6,800
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합					
	선천성인 고 hemoglobin F(HbF) 혈증, 특히 지중해빈혈(Thalassemia) 진단에 중요하며, 겸상적혈구빈혈(Sickle cell anemia) 또는 재생불량성빈혈 등에서는 hemoglobin F(HbF) 증가가 질환 예후 파악에 이용 ▲ 유전성 고 hemoglobin F(HbF) 혈증, 지중해빈혈(Thalassemia), 이상혈색소증, 골수증식성질환					
10530	**G-6-PDH** **(Glucose-6-phosphate dehydrogenase)**	Blood 2.0mL EDTA 냉장	월,수,금 1	Colorimetry (단위 IU/gHb) Ⓜ ≥ 2.72 Ⓕ ≥ 10.22	누055 D0550010Z 105.41	10,080
	G-6-PDH 결핍증이 있는 사람들에게서 임상적 문제를 일으킬 수 있는 질환을 진단하는데 유용					
70810	**Heinz Body** **(하인즈 소체)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	매일 1	Stain & Microscopy Negative	누058 D0580006Z 49.02	4,690
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합					
	용혈성빈혈 진단. Heinz Body(하인즈 소체)는 대개는 적혈구막에 부착되어 있으나 적혈구 내에 유리되어 있는 경우도 있음. 이 소체는 비장 적출 후나 G-6-PD 결핍증, 불안정 혈색소에 의한 혈색소증, 중증형 Thalassemia 같은 여러 가지 원인에 의한 용혈성빈혈에서 나타남.					
20490	**Hemoglobin E.P**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	목 2	Electrophoresis 결과지 참고	누060 D0600006Z 107.73	10,300
	필수서류 성별					
	이상혈색소질환의 감별 및 용혈성빈혈 진단에 활용					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12730	**Iron(Fe)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 μg/dL) 33-193 소아 하단 참고	누052가 D0521030Z 27.32	2,610

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합

철대사를 측정하여 철결핍 상태나 철대사 이상 질환을 진단하는 검사로 UIBC, TIBC와 함께 빈혈 등의 감별 진단에 이용
▲ 재생불량성빈혈, 급성간염, 혈색소증(Hemochromatosis)
▼ 철결핍성빈혈, 진성다혈증, 악성종양, 임신

■ **Iron(Fe) 소아참고치**

Age	(μg/dL)
< 2개월	100-250
2-12개월	40-100
2-14세	50-120

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20530	**Plasma Hemoglobin**	Plasma 2.0mL EDTA 냉장	매일 2-3	Colorimetry (단위 mg/dL) ≤ 5.0	누059 D0590000Z 47.07	4,500

혈관내 응고항진, 수혈, 심장 수술 등으로 적혈구가 혈관 내에서 용혈되면 혈장에 혈색소 증가(용혈성 빈혈의 진단검사)
▲ 발작성야간혈색소뇨증(PNH)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26166	**PNH test**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 5-7	Flow Cytometry 결과지 참고	누053다 D0533006Z×5	245,900

필수서류 생년월일, CBC 및 Differential Count 결과지, 의사명/의뢰과 필요

발작성야간혈색소뇨증(PNH) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30111	**Reticulocyte Count** **(망상적혈구 수)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	Flow Cytometry (단위 %) 0.50-2.50 소아 하단 참고	누050나 D0502010Z 18.2	1,740

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

적혈구 수에 대한 망상적혈구 수를 백분율로 계산하여 골수의 적혈구 생성능 지표 평가
▲ 용혈성빈혈, 철결핍성빈혈, 출혈, 용혈
▼ 골수질환감염, 재생불량성빈혈, 악성빈혈골수기능저하, 백혈병

■ **Reticulocyte Count 소아참고치**

Age	(%)
≤ 7일	2.00-6.00
8일-12세	0.50-1.50
13-14세 Ⓜ	0.50-1.50
13-14세 Ⓕ	0.50-2.50

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12830	**TIBC** **(총철결합능)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 μg/dL) 228-428 소아 하단 참고	누052가 D0521040Z 27.32	2,610

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합

TIBC(Total Iron Binding Capacity)는 철 결핍이나 철 과잉이 의심되는 환자에게 혈청 철과 함께 시행하는 검사로 철 대사 이상의 진단 및 병태 파악에 이용. 총철결합능(TIBC)은 혈액에서 단백질과 결합하여 운반될 수 있는 철의 총량을 의미. 철이 결합할 수 있는 Transferrin의 양을 측정할 수 있는 간접적이면서 좋은 지표
▲ 철결핍성빈혈, 급성간염초기, 임신
▼ 혈색소증, 영양결핍, 염증, 신장질환

■ **TIBC 소아참고치**

Age	(μg/dL)
< 1세	100-400
1-14세	250-400

빈혈·혈구이상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20370	**Transferrin saturation**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 %) 20-45	D0521030Z D0521040Z	5,220
유의사항 용혈 검체 부적합						
12840	**UIBC** **(불포화철결합능)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 μg/dL) Ⓜ 125-345 Ⓕ 135-392	누052가 D0521010Z 27.32	2,610
유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합						

만성철결핍증 진단
- Transferrin saturation 계산식 = (Serum Iron / TIBC) × 100

UIBC(Unsaturated Iron Binding Capacity)는 철 결핍이나 철 과잉이 의심되는 환자에게 혈청 철과 함께 시행하는 검사로 철 대사 이상의 진단 및 병태 파악에 이용. 불포화철결합능(UIBC)은 Transferrin의 예비능력, 즉 아직 철과 결합하지 않은 Transferrin의 양을 결정
▲ 철결핍성빈혈, 급성간염초기, 임신
▼ 혈색소증, 영양결핍, 염증, 신장질환

골수이상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30131	**골수검사** **(도말검사)**	하단 참고 실온 냉장	매일 5-7	Stain & Microscopy 결과지 참고	누083가 D0831006Z 720.49	68,880
30130	**골수검사** **(도말 & 생검조직절편)**				D0831006Z D0833006Z	136,080
유의사항 Bone marrow 채취한 즉시 슬라이드에 도말하여 건조 필수서류 임상소견서 첨부(성별, 나이, 환자 과거력 및 의심병명 필수, CBC 결과)						

혈액질환 진단을 평가하기 위해 시행하며 그 외에도 불명열의 원인 진단 및 감염증, 저장질환의 진단에 유용함.
또한 전이성 고형암을 진단하기 위해서 시행

검사항목별 필요 검체정보
- 골수검사 (도말검사)
① 혈액도말 슬라이드 2장 + CBC 결과지 또는 EDTA WB 3.0mL
② 골수도말 슬라이드 4-5장
- 골수검사 (도말 & 생검조직절편)
① 혈액도말 슬라이드 2장 + CBC 결과지 또는 EDTA WB 3.0mL
② 골수도말 슬라이드 4-5장
③ 포르말린에 담긴 Biopsy 절편
④ Touch 슬라이드 3-4장

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30140	**Iron Stain**	골수도말 3장 실온	매일 4-5	Stain 결과지 참고	누084 D0841066Z 110.26	10,540
필수서류 CBC 소견서, 임상병력 필요						

저장철과 철적혈모구의 백분율을 관찰하여 철대사이상 유무를 평가
▲ 재생불량성빈혈, 지중해성빈혈, 대량수혈에 따른 철 침착증, 철적혈모구빈혈, RARS
▼ 철결핍성빈혈

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30380	**LAP Score**	혈액도말 3장 실온	수 2-3	Stain & Microscopy 30-130	누084 D0841016Z 110.26	10,540
유의사항 Fingerstick blood를 슬라이드에 즉시 도말하여 건조한 후 차광 필수서류 CBC 소견서						

Neutrophil 내의 Alkaline Phosphatase를 세포화학염색하여 염색 강도에 따라 Score로 표시하며, 백혈병 유사반응(Leukemoid Reaction)과 만성골수성백혈병(Chronic Myeloid Leukemia, CML) 감별진단에 유용
▲ 백혈병 유사반응(Leukemoid Reaction), 임산부, 세균감염, 골수화생(Myeloid Metaplasia)
▼ 만성골수성백혈병(CML), 발작성야간혈색소뇨증(PNH)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13300	**Lymphocyte subset 2종** · CD 4(T4) · CD 8(T8)	Blood 3.0mL EDTA 실온	매일 1	Flow Cytometry 다음페이지 참고	누081나 D0812006Z×2	99,400
13301	**Lymphocyte subset 2종** · CD 3(T3) · CD 16+56(NK cell)					99,400
13302	**Lymphocyte subset 2종** · CD 8(T8) · CD 16+56(NK cell)					99,400
13303	**Lymphocyte subset 2종** · CD 19(B cell) · CD 16+56(NK cell)					99,400
13304	**Lymphocyte subset 3종** · CD 3(T3) · CD 4(T4) · CD 16+56(NK cell)				누081나 D0812006Z×3	149,100
13305	**Lymphocyte subset 3종** · CD 4(T4) · CD 8(T8) · CD 16+56(NK cell)					149,100
13320	**Lymphocyte subset 3종** · CD 3(T3) · CD 4(T4) · CD 8(T8)					149,100
13322	**Lymphocyte subset 3종** · CD 4(T4) · CD 8(T8) · CD 19(B cell)					149,100
13306	**Lymphocyte subset 4종** · CD 3(T3) · CD 4(T4) · CD 8(T8) · CD 16+56(NK cell)				누081나 D0812006Z×4	198,800
13307	**Lymphocyte subset 4종** · CD 3(T3) · CD 4(T4) · CD 8(T8) · CD 19(B cell)					198,800
13308	**Lymphocyte subset 5종** · CD 3(T3) · CD 4(T4) · CD 8(T8) · CD 16+56(NK cell) · CD 19(B cell)				누081나 D0812006Z×5	248,500

유의사항 용혈, 장시간 방치, 응고 검체 부적합, 신속검사, 토요일, 공휴일 전날 의뢰 불가
필수서류 채취시간 및 나이

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13299	**CD16+56(NK cell)**	Blood 3.0mL EDTA 실온	매일 1	Flow Cytometry 하단 참고	누081나 D0812006Z 519.9	49,700

유의사항 용혈, 장시간 방치, 응고 검체 부적합, 신속검사, 토요일, 공휴일 전날 의뢰 불가
필수서류 채취시간 및 나이

Lymphocyte subset 참고치

Age	CD16+56(NK cell) (%)	CD3(T3) (%)	CD4(T4) (%)	CD8(T8) (%)	CD19(B cell) (%)
0-2개월	4.0-18.0	53.0-84.0	35.0-64.0	12.0-28.0	6.0-32.0
3-5개월	3.0-14.0	51.0-77.0	35.0-56.0	12.0-23.0	11.0-41.0
6-11개월	3.0-15.0	49.0-76.0	31.0-56.0	12.0-24.0	14.0-37.0
12-23개월	3.0-15.0	53.0-75.0	32.0-51.0	14.0-30.0	16.0-35.0
2-5세	4.0-17.0	56.0-75.0	28.0-47.0	16.0-30.0	14.0-33.0
6-11세	4.0-17.0	60.0-76.0	31.0-47.0	18.0-35.0	13.0-27.0
12-17세	3.0-22.0	56.0-84.0	31.0-52.0	18.0-35.0	6.0-23.0
성인	6.0-29.0	49.0-81.0	28.0-51.0	12.0-38.0	7.0-23.0

Lymphocyte subset 검사 임상적 의의

• CD 3(T3 cell)
성숙 T-cell의 마커로 이용. 세포 표면 항원의 해석에서는 CD 양성 세포의 비율 뿐 아니라 항원의 발현 강도나 다른 관련된 CD 항원 검사 결과도 참고한 후, 종합적으로 판단 필요
▲ 전염성단핵구증, 백일해, T-세포백혈병
▼ 바이러스감염, AIDS, 선천성면역부전증후군

• CD 4(T4 cell)
CD 4(Helper/Inducer T cell)를 표출
▲ 성인 T 세포백혈병, HHV-6 감염
▼ HIV 감염, 특발성 CD 4 양성 세포감소증, 선천성 면역부전 증후군, 바이러스 감염증, 결핵, 진균감염증, 류마티스 관절염, SLE, 부신피질 스테로이드 투여, 임신, 고령

• CD 8(T8 cell)
CD 8(Suppressor/Cytotoxic T cell)을 표출
▲ EBV감염증(전염성단핵구증 : 형태는 이형 림프구가 다수)
▼ 선천성면역부전증후군

• CD 16+56(NK cell)
NK(Natural killer) 세포는 바이러스감염이나 세포의 악성화와 같은 병변에 대하여 초기 방어를 담당하므로 매우 중요한 면역세포
CD16 : NK cells subpopulation of monocytes
CD56 : NK cells
▲ 습관성 유산

• CD 19(B cell)
CD19는 당단백으로 지배유전자는 염색체 16p11.2에 존재하고, B세포의 활성화와 증식에 관여. B세포 전반, 악성 B세포의 마커로 사람 말초혈 림프구의 약 8-25%, 또 비장 림프구의 60%에 존재함. 사람 B세포 성숙과정 전체 단계에 존재하지만 최종적으로 분화한 형질세포에는 발현을 안함.
▲ B세포성림프구성백혈병

*CD : Cluster of differentiation

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30150	**Nonspecific Esterase Stain** (ANAE Stain)	골수도말 2장 실온	화,목,금 4-7	Stain 결과지 참고	누084 D0841036Z 110.26	10,540
	필수서류 생년월일, 성별					
	단구계 세포의 동정법으로 급성골수단구성백혈병(AML M4) 및 급성단구성백혈병(AML M5)의 진단에 이용					
30160	**PAS Stain** (Periodic Acid Schiff Stain)	골수도말 3장 실온	매일 4-5	Stain 결과지 참고	누084 D0841026Z 110.26	10,540
	필수서류 CBC 소견서, 임상병력 필요					
	급성골수성백혈병(AML)과 급성림프구백혈병(ALL) 감별 진단					
30170	**Peroxidase Stain**	골수도말 3장 실온	매일 4-5	Stain 결과지 참고	누084 D0841086Z 110.26	10,540
	필수서류 CBC 소견서, 임상병력 필요					
	골수계 세포를 감별					
30190	**Sudan Black B Stain** (SBB stain)	골수도말 3장 실온	매일 4-5	Stain 결과지 참고	누084 D0841056Z 110.26	10,540
	필수서류 CBC 소견서, 임상병력 필요					
	급성백혈병 감별. 백혈병일 때 Blast가 양성으로 염색되면 골수계 또는 단구계 세포로 생각하고 음성이면 림프계 또는 일부 과립구계, 단구계의 미성숙세포로 간주하고 다른 세포화학 염색을 실시					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30960	**Activated PTT** (aPTT)	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	Clot-based (단위 sec) 29.6-45.2	누100라 D1004000Z 34.6	3,310
	유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 채혈 후 오랜시간 경과한 경우 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합					
	APTT(Activated Partial Thromboplastin Time)은 출혈성 질환 또는 혈전성 질환의 선별검사로서 내인계 및 공통 응고 경로에 해당하는 혈액응고 인자(VIII, IX, XI, XII & I, II, V, X)의 결핍 또는 lupus anticoagulant 존재 시 연장되며 heparin 치료의 모니터링에 사용					
30870	**Anti-thrombin III** (항트롬빈 III)	Plasma 1.0mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	Chromogenic assay (단위 %) 80-120	누112가 D1121000Z 63.77	6,100
	유의사항 즉시원심분리, 응고, 채혈 후 실온방치 8시간 이상된 검체, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합					
	항트롬빈 III(Anti-thrombin III, AT-III)은 간에서 합성되며, 활성화되면 응고인자의 주된 억제제로 작용. AT-III은 Serine Protease 억제인자군에 속해서 Thrombin뿐만 아니라 응고과정 중에서 생긴 XII, XI, IX, X 및 Kallikrein 등의 활성형 응고인자도 저해. 선천적 결핍이나 분자이상증에서는 혈관내 응고가 발생하기 쉬워 정맥내 혈전이나 폐색전을 일으켜 출혈경향이 나타나며, 후천적으로는 간경변, 경구피임약이나 Estrogen 투여로 혈중 농도가 낮아져 혈전증 발생의 원인이 됨.					
30850	**Anti-plasmin** (α2 Plasmin Inhibitor)	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결	월,목 10-15	Chromogenic assay (단위 %) 85-115	✈	61,700
	혈관 내 Fibrin이 형성되면 섬유소 용해작용이 시작되는데 너무 지나치지 않도록 조절하는 역할을 하며 증가하면 혈전이 생기기 쉽고, 감소하면 출혈이 되기 쉬움. 혈장에 포함된 Plasmin 저해물질의 총칭으로 Plasmin에 대해 강한 억제작용을 갖고 있어 섬유소 용해저지인자로 가장 중요					
30680	**D-dimer 정량**	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL FEU) < 0.50	누107다 D1073000Z 133.21	12,730
	유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합					
	파종성혈관내응고(DIC) 및 심부정맥혈전증(Deep Vein Thrombosis), 폐색전증(Pulmonary Embolism) 등 혈전 관련 질환의 진단 및 추적관찰에 유용					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30480	**Factor Ab 제 8인자(VIII)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based Negative	누104 D1040016Z 170.06	16,260
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
혈우병 A(Hemophilia A)의 약 10-25%에서 Factor VIII 에 대한 항체가 검출되며 혈우병(hemophilia)에서 inhibitors 확인						
30490	**Factor Ab 제 9인자(IX)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based Negative	누104 D1040026Z 170.06	16,260
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
혈우병 B(Hemophilia B)의 약 3%, Severe disease의 약 7-10%에서 항체가 검출되며 혈우병(hemophilia)에서 inhibitors 확인						
30520	**Factor Assay 제 2인자(II)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	금 1	Clot-based (단위 %) 50-150	누113가 D1131016Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 II인자(Prothrombin)의 기능검사. 후천적인 결핍의 원인은 비타민K 결핍, 와파린 등의 비타민K길항제 투약, 심한 간질환 등이 있음.						
30550	**Factor Assay 제 5인자(V)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based (단위 %) 50-150	누113가 D1131026Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 V인자의 기능검사. X인자의 보조인자로 저하 시 PT와 aPTT 모두 연장을 보일 수 있음.						
30570	**Factor Assay 제 7인자(VII)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	금 1	Clot-based (단위 %) 50-150	누113가 D1131036Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 VII인자의 기능검사. 후천적인 결핍의 원인은 비타민K 결핍, 와파린 등의 비타민K길항제 투약, 심한 간질환 등이 있음.						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30580	**Factor Assay 제 8인자(VIII)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based (단위 %) 60-150	누113가 D1131046Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 VIII인자의 기능검사. IX인자의 보조인자로 선천적인 결핍 질환으로 혈우병 A가 있으며 aPTT는 연장되지만 PT는 정상						
30590	**Factor Assay 제 9인자(IX)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based (단위 %) 60-150	누113가 D1131056Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 IX인자의 기능검사. 선천적 결핍 질환으로 혈우병 B가 있으며, 후천적인 결핍의 원인은 비타민K 결핍, 와파린 등의 비타민K길항제 투약, 심한 간질환 등이 있음.						
30600	**Factor Assay 제 10인자(X)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	금 1	Clot-based (단위 %) 50-150	누113가 D1131066Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 X인자의 기능검사. 후천적인 결핍의 원인은 비타민K 결핍, 와파린 등의 비타민K길항제 투약, 아밀로이드증 등이 있음.						
30610	**Factor Assay 제 11인자(XI)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	금 1	Clot-based (단위 %) 60-150	누113가 D1131076Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 XI인자의 기능검사. 선천적 결핍 질환으로 혈우병 C가 있음.						
30620	**Factor Assay 제 12인자(XII)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	금 1	Clot-based (단위 %) 60-140	누113가 D1131086Z 151.88	14,520
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						
응고인자 XII인자의 기능검사						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30621	**Factor XIII Screen**	Plasma 1.0mL Sod. Citrate 동결	화 2	Urea 용해시험 Normal(Present)	누113가 D1131096Z 151.88	14,520

유의사항 용혈 검체 부적합

혈액응고인자 XIII 결핍증 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30890	**FDP 정량** **(섬유소분해산물)**	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) ≤ 5.0	누108다 D1083000Z 119.42	11,420

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합

파종성혈관내응고증후군(Disseminated Intravascular Coagulation, DIC) 진단. 대표적인 섬유소용해검사로, 혈액응고 후 또는 섬유소용해 항진으로 발생한 섬유소분해산물(Fibrinogen/Fibrin Degradation Products)을 측정하는 검사. 원발성 또는 이차성 섬유소용해가 있을 때 증가

▲ 혈관내 응고증, 신질환, 갑상선기능항진증, 폐색전증 및 기타 악성종양, 혈액응고장애가 없어도 수술 후, 임신부, 급성열성질환, 심한 운동이나 스트레스 상태

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30640	**Fibrinogen** **(섬유소원)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	Clot-based (단위 mg/dL) 194-410	누100마 D1005000Z 32.21	3,080

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합

섬유소원(Fibrinogen, Factor I)은 주요 혈장단백 중 하나로 간세포에서 합성되며 급성염증성질환 시, 조직손상 후 등에서 섬유소원 합성이 증가. Thrombin 촉매작용에 의해 섬유소원에서 섬유소로의 전환은 끊임없이 일어나고 있는데 이것은 섬유소원의 이화작용으로서 극히 부분적인 현상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30935	**LAC Screen** **(루프스 항응고인자 선별)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based Negative (Screen ratio < 1.2)	누111가 D1111000Z 139.42	13,330

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합

혈전증 또는 반복유산의 원인인 항인지질증후군 평가의 일환으로, Lupus anticoagulant(LA)는 인지질 의존성 응고검사 시 응고시간 연장으로 확인. 선별검사는 민감도를 높이기 위해 DRVVT와 aPTT 방법으로 모두 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30930	**LAC Confirm** **(루프스 항응고인자 확진)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based Negative (Normalized ratio < 1.2)	누111나 D1112006Z 405.52	38,770

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합

Lupus anticoagulant(LA) Screen 양성 시 확진하는 검사로, 충분한 양의 인지질을 첨가 시 응고시간이 교정되면 인지질 의존성이 있는 것으로 양성 판정. 최소 12주의 간격으로 2회 이상 양성일 때 항인지질증후군 진단 가능

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30050	**Mixing Test**	Plasma 3.0mL Sod. Citrate 냉장	매일 1	Clot-based 결과지 참고	누103 D1030026Z 180.43	17,250

유의사항 신속검사, 용혈, 응고 검체 부적합

PT 혹은 aPTT가 연장된 경우 응고인자 결핍에 의한 것인지 억제인자에 의한 것인지 감별하기 위한 검사. 혼합검사 시행 후 PT, aPTT 결과가 교정이 되면 응고인자 결핍증을, 교정이 되지 않으면 응고인자 억제를 의심할 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30690	**PAI-1** **(Plasminogen Activator Inhibitor-1)**	Plasma 0.4mL Sod. Citrate 동결	월,수 1	ELISA (단위 ng/mL) 4.00-43.00	누127나 D1272000Z 149.1	14,250

유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합

혈전이 녹는 것을 방해하는 물질인 심혈관기능관련인자로 선천성 PAI-1 과잉증 또는 결핍증의 진단, 불완전 섬유소용해 시 감별진단, 혈전증의 재발 및 발생예측인자로 사용

▲ 혈전증의 위험성 증가, 심근경색, 파종성혈관내응고증후군(DIC), 중증감염증, 폐색성 황달, 악성종양

▼ 출혈성 경향을 나타냄, 간질환, 선천성 결손증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30700	**PIC Test** **(α2-Plasmin Inhibitor Complex)**	Plasma 0.3mL Sod. Citrate 동결	월,목 10-15	LPIA (단위 μg/mL) ≤ 0.8	—	66,200

측정이 어려운 혈중 Plasmin의 기능을 직접적으로 반영하는 지표로 혈전용해요법의 모니터링이나 파종성혈관내응고증후군(DIC) 진단에 유용

▲ 간장애, 파종성혈관내응고증후군(DIC), 악성종양, Urokinase 투여 시

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30710	**Plasminogen** (플라즈미노겐)	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Chromogenic assay (단위 %) 80-120	누126가 D1261000Z 117.15	11,200
유의사항	즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합					

Plasminogen과 α2-antiplasmin은 섬유소 용해계의 핵심 구성 성분으로 이들의 측정은 Thrombophilia, 출혈 경향, 파종성혈관내응고증후군(DIC)이 의심되는 환자의 평가에 유용. 섬유소 용해계의 결핍은 드물지만 혈전경향과 연관
▼ 선천성 Plasminogen 결손증, 간경변, 간암, 파종성혈관내응고증후군(DIC), 급성 심근경색

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30730	**Protein C Activity** (Protein C 활성)	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Chromogenic assay (단위 %) 70-130	누114가 D1141000Z 146.33	13,990
30740	**Protein C Antigen** (Protein C 항원)	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결		ELISA (단위 %) 72.00-160.00	누114나 D1142000Z 162.43	15,530
유의사항	Protein C Activity(검사코드 : 30730) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합 Protein C Antigen(검사코드 : 30740) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합					

Protein C는 간에서 합성되는 Vitamin K 의존성 항응고단백으로 간에서 합성되는 Vitamin K 의존성 단백인 Protein S의 존재 하에 Factor Va와 VIIIa를 분해함으로써 항응고작용을 함. Protein C가 감소하면 혈전형성의 가능성이 높아지며 간질환, 파종성혈관내응고증후군(DIC), 경구용 항응고제 치료 등의 경우 감소됨. 유전성 Protein C 결핍증은 Type I, Type II 로 나뉘며, Type I의 경우 protein C의 활성도(functional activity)와 항원량(antigenic level)이 동시에 감소하며, Type II 경우에는 활성도만 감소

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30750	**Protein S Activity** (Protein S 활성)	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	Clot-based (단위 %) 65-140	누115가 D1151000Z 139.83	13,370
30760	**Protein S Antigen Free**	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결		ELISA (단위 %) 50.00-150.00	누115나 D1152000Z 154.12	14,730
30770	**Protein S Antigen Total**	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결		ELISA (단위 %) 60.00-150.00		14,730
유의사항	Protein S Activity(검사코드 : 30750) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합 Protein S Antigen(검사코드 : 30760, 30770) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합					

Protein S는 간에서 합성되는 비타민 K 의존성 항응고단백으로 activated Protein C(APC)의 anticoagulant activity를 증강시켜 주는 cofactor로 작용. Protein S의 결핍은 항응고능력을 감소시켜 thrombo-embolism의 위험을 높이며 반복되는 혈전증을 일으킬 수 있음. 선천적 결핍증의 경우, 대개 free protein S는 감소하지만 Total protein S양은 정상이거나 경도의 감소를 보임. 간질환(간염,간경변), 임신 또는 estrogen 투여, 비타민 K 결핍증, 신증후군, 경구 항응고제 치료, 겸상적혈구빈혈, 혈관벽 장애(TTP), 급성 염증 반응 등에 감소를 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30950	**Prothrombin Time** (프로트롬빈 시간)	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	Clot-based (단위 sec) 11.9-15.3 (단위 %) 74-124 (단위 INR) 0.84-1.21 Oral Anticoagulant -therapeutic range : 2.0-4.0 Venous thrombosis : 2.0-3.0 Arterial- thromboembolism : 3.0-4.5	누100다 D1003000Z 21.42	2,050
유의사항	즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합, 신속검사					

출혈성 질환의 선별검사로서 외인계 및 공통 경로에 해당하는 혈액 응고 인자(I, II, V, VII, X)들의 후천적, 선천적 결핍 유무를 확인하거나 경구용 항응고제 warfarin 치료의 모니터링에 사용
▲ 경구용 항응고제제의 투약(비타민K 길항제), 파종성혈관내응고증후군(DIC), 간질환, 특히 폐쇄성 간질환, 비타민K 결핍증

출혈·혈전질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30790	**TAT**	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결	월,목 10-15	CLEIA (단위 ng/mL) ≤ 3.0	-	72,100
유의사항 즉시원심분리						
TAT(Thrombin-Antithrombin III complex)는 Thrombin 생성 확인, DIC 및 혈전증 진단, 응고항진 상태 파악 ▲ 파종성혈관내응고증후군(DIC), 혈전증, 심근경색, 패혈증, 간경변						
30970	**Thrombin Time (TT) (트롬빈 시간)**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	야간검사 매일 1	Clot-based (단위 sec) < 21.0	누100바 D1006000Z 19.95	1,910
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 응고, 지방성, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합, 신속검사						
출혈과 혈전 시 시행하는 검사 중 하나로 특히, 섬유소원의 기능을 평가할 때와 헤파린 오염을 검출할 때 시행 ▲ Hyperfibrinogenemia, FDP, 간장애, 비타민 K 결핍, Warfarin 투여						
30830	**von-Willebrand's Antigen**	Plasma 0.5mL Sod. Citrate 동결	월,수,금 1	ELISA (단위 %) 47.00-197.00	누110나 D2111000Z 151.88	14,520
30824	**von-Willebrand Factor Activity**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	화 3-4	CIA (단위 %) 45.6-176.3	누110가 D2110000Z 187.12	17,890
유의사항 von-Willebrand's Antigen(검사코드 : 30830) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합 von-Willebrand Factor Activity(검사코드 : 30824) 검사의 경우 용혈, 응고, 항응고제 비율이 맞지 않은 검체 부적합						

심한 출혈의 원인을 밝히고 폰빌레브란트병(von Willebrand Disease, vWD)의 진단 및 분류를 위해 시행하는 검사
충분한 양의 vWF가 없으면, 혈소판의 부착과 응집에 문제가 생기고 그로 인해 제 VIII 인자가 감소하고 혈전을 형성하는데 시간이 오래 걸리므로 출혈이 지연되는 이 질환을 von Willebrand Disease, vWD라고 함.

- **von-Willebrand's Antigen**
  - ▲ 감염, 염증, 외상, 임신, 경구용 피임제, 스트레스, 간질환
  - ▼ von-Willebrand 병, 혈우병
- **von-Willebrand Factor Activity**
  - ▲ 스트레스, 임신, 운동시, 자반증성 신염, 신증후군, 당뇨병의 일부
  - ▼ von-Willebrand 병, 자가면역질환, 골수증식성질환

03
수혈검사



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30220	**Ab Screening Test (불규칙항체 선별검사)**	Serum 2.0mL 냉장	야간검사 매일 1	Column agglutination Negative	누156가 D1561006Z 144.73	13,840

유의사항 용혈 검체 부적합

수혈자의 혈청 내에 불규칙(비예기)항체가 존재하는지를 판단하는 검사로서, 불규칙(비예기)항체란 ABO 혈액형 항체와는 달리 존재 여부를 미리 예측할 수 없는 항체를 의미하며 임산부의 신생아 용혈성 질환 예측 및 수혈환자의 수혈 부작용 예측.
Ab Screening Test로 수혈 혈액 교차시험을 대체할 수 없으며 항체선별검사를 하여 양성반응을 보이면 항체동정검사를 시행

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30225	**Ab Identification Test (불규칙항체 동정검사)**	Blood EDTA + Serum 각 3.0mL 냉장	월-금 1	Column agglutination 결과지 참고	D1541056Z D1562006Z	31,830

유의사항 용혈 검체 부적합

Ab Screening Test에서 양성으로 나오면 환자의 혈액 속 불규칙(비예기)항체가 존재함을 의미하므로 이 항체가 어떤 적혈구 항원에 특이성을 가진 것인지를 검사하기 위해 항체 동정 검사를 시행. 환자의 혈청을 다양한 항원 조합의 동정혈구들과 반응시켜 그 결과를 분석함으로써 항체의 특이성을 확인하는 것임. 항체의 특이성이 임상적으로 의의가 있는 것으로 확인이 되면, 그 항원을 갖고 있지 않은 혈액을 찾아서 교차시험 후 수혈을 하게 됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30247	**ABO 혈액형 검사 (Front & Back Typing)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	EMT 결과지 참고	누150나 D1502000Z 66.02	6,310

유의사항 용혈 검체 부적합

ABO 혈액형 확인. 수혈, 장기이식, 수혈부작용, 친자감별 등 중요한 판정검사
- 혈구형(Front Typing, Cell Typing) : 항-A, 항-B 항체 응집반응에 따른 판정
- 혈청형(Back Typing, Serum Typing) : A, B형 혈구와의 응집반응에 따른 판정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50710	**Cold Agglutinin (한냉응집소검사)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 2	HA Negative < 1:16	누159 D1590006Z 77.07	7,370

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합

사람의 혈중에는 0-3°C 온도에서 ABO 혈액형과 관계없이 자가적혈구 또는 ABO 혈액형과 동형인 사람의 적혈구를 응집하는 항체가 있는데, 이 항체를 Cold Agglutinin이라 함. 마이코플라즈마(Mycoplasma pneumonia) 폐렴 환자의 약 50% 이하에서만 한냉응집소 양성을 나타내며, Anti-I 특이성을 보임. 정상인에서도 1:16 이하의 한냉응집소는 흔히 발견되며, 1:32 나 1:64 이상이면 의의가 있다고 보나 용혈성 빈혈을 일으키는 경우에는 흔히 1:256 이상임. 노인에서는 매우 높은 역가의 용혈성 빈혈을 유발하는 한냉응집소를 가질 수 있으나 반드시 만성림프구증식질환의 존재 유무를 확인해야 함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30320	**Direct antiglobulin Test (직접 항글로불린 검사)**	Blood 2.0mL EDTA 냉장	매일 1	Column agglutination Negative	누154가 D1541056Z 65.27	6,240
31070	**Direct Coombs Anti C3d, IgG**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2-3	Gel card Negative	D1541036Z D1541016Z	12,480

유의사항 Direct antiglobulin test(검사코드 : 30320) 검사의 경우 용혈, 응고, 검체량 부족, 채혈 후 24시간 이상 경과된 검체 부적합

필수서류 Direct Coombs Anti C3d, IgG(검사코드 : 31070) 검사의 경우 전용의뢰서

환자의 혈액 속에 IgG, IgM, IgA 또는 C3d가 부착되어 있는 적혈구가 존재하는지를 알아보는 검사
자가면역성용혈성빈혈(AIHA), 태아신생아용혈성질환(HDFN), 용혈성 수혈부작용, 약제유발성 용혈 등의 진단에 필수적인 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30330	**Indirect antiglobulin Test (간접 항글로불린 검사)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	Column agglutination Negative	누154나 D1542056Z 83.63	8,000

유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합

비예기 항체(Unexpected Antibody)를 증명하기 위한 검사이며 적혈구 항체 선별 및 동정검사와 교차시험 등에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30410	**Du(Weak D) Test**	Blood 1.0mL EDTA 냉장	매일 1	Column agglutination 결과지 참고	누151라 D1514000Z 48.45	4,630

유의사항 용혈, 응고, 검체량 부족 검체 부적합

정상적인 Rh(D) 양성 적혈구에 비해 1/10 수준으로 소량의 D 항원을 가진 경우로, Slide법이나 Tube법에서 Rh(D) 음성으로 판정된 경우 시행함. Rh 음성과 Du를 구분하기 위한 검사로 Du 양성 경우, 수혈시 Rh(-) 혈액 받아야 하며, 공혈시 Rh(+) 취급

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30390	**Rh(D) Typing**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	EMT 결과지 참고	누151나 D1512000Z 39.26	3,750

유의사항 용혈, 응고, 24시간 경과된 검체로 혈액 인적사항이 없는 검체 부적합

Rh(D) 항원 존재 여부를 통해 양성과 음성 구별. Anti-D 혈청과 적혈구의 응집이 있으면 Rh(D) 양성, 응집이 없으면 Rh(D) 음성으로 판명. 수혈 및 장기이식, 수혈 부작용, 혈액형 감별, 신생아 용혈성 빈혈 예방, 친자감별 등에 사용됨.

수혈검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30420	**Rh Ab titer** **(Rh 항체 역가검사)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	Column agglutination Negative	누157 D1570006Z 99.68	9,530

유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합

Rh(D) 음성자가 Rh(D) 항원을 가진 혈액의 수혈이나 임신을 통해 감작되어 생성된 Rh(D) 항체의 역가를 측정하기 위해 시행하는 검사로 Anti-D에 의한 신생아용혈성 질환의 예방 및 경과 판독에 중요. Rh(D) 음성 산모가 Rh(D) 양성 아이를 분만하는 경우 분만 후 72시간 이내에 Rh-Immunoglobulin(RhoGAM)을 투여하며 투여 후 6개월 후에 Anti-D 존재 및 Anti-D 역가 검사를 시행

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30261	**혈액형 아형검사**	Blood EDTA + Serum 각 4.0mL 냉장	월-금 7-10	Tube 결과지 참고	D1502000Z D1512000Z D1561006Z D1503006Z×2	39,780

유의사항 전용의뢰서 및 생년월일

ABO Typing, Rh(D) Typing, A1 antigen, H antigen, Antibody Screening 검사를 통해 ABO 혈액형 아형을 판별함.

04
일반화학검사

간기능 88
신장요로 94
효소 102
지질 106
전해질 112
기타 117



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10000	**Albumin** **(알부민)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 g/dL) 3.50-5.20 소아 하단 참고	누188가 D1880000Z 16.9	1,620

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 지방성 검체 부적합

총 단백의 60% 정도가 알부민이며 주로 간에서 합성. 간의 단백 합성기능을 평가할 수 있으며, 최근 한 달 이내의 영양 상태를 반영
▲ 탈수, 간염 회복기
▼ 영양불량, 흡수장애, 간질환, 임신, 갑상선기능항진증, 종양, 감염, 신증후군, 수액투여

Albumin 소아참고치

Age	(g/dL)
Newborns 0-< 4일	2.80-4.40
4일-< 14세	3.80-5.40
14-18세	3.20-4.50

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10020	**Albumin/Globulin ratio** **(A/G ratio)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 1.20-2.10	D1880000Z D1840000Z	3,000

유의사항 용혈 검체 부적합

Albumin과 Globulin의 양적 비율 확인으로 생체 내 단백대사 상태 반영
▲ 영양과다, 항체결핍
▼ 영양불량, 흡수장애, 골수종신장염(Albumin 감소)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10850	**Ammonia(NH_3)** **(암모니아)**	Plasma 0.5mL EDTA 동결	매일 1	Enzymatic assay (단위 μg/dL) Ⓜ 27-102 Ⓕ 19-87	누192 D1920000Z 46.37	4,430

유의사항 즉시저온원심분리, 혈장 분리 후 동결 보관, 밀봉, 신속검사
용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합, 채혈 전 흡연 불가

Ammoniemia로 인한 간성혼수, 간성뇌증 등의 진단 및 치료관찰. 여러 가지 원인이 있을 수 있으나 간기능의 급격한 저하, 감염, 전해질의 이상, 단백질 섭취, 신장질환, 변비 등으로 인하여 혈중 암모니아의 상승으로 유발될 수 있음.
▲ 간경변, 쇼크(Shock), 선천성 요소회로 결손증
▼ 저단백식, 빈혈

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10360	**ALT(GPT)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ < 41 Ⓕ < 33 소아 하단 참고	누185가 D1850000Z 19.81	1,890
10350	**AST(GOT)**	Serum 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ < 40 Ⓕ < 32 소아 하단 참고	누186가 D1860000Z 20.29	1,940

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합

간기능 검사로 간질환 진단 및 경과관찰
▲ 급/만성간염, 간경변, 지방간, 심근경색, 근질환

ALT(GPT) 소아참고치

Age	(U/L)
< 2개월	6-50
2개월-14세	5-45

AST(GOT) 소아참고치

Age	(U/L)
< 2개월	35-140
2개월-9세	15-55
10-14세	5-45

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10230	**ALP** **(알칼리포스파타제)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry 하단 참고	누187가 D1870000Z 15.96	1,530

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합

ALP(Alkaline Phosphatase)는 간, 뼈, 내장 및 태반을 포함한 여러 조직에 존재하여 간, 담도계질환, 골질환의 진단 등에 이용
▲ 간질환(간경변, 급성간염, 만성간염, 간세포암), 담도계질환, 골질환, 소아, 성장기청소년, 부갑상선기능항진증, 임신
▼ 선천성저ALP혈증, 갑상선기능저하증, 악성빈혈, 괴혈병

ALP 소아참고치

Age	Male (U/L)	Female (U/L)
0-14일	83-248	
15일-< 12개월	122-469	
1-9세	142-335	
10-12세	129-417	
13-14세	116-468	57-254
15-16세	82-331	50-117
17-18세	55-149	45-87
성인	40-129	35-104

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11932	**Bile Acid** (담즙산)	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 μmol/L) 2.0-10.0	누190 D1900000Z 160.32	15,330

간·담도 질환의 진단 및 병태 파악

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10075	**Corrected Ca**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 mg/dL) 8.4-9.5	D1880000Z D2800050Z	3,300

유의사항 신속검사

고칼슘혈증으로 저알부민증이 동반된 경우 혈청 칼슘 농도에 영향을 미칠 수 있어 교정 칼슘 농도를 구해야 함.
산·염기 평형 장애시 판단자료로 유용한 검사

- Corrected Ca 계산식 = (4.0 - measured Serum Albumin) x 0.8 + Total Serum Calcium

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10050	**Direct Bilirubin** (직접빌리루빈)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 mg/dL) < 0.40	누182가 D1820000Z 12.82	1,230
10051		Capillary 2개 Heparin 냉장				1,230

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합, 차광, 신속검사

황달의 진단과 함께 대사과정 및 경과관찰
▲ 간질환, 담도계질환, 폐색성황달

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10010	**Globulin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 g/dL) 2.00-3.30	D1880000Z D1840000Z	3,000

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합

- Globulin 계산식 : Total Protein - Albumin

▲ 감염증, 염증성질환, 악성종양

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10370	**Guanase**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	Enzymatic assay (단위 U/L) ≤ 1.0	✈	23,500

간질환 진단 및 경과관찰
▲ 간질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10060	**Indirect Bilirubin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 mg/dL) 0.10-1.00	D1830000Z D1820000Z	2,530
10061		Capillary 2개 Heparin 냉장				2,530

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합, 차광, 신속검사

황달의 진단과 함께 대사과정 및 경과관찰
▲ 각종 용혈성질환, 용혈성황달, 신생아황달, 약물성황달

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10040	**Total Bilirubin** (총빌리루빈)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 mg/dL) ≤ 1.20 소아 하단 참고	누183가 D1830000Z 13.6	1,300
10041		Capillary 2개 Heparin 냉장				1,300

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 차광, 신속검사

황달의 진단과 함께 대사과정 및 경과관찰

- Total Bilirubin 계산식 = Direct Bilirubin + Indirect Bilirubin

▲ 간질환, 용혈성질환, 폐색성황달

Total Bilirubin 소아참고치

Age		(mg/dL)
Newborn (full term)	24 hrs	2.00-6.00
	48 hrs	6.00-7.00
	3-5 days	4.00-12.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10030	**Total Protein 정량 (총단백정량)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 g/dL) 6.40-8.30 소아 하단 참고	누184가 D1840000Z 14.41	1,380
10031		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		TIA (단위 mg/day) < 140.0		1,380
10032		CSF 0.5mL 냉장		TIA (단위 mg/dL) 15.0-45.0		1,380
10034		Urine 1.0mL 냉장		TIA (단위 mg/dL) < 15.0		1,380

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합, 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능)
24hr Urine, CSF, Urine 경우 신속검사

총단백은 80종 이상의 단백성분의 총 합으로 전체적인 영양상태를 평가하고, 병적 증가나 감소를 평가
▲ 탈수, 고감마글로불린혈증
▼ 영양불량, 합성장애(심한 간질환), 신증후군, 발열, 염증, 악성종양, 만성질환, 갑상선기능항진증, 수액투여

Total Protein 소아참고치

Age	(g/dL)
Newborn	4.60-7.00
1주	4.40-7.60
7개월-< 1세	5.10-7.30
1-2세	5.60-7.50
Children	6.00-8.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10035	**Protein/Creatinine ratio**	Urine 5.0mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 mg/g creatinine) ≤ 200.0	D1840000Z D2280000Z	3,090

유의사항 신속검사

요단백 정량, 신질환의 초기 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10500	**γ-GTP**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ 10-71 Ⓕ 6-42 소아 하단 참고	누189가 D1890000Z 36.77	3,520

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합

담즙울체, 알코올성, 약제성 간장애의 진단 및 경과 관찰, 혈중 γ-GTP(γ-Glutamyltranspeptidase)는 주로 간, 담도계를 나타내고 황달, 간암, 알콜성간장애, 만성활동성간질환 등에서 증가
▲ 담도폐색, 약제성간염, 간암, 만성간염, 알콜성간장애

γ-GTP 소아참고치

Age	(U/L)
< 2개월	13-147
2개월	12-123
3-4개월	8-90
5개월-10세	5-32
11-14세	5-24

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52339	**M2BPGi**	Serum 0.6mL 냉장	월-금 1	CLEIA (단위 C.O.I.(Cut-off Index)) Negative < 1.00 Positive(1+) 1.00-< 3.00 Positive(2+) ≥ 3.00	누198 D1980000Z 587.71	56,190

유의사항 용혈 검체 부적합

M2BPGi(Mac-2 Binding Protein Glycosylated isomer)는 만성 간질환자를 대상으로 간 생검 이전에 간섬유화를 선별진단하는데 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01130	**간세포증식인자(HGF)**	Serum 0.3mL 동결	월,목 10-15	ELISA (단위 ng/mL) ≤ 0.39		248,100

간세포증식인자(Hepatocyte Growth Factor)는 간세포의 증식을 촉진하는 인자로 간세포뿐만아니라 위장관 상피세포, 각질세포 등을 비롯한 여러 상피세포의 증식을 촉진하는 능력이 있다고 알려져 있음.
▲ 급·만성간염, 간경변, 간암, 원발성담즙성간경변

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10453	**N-acetyl-β-D-glucosaminidase**	Urine 5.0mL 냉장	월-금 1	Colorimetry (단위 U/g Creatinine) 0.98-6.91	누226 D2260000Z 101.08	9,660

유의사항 혈뇨 검체 부적합

N-acetyl-β-D-glucosaminidase(NAG)는 간, 비장, 뇌, 신장 등 다양한 장기에 분포하는 리소좀 효소로, 신장 근위세뇨관 상피세포에 많이 존재하며 신장질환 및 신독성의 선별검사, 진단 및 경과의 지표, 신장이식에 대한 거부 반응의 진단 등에 이용
▲ 선천성 세뇨관질환, 악성고열증, 골수종신, 미오글로빈뇨, 혈색소뇨, 세뇨관간질신염, 신증후군, 당뇨병
▼ 신장실질세포 감소 및 소멸을 일으키는 질환(만성신부전, 급성신부전, 급성세뇨관괴사 등)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10200	**ACP** **(산포스파타제)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 U/L) Ⓜ < 6.6 Ⓕ < 6.5	누229 D2290000Z 16.97	1,620
10201		분비물 0.5mL 냉장	매일 1	Colorimetry (단위 U/L) Not Established		1,620

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사
분비물 경우 멸균생리식염수에 마르지 않게 의뢰

전이된 전립선암의 진단 및 치료 경과관찰, 분비물 내 ACP 측정의 경우 Vaginal acid phosphatase 확인
▲ 전립선암, 악성종양, 골수성질환, 전립선비대

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10890	**BUN/Creatinine ratio** **(B/C ratio)**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 7.0-25.0	D2300000Z D2280000Z	3,270

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리

신외성인자 영향 추적진단. BUN과 Creatinine 농도는 신성 인자뿐만 아니라 신외성 인자에 의해서도 변동하는데, 특히 BUN은 탈수, 신부전, 식이단백량, 소화관 출혈, 조직붕괴 등 신외성 인자의 영향을 크게 받음. 따라서 BUN이나 Creatinine이 이상수치를 보일 때, B/C ratio를 계산하여 신외성인자의 영향정도를 추정하면 진단이나 치료에 도움이 됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10860	**BUN** **(요소질소)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay 하단 참고	누230 D2300000Z 16.33	1,560
10861		24hr U 0.5mL (축뇨량 기재) 냉장		Enzymatic assay (단위 g/day) 12.0-20.0		1,560

유의사항 가급적 공복채혈 권장
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능), 신속검사

신장기능 평가. BUN(Blood Urea Nitrogen)은 체내 단백대사의 최종산물로서 70%는 신장으로부터 배설되므로 신기능을 잘 반영. 신염 등의 신기능장애 이외에 심질환, 탈수, 출혈(특히 소화관내 출혈)에서 증가하는 것으로 알려져 있으며 특히 신부전과 요독증의 경우 그 증가세가 현저함.
▲ 신기능 장애, 신부전, 요로폐색, 탈수증
▼ 간부전, 요붕증, 임신, 저단백식

BUN 참고치

Age	(mg/dL)
< 1세	4.0-19.0
Children	5.0-18.0
18-< 60세	6.0-20.0
60-90세	8.0-23.0

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10873	**Creatine** **(크레아틴)**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 0.17-1.00	✈	4,400
10874		24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 냉장		Enzymatic assay (단위 g/day) Ⓜ ≤ 0.20 Ⓕ ≤ 0.43		4,400

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 차광

신경근질환의 진단. 크레아틴(Creatine)은 Arginine, Glycine 및 Methionin의 3가지 아미노산으로 간 및 신장에서 Transaminase와 Methyltransferase에 의해 합성되어 혈중으로 유입되며 근육에 일부는 신경계에 분포. 근이영양증은 Creatinine 배설 감소와 동시에 Creatine 배설이 비정상적으로 증가하므로 요 중 Creatine 배설량 측정은 근이영양증을 위한 근질환 진단에 유용
▲ 근이영양증, 다발성근염, 갑상선기능항진증
▼ 갑상선기능저하증, 간장애

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10883	**Creatinine** (크레아티닌)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 mg/dL) Ⓜ 0.70-1.30 Ⓕ 0.50-1.10 소아 하단 참고	누228가 D2280000Z 17.87	1,710
10881		24hr U 0.5mL (축뇨량 기재) 냉장		Colorimetry (단위 g/day) Ⓜ 1.04-2.35 Ⓕ 0.74-1.57		1,710

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능), 신속검사

신장기능 평가. 신사구체여과율(Glomerular Filtration Rate, GFR)의 지표로 보통 식이나 운동 등 외적 영향을 받지 않음.
▲ 신부전, 요독증, 울혈성심부전, 말단비대증
▼ 중증근이영양증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10900	**Creatinine Clearance Test** (크레아티닌청정시험)	Serum 0.5mL + 24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 냉장	야간검사 매일 1	계산법 하단 참고	누232가 D2321000Z 38.17	3,650

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 오염, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 신속검사

정확히 시간을 지켜 24시간 모은 소변검체와 혈액검체를 이용하여 신사구체여과율(Glomerular Filtration Rate, GFR)의 직접적인 평가(신장기능 평가)
▼ 급성신염, 신부전, 쇼크(Shock), 세뇨관혈압상승질환

Creatinine 소아참고치

Age	(mg/dL)
2-12개월	0.17-0.42
1-< 3세	0.24-0.41
3-< 5세	0.31-0.47
5-< 7세	0.32-0.59
7-< 9세	0.40-0.60
9-< 11세	0.39-0.73
11-< 13세	0.53-0.79
13-< 15세	0.57-0.87

Creatinine Clearance Test 참고치

Age	Male (mL/min)	Female (mL/min)
20-< 30세	88-146	81-134
30-< 40세	82-140	75-128
40-< 50세	75-133	69-122
50-< 60세	68-126	64-116
60-< 70세	61-120	58-110
70-< 80세	55-113	52-105

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12980	**Cystatin-C** (시스타틴-씨)	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	TIA (단위 mg/L) 0.51-1.05	누233 D2330000Z 67.14	6,420

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사

성별, 연령, 근육의 영향을 받지 않아 신사구체 여과기능의 평가 및 신장질환의 조기검진에 유용
▲ 만성신장병, 심장혈관질병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10905	**eGFR(IDMS-MDRD)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 mL/min/1.73m^2) ≥ 60	누228가 D2280000Z 17.87	1,710

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사

신장기능 평가
• eGFR(IDMS-MDRD)(mL/min/1.73 m^2) = 175 × (혈청 크레아티닌 농도)$^{-1.154}$ × (나이)$^{-0.203}$ × (여성의 경우 0.742)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70040	**Hemosiderin** (요 헤모시데린)	Urine 10mL 냉장	매일 1	Microscopy Negative	누222 D2220000Z 32.29	3,090

용혈성빈혈, 악성빈혈, Hemochromatosis 등에 나타나는 Hemoglobin의 분해산물로 용혈성질환 병태파악에 유용
▲ 용혈성빈혈, 발작성야간혈색뇨증(PNH), 대량수혈을 받은 환자

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20356	**Selectivity Index**	Serum 1.0mL + Urine 1.0mL 냉장	매일 1	TIA 결과지 참고	누232나 D2322000Z 194.98	18,640

유의사항 Serum, Urine 같은날 검체 채취 요망

선택적 단백뇨지수(selective proteinuria index , SPI)는 신증후군 환자의 조직학적 변화 및 스테로이드 치료에 대한 반응을 알 수 있는 예후인자로 알려져 있음. 단백뇨를 보이는 IgA 신증 환자에서 사구체 기저막의 음전하 소실이 나타나고, 신기능이 저하된 IgA 신증 환자에서 안지오텐신 전환효소 억제제가 비선택적 공(pore)의 반경을 감소시키는 것으로 보고되고 있어 선택적 단백뇨지수의 개념을 적용할 수 있음. 또한 신증후군 환자에서 선택적 단백뇨지수가 사구체 손상 뿐만 아니라 세뇨관간질의 손상 정도를 반영하는 것으로 알려져 있고, IgA 신증의 예후가 사구체경화와 세뇨관간질의 손상 정도와 밀접한 관련이 있는 것으로 보고되고 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10930	**Uric Acid** (요산)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) Ⓜ 3.4-7.0 Ⓕ 2.4-5.7	누231가 D2310000Z 23.06	2,200
10931		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		Enzymatic assay (단위 g/day) 0.250-0.750		2,200

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능), 신속검사

혈중 요산 검사는 통풍 감별, 소변 요산 검사는 재발성 신장 결석의 원인을 진단하거나 통풍 환자에서 결석 형성 여부를 관찰하기 위해 시행
▲ 통풍, 신부전, 백혈병, 악성종양
▼ 세뇨관재흡수장애, 임신

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70050	**Urine Dysmorphic RBC**	Urine 10mL 냉장	야간검사 매일 1	Microscopy 결과지 참고	누221나 D2212006Z 39.04	3,730

유의사항 Urine에서 RBC가 보이지 않거나 RBC 개수가 너무 적은 경우 검사 불가능(Inadequate RBC Number), 신속검사

소변 내 이형적혈구(dysmorphic RBC)의 비율(%)을 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70960	**Wet smear**	의심검체 1.0mL 실온	야간검사 매일 1	Microscopy 결과지 참고	누220나주 D2203000Z 10.76	1,030

유의사항 밀봉, 멸균생리식염수에 마르지 않게 의뢰

원충(Trichomonas vaginalis), 진균 존재 유무 확인

코드	검사항목		검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70015	**요침사검사**	**RBC**	Urine 10mL 냉장	야간검사 매일 1	Flow Cytometry 하단 참고	누220가 D2201010Z 13.72	1,310
		WBC					
		Epithelial cells					
		Casts					
		Bacteria					
		Crystals					
		Others					

유의사항 신속검사

요침사검사 참고치 및 임상적 의의

요침사검사	참고치	임상적 의의
RBC	0-3	신장-요로계질환(염증, 감염, 결석, 종양)을 의심
WBC	0-3	신장-요로계 염증질환(신우신염, 방광염, 요도염, 신결핵 등)을 의심
Epithelial cells	0-3	원형, 방추형, 유미 등의 상피세포의 경우 소수만 관찰되어도 어떤 병변인지 유추할 수 있음
Casts	Not found	요가 요세관내에서 정체하는 경우에 소량의 혈청 알부민과 결합해서 농축과정을 거쳐 생성되는 것이 초자원주로 원주(Cast)의 종류, 성상의 관찰에 의해서 요세관의 붕괴과정과 요정체의 정도 즉 중증도를 알 수 있음
Bacteria	Not found	무균적으로 채취한 신선뇨에 세균이 있다면 주로 신우염, 방광염, 요로감염증이며 원인균으로는 대장균, 기타 장내세균, 포도상구균, 장구균 등이 많음
Crystals	Not found	병적인 결정들은 Cystine, Tyrosine, Leucine, Cholesterol, Sulfonamide Crystal 등이 있음
Others	Not found	정자, 요충란, 주혈흡충란, 효모, 질 트리코모나스 등이 발견될 수 있음

코드	검사항목		검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70000	요일반검사 10종	Specific gravity	Urine 10mL 냉장	야간검사 매일 1	Test strip & Wavelength reflectance 다음페이지 참고	누225다 D2253000Z 20.91	2,000
		Nitrite					
		pH					
		Protein					
		Glucose					
		Ketones					
		Urobilinogen					
		Bilirubin					
		Occult Blood					
		Urine WBC					

유의사항 신속검사

■ 요일반검사 10종 참고치 및 임상적 의의

요일반검사 10종	참고치	임상적 의의
Specific gravity	1.005-1.030	요비중은 소변에 용해된 용질의 이온 농도에 의해 결정되며 신장의 농축능과 희석능을 추정 가능 ▲ 탈수 ▼ 심한 신손상, 급성 신우심염, 요붕증
Nitrite	Negative	- 소변 내 아질산염(Nitrite) 측정 - 양성 반응은 주로 그람음성간균에 의한 요로감염을 시사하지만 오염균의 가능성도 고려
pH	4.8-7.5	- 산성뇨 : 육류 과다 섭취, 호흡 또는 대사산증, 저칼륨혈에 의한 알칼리즘 발열, 설사, 요독증 및 기아 상태 - 알칼리뇨 : 과일이나 야채 섭취가 많은 경우, 호흡 및 대사 알칼리증, 중탄산소디움이나 구연산칼륨 등의 알칼리 약물 복용 경우
Protein	Negative-Trace	신장질환, 신부전, 과로, 요로감염증, 생리적 단백뇨
Glucose	Negative	- 요당이 고혈당과 동반되면 당뇨병을 의미하나 포도당 주사, 이뇨제 및 스테로이드에 의하여 일시적으로 양성일 수 있으므로 주의 요망 - 요당이 양성이면서 혈당이 정상이면 유전성 신세뇨관 질환인 신성 당뇨일 수 있음
Ketones	Negative	조절이 잘 안된 당뇨병에서 흔히 나타나고 발열성 질환, 탈수, 선천성 대사이상 질환, 심한 운동 및 금식 등 검출
Urobilinogen	Normal	간기능장애(간질환, 열성병, 순환기능부전 등), 체내 Bilirubin 생성 항진(내출혈 또는 적혈구 파괴기전을 수반하는 질환), 장내 정체(변비, 장폐색) 등에서 증가
Bilirubin	Negative	빌리루빈(Bilirubin)은 간질환 특히 황달의 감별 진단에 유용
Occult Blood	Negative	- 잠혈(Occult Blood) 반응은 소변 내 유리 헤모글로빈을 측정 - 혈뇨, 혈색소뇨, 미오글로빈뇨, 생리혈의 오염
Urine WBC	Negative	급성신우신염, 만성신우신염의 활동기, 신결핵, 방광염, 요도염 및 신요관 결석 등에서는 현저하게 증가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10190	**ACE**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) 13.3-63.9	누252 D2520000Z 165.51	15,820

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 응고 검체 부적합

ACE(Angiotensin Converting Enzyme)은 유육종증(Sarcoidosis)의 진단 및 치료경과 관찰
▲ 유육종증(Sarcoidosis), 갑상선기능항진증, 간경변, 만성활동성간염
▼ 크론병, 만성백혈병, 다발성골수종, 만성폐색성폐질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10210	**ADA**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) 6-20	누253 D2530000Z 126.69	12,110
10211		CSF 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) ≤ 8		12,110
10212		Pleural F 1.0mL Plain tube 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) 흉막액 : 결핵성 (> 40)		12,110

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 검체 부적합

ADA(Adenosine deaminase)는 림프구 활성화와 관련이 있는 효소로 면역계의 활성을 유발하는 감염에서 증가, 간질환, 감염증, 악성종양, 결핵 등의 보조진단
▲ 급만성간염, 간경변, 풍진, 결핵
▼ 중증복합면역부전증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10221	**Aldolase**	Serum 0.5mL 냉장	월,수,금 1	Enzymatic assay (단위 U/L) ≤ 7.6	누251가 D2510080Z 30.19	2,890

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합

조직붕괴를 반영하는 장기 손상의 보조 진단. Aldolase는 Fructose-1,6-diphosphate를 분해하는 효소로 심근, 골격근, 혈구, 간, 신장, 뇌, 척수 등에 많이 분포하는데, 이들 세포, 조직, 장기가 손상이 되면 혈중으로 유출. 다른 단백 등과는 결합하지 않아 혈중 반감기는 4시간으로 짧아서 조직장애의 실상을 잘 반영
▲ 진행성이근영양증, 다발성근염, 심근경색, 급성간염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20560	**ALP Isoenzyme**	Serum 1.0mL 냉장	월,수 2	Electrophoresis 결과지 참고	누254나 D2542016Z 174.05	16,640

유의사항 즉시원심분리
필수서류 성별

ALP의 증가 시 어느 장기 유래인지 파악

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10280	**Cholinesterase (Pseudo)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 U/L) 하단 참고	누251가 D2510090Z 30.19	2,890

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

간 기능을 예측하는 지표로서 간질환의 중증도의 지표
▲ 당뇨병, 지방간, 신증, 고혈압증
▼ 간실질성장애, 악성종양, 영양실조, 유기인계 농약 중독

Cholinesterase(Pseudo) 참고치

구분		(U/L)
Children, Male, Female(≥ 40세)		5320-12920
Female	(16-39세, not pregnant, not taking hormonal contraceptives)	4260-11250
	(18-41세, pregnant, taking contraceptives)	3650-9120

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10300	**CK**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ 39-308 Ⓕ 26-192	누251가 D2510010Z 30.19	2,890
20580	**CK Isoenzyme**	Serum 1.0mL 냉장	월,수,금 2	Electrophoresis 결과지 참고	누254나 D2542036Z 174.05	16,640
20581		Body F 2.0mL Plain tube 냉장				16,640

유의사항 용혈 검체 부적합
CK Isoenzyme(검사코드 : 20580) 검사의 경우 즉시원심분리

CK(Creatine kinase)는 에너지대사와 관련된 효소로 골격근이나 신경, 뇌 등에 주로 분포하며, M형과 B형의 두 가지 주요 subunit이 있으며 MM(주로 골격근에 분포), MB(주로 심근에 분포) 및 BB(주로 뇌와 장에 분포) 3종류의 2분자체(dimer)가 존재
CK-MM ▲ 골격근손상, 심근손상, 근염, 경련, 심한 운동
CK-MB ▲ 심근손상, 심장수술, 관상동맥질환
CK-BB ▲ 전립선암, 뇌 손상, 뇌암

01561	**Elastase 1**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	라텍스면역비탁법 (단위 ng/dL) ≤ 300	✈	111,200

췌장에 존재하는 단백분해효소로 각종 췌장질환의 진단 지표. 췌장암에서는 췌관폐쇄에 근거하는 속발성췌장염을 반영해서 높은 수치를 보이며 특히, 절제 가능한 조기의 증례에서 높은 수치를 보여 췌장두부의 췌장암 조기발견에 유용한 지표
▲ 췌장암, 급성췌장염, 만성췌장염, 신부전

10390	**LAP**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 IU/L) 30-70	누251가 D2510040Z 30.19	2,890

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합

LAP(Leucine Aminopeptidase)는 황달의 감별, 간담도계질환의 진단 및 경과관찰
▲ 간염, 폐색성황달, 간암, 간경변, 급성췌장염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10410	**LDH**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) ≤ 250 소아 하단 참고	누251가 D2510050Z 30.19	2,890
20640	**LDH Isoenzyme**	Serum 1.0mL 냉장	월,수,금 2	Electrophoresis 결과지 참고	누254나 D2542026Z 174.05	16,640
20641		Body F 1.0mL Plain tube 냉장				16,640

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합

LDH(Lactate Dehydrogenase)가 증가하는 경우 어느 조직에서 유출되었는지 추정하는데 유용

LDH 소아참고치

Age	(U/L)
Newborns(4-20일)	225-600
Children(2-15세)	120-300

20660	**Lipoprotein lipase (LPL)**	Plasma 0.3mL Heparin 동결	월,목 10-15	ELISA (단위 ng/mL) 164-284	✈	224,800

유의사항 저온원심분리

Lipoprotein lipase(LPL)는 Triglyceride(TG)를 Glycerol과 Fatty Acid로 가수분해하는 효소로 Chylomicron 혈증(I, V형 고지혈증)의 원인 진단, 당뇨병 등과 합병하는 이차성 고중성지방혈증의 병태 파악
▲ 비만, 고지질혈증
▼ 가족성 LPL 결손증, Control 불량의 당뇨병, 말단비대증, 악성종양

10430	**Lysozyme (Muramidase)**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	비탁법 (단위 μg/mL) 5.0-10.2	✈	50,000

단구성백혈병, 간질환, 궤양성대장염 및 세뇨관장애 진단
▲ 급성단구성백혈병, 급만성골수성백혈병, 다발성골수종

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10940	**Apolipoprotein A I**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) Ⓜ 104-202 Ⓕ 108-225	누263 D2630020Z 78.14	7,470
10950	**Apolipoprotein A II**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	TIA (단위 mg/dL) 25.1-34.5		7,470
10960	**Apolipoprotein B**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) Ⓜ 66-144 Ⓕ 60-141	누263 D2630030Z 78.14	7,470
10970	**Apolipoprotein C II**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	TIA (단위 mg/dL) 1.6-4.2	누263 D2630040Z 78.14	7,470
10980	**Apolipoprotein C III**	Serum 0.5mL 냉장		TIA (단위 mg/dL) 5.5-9.5		7,470
10990	**Apolipoprotein E**	Serum 0.5mL 냉장		TIA (단위 mg/dL) 2.7-4.5	누263 D2630050Z 78.14	7,470

유의사항 가급적 공복채혈 권장
Apolipoprotein A I, B(검사코드 : 10940, 10960) 검사의 경우 즉시원심분리

Apolipoprotein(아포지단백)은 지단백 복합체를 구성하는 단백질 성분

- Apolipoprotein A와 B는 고밀도지단백(HDL)와 저밀도지단백(LDL)의 주요 구성 단백으로 심혈관계 질환 위험도를 평가하는 예측인자
- Apolipoprotein C는 지단백 리파아제(LPL, Lipoprotein lipase) 활성화의 필수 물질로 중성지방(TG)과 상관관계가 높음.
- Apolipoprotein E는 관상동맥질환의 위험인자 평가 및 알츠하이머질환의 조기진단 지표로 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11010	**Cardiac Risk Factor**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 Ⓜ < 4.7 Ⓕ < 4.3	D2611000Z D2613000Z	8,100

심혈관질환 위험도 예측

- Cardiac Risk Factor 계산식 = Total Cholesterol ÷ HDL Cholesterol

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11090	**Free Fatty Acid** (유리지방산)	Serum 0.5mL 동결	매일 1	Enzymatic assay (단위 μEq/L) 172-586	누260라 D2264000Z 40.26	3,850

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합

Free Fatty Acid는 Oleic acid, Palmitic acid, Stearic Linoleic acid 등으로 구성되어 있으며, 대부분은 Albumin과 결합하여 혈중에 존재. 지질대사, 당대사, 내분비 기능 등의 영향을 크게 받으며 당뇨병, 중증 간질환, 갑상선기능항진증 등에서 상승
▲ 당뇨병, 중증 간질환, 갑상선기능항진증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11100	**HDL Cholesterol** (HDL 콜레스테롤)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 40.0-60.0 미만 ※ NCEP guidelines Low HDL < 40.0 High HDL ≥ 60.0 소아 하단 참고	누261다(1) D2613000Z 68.04	6,500

유의사항 가급적 12시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장

고지혈증 및 동맥경화의 병태파악에 유용
▲ 가족성 고HDL혈증, CETP결손증, 리파아제결손증, 알코올 섭취
▼ 동맥경화, LCAT결손증, 네프로제(Nephrosis)증후군, 탄지에르(Tangier)병

HDL Cholesterol 소아참고치

구분	(mg/dL)
Acceptable	> 45
Borderline	40-45
Low	< 40

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12090	**Homocysteine** **(호모시스테인)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 μmol/L) 4.0-15.4 ※ (참고) Female, age 19-30세 : 3.5-10.1 31-50세 : 4.3-11.9 (Am J clin Nutr, 2006)	누514나 D5142030Z 138.12	13,200
12091		Plasma 0.5mL EDTA 냉장	매일 1			13,200

유의사항 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합, 신속검사

엽산 및 비타민 B12 결핍 여부와 심장마비나 뇌졸중의 위험성을 평가하기 위한 검사로 고호모시스테인은 혈관벽을 손상시키고 혈전을 형성하여 동맥경화증을 유발

▲ 관상동맥경화증, 뇌혈관계질환, 비타민 B6, 비타민 B12 결핍증, 엽산결핍증, 고호모시스테인혈증, 신장질환

▼ 당뇨병성케톤산증, 보존혈수혈

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11110	**LDL Cholesterol** **(LDL 콜레스테롤)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) (130 mg/dL 미만 권장) Optimal < 100 Near optimal 100-129 Borderline high 130-159 High 160-189 Very high ≥ 190 소아 하단 참고	누261라 D2614000Z 68.3	6,530

유의사항 가급적 12시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

고지혈증 및 동맥경화의 병태파악에 유용. LDL 콜레스테롤 증가는 죽상경화증과 관상동맥심질환의 발생을 증가시키므로 고지혈증 환자 및 위험군의 분류, 치료시기 결정 및 치료경과 판정을 위한 검사

▲ 가족성고콜레스테롤혈증, 특발성고콜레스테롤혈증, 고LDL-Cholesterol혈증

▼ 저지단백혈증, 저LDL-Cholesterol혈증

LDL Cholesterol 소아참고치

구분	(mg/dL)
Acceptable	< 110
Borderline	110-129
High	≥ 130

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20650	**Lipoprotein E.P**	Serum 1.0mL 냉장	화 2	Electrophoresis 결과지 참고	누265 D2650006Z 156.06	14,920
20651		Body F 2.0mL Plain tube 냉장				14,920

고지혈증 Type 분별, 지질대사 동태의 파악

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12860	**Lipoprotein(a)** **(리포프로테인(a))**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 nmol/L) ≤ 75.0	누262 D2620000Z 112.78	10,780

유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 용혈 검체 부적합, 신속검사

동맥경화성 질환에 대한 지표. Lipoprotein(a)는 LDL과 유사한 입자로 Apo B에 Apo (a)가 S-S 결합한 지단백이며 조발성 관상동맥질환의 독립적 유전인자. 혈액응고 섬유소 용해계에도 영향을 미쳐 동맥경화를 일으키는 물질로도 알려져 있음.

▲ 관상동맥질환, 뇌경색

▼ 간담도계질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11201	**Paraoxonase(PON1)** **(파라옥소나제)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Colorimetry (단위 U/L) ≥ 200.0	-	60,600

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 운동 직후 채혈 금지

파라옥소나제(PON1)는 HDL에 결합하여 LDL의 산화를 막아 동맥경화성 질환을 막는 역할을 하는 효소로 동맥경화 및 심뇌혈관질환을 보다 직접적으로 예측할 수 있는 표지자. 죽상동맥경화증, 고지혈증, 만성간손상, 진성당뇨병 등의 대사성질환 증상 및 치료지표로 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11160	**Phospholipid** **(인지질)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 145-257	누260가 D2261000Z 28.17	2,690

유의사항 가급적 12시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 용혈 검체 부적합

간, 담도계 질환의 스크리닝 검사. 혈중 인지질은 주로 간에서 합성되어 지단백표층 성분으로 혈중에 분비. 인지질은 각 지단백의 주요 구성성분이기 때문에 그 증감은 각 지단백 증감의 지표가 되며 중증 간세포장애(전격성간염, 비대상성간경변, 급성간염 악화기)시 간에서의 합성능 저하로 인하여 혈청 인지질이 감소

▲ 가족성고Lipo단백혈증, 폐색성황달, 갑상선기능저하증, 네프로제(Nephrosis)증후군

▼ 베타지단백결손증, 전격성간염, 비대상성간경변, 급성간염악화기, 갑상선기능항진증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10511	**SAA** **(Serum Amyloid A)** **(아밀로이드 A)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	라텍스면역비탁법 (단위 mg/L) ≤ 11.0	노242 CZ242	46,400

유의사항 용혈 검체 부적합

급성염증이나 감염에 반응하는 급성염증 표지자. SAA는 콜레스테롤 대사에 영향을 미치며 활동성 죽상경화증을 식별하고 예후를 판단하는 지표로 사용 가능. 신장 이식 거부 반응 환자의 SAA는 신장 이식 거부를 모니터링하는데 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11029	**sdLDL Cholesterol**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 1	Colorimetry (단위 mg/dL) Ⓜ ≤ 55.3 Ⓕ ≤ 46.9	노135 CZ135	43,700

유의사항 용혈 검체 부적합

주요 심혈관질환 발생 예측 및 위험도 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11062	**Sterols**	Plasma 1.0mL EDTA 냉장	매일 27-30	GC-MS 결과지 참고	✈	344,400

필수서류 생년월일, 성별

콜래스테롤과 함께 소량 존재하는 스테롤(sterol)의 농도 측정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11202	**이상지질혈증 Profile** · Paraoxonase(PON1) · Total Cholesterol · Triglyceride · LDL-Cholesterol · HDL-Cholesterol	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	Colorimetry & Enzymatic assay 결과지 참고	항목별 보험코드 참고	79,070

유의사항 가급적 12시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장

이상지질혈증을 진단하는 세트검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11020	**Total Cholesterol** **(총 콜레스테롤)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) Desirable < 200 Borderline high 200-239 High ≥ 240 소아 하단 참고	누261가(1) D2611000Z 16.76	1,600

유의사항 가급적 12시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장

고지혈증의 진단 및 심혈관질환의 위험도를 판별하고 예방 및 조기 치료를 하기 위한 검사
▲ 가족성고지혈증, 간세포성질환, 폐색성황달, 갑상선기능저하증
▼ 간장애, 탄지에르(Tangier)병, 갑상선기능항진증, 영양장애

Total Cholesterol 소아참고치

구분	(mg/dL)
Acceptable	< 170
Borderline	170-199
High	≥ 200

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11190	**Triglyceride(TG)** **(중성지방)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) Normal < 150 Borderline high 150-199 High 200-499 Very high ≥ 500 소아 하단 참고	누260다 D2263000Z 40.12	3,840

유의사항 가급적 12시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장

지질대사이상 및 지단백 대사 병태파악. 고중성지방혈증은 동맥경화증의 위험인자이며, 급성췌장염의 원인이 될 수 있기 때문에 치료가 필요.
▲ 가족성 고콜레스테롤혈증(familial hypercholesterolemia), 급성췌장염, 당뇨병, 동맥경화
▼ 베타지단백결손증, 갑상선기능항진증, 간경변, 흡수부전증후군

Triglyceride(TG) 소아참고치

구분	0-9세 (mg/dL)	10-19세 (mg/dL)
Acceptable	< 75	< 90
Borderline	75-99	90-129
High	≥ 100	≥ 130

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12930	**Anion GAP**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 mmol/L) 10-20	D2800030Z D2830000Z D2800060Z D2800020Z	9,120

유의사항 용혈 검체 부적합, 밀봉, 신속검사

정상인의 혈청 전해질은 양이온의 총화와 음이온의 총화로 구성되는데 통상 측정되는 성분은 Na^+, K^+, HCO_3^-, Cl^- 등. 나머지는 Ma^{++}, Ca^{++}, SO_4^-, PO_4^-, 유기인, 단백질 등으로 미측정 음이온을 Anion GAP이라 함.

- Anion GAP 계산식 = [(Na^+) + (K^+)] - [(Cl^-) + (HCO_3^-)]

▲ 대사성산증

▼ 저칼륨혈증, 저칼슘혈증, 고감마글로블린혈증, 저알부민혈증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10070	**Calcium(Ca)** **(총칼슘)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry 하단 참고	누280 D2800050Z 17.61	1,680
10071		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		Colorimetry (단위 g/day) 0.100-0.300		1,680

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 신속검사, 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능)

Calcium(총칼슘, Ca)은 골대사, 근수축, 혈액응고에 필요한 필수 물질로 PTH, Vitamin D, Calcitonin 등의 혈중 농도를 조절

▲ 원발성부갑상선기능항진증, 악성종양, 다발성골수종, 골전이암

▼ 비타민D결핍증, 부갑상선기능저하증, 만성신부전

Calcium(Ca) 참고치

Age	(mg/dL)
0-< 10일	7.6-10.4
10일-< 2세	9.0-11.0
2-< 12세	8.8-10.8
12-< 18세	8.4-10.2
18-< 60세	8.6-10.0
60-90세	8.8-10.2
> 90세	8.2-9.6

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10090	**Ca^{++}** **(Ionized Calcium)** **(이온화칼슘)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ISE (단위 mmol/L) 1.10-1.34	누281 D2810020Z 62.54	5,980
10091		Plasma 0.5mL Heparin 냉장	매일 1			5,980

유의사항 밀봉, 신속검사

Ca^{++}(이온화칼슘, Ionized Calcium)은 대사상태를 잘 반영하여 저칼슘혈증(Hypocalcemia) 판단 지표로 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10100	**Chloride(Cl)** **(염소)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ISE (단위 mmol/L) 98-110	누280 D2800030Z 17.61	1,680
10101		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		ISE (단위 mmol/day) 110-250		1,680

유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사
24hr Urine 경우 신속검사, 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능)

Chloride(염소, Cl)은 주요 음이온으로 수분평형, 삼투압 조절, 산염기 평형의 조절 등을 평가

▲ 탈수증, 세뇨관성산증, 호흡성알칼리즘, 만성신염

▼ 구토, 급성신부전, 이뇨제 투여

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10110	**CO_2 Total**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mmol/L) 22-29	누283 D2830000Z 42.63	4,080

유의사항 가급적 단독의뢰 요망, 실온방치된 검체 부적합, 밀봉, 신속검사

혈중 이산화탄소 함량을 측정하는 것으로 산-염기 평형이상 지표, 폐에서의 산소교환 정도 및 혈액의 산소이동 능력평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10120	**Magnesium(Mg)** **(마그네슘)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry 하단 참고	누280 D2800010Z 17.61	1,680
10121		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		Colorimetry (단위 mg/day) 72.9-121.5		1,680

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능), 신속검사

Magnesium(마그네슘, Mg)은 에너지 생산, 근육 수축, 신경 기능, 그리고 뼈의 유지에 있어서 필수적인 물질
신장문제의 심각성을 평가하거나 조절되지 않는 당뇨, 위장장애 진단을 위해서 측정

Magnesium(Mg) 참고치

Age	(mg/dL)	Age	(mg/dL)
Newborn	1.5-2.2	21-59세	1.6-2.6
5개월-5세	1.7-2.3	60-90세	1.6-2.4
6-11세	1.7-2.1	> 90세	1.7-2.3
12-20세	1.7-2.2		

12320	**Osmolality** **(삼투압농도)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	빙점강하법 (단위 m.osm/kg) 289-302	누282 D2820000Z 44.85	4,290
12321		24hr U 0.5mL 냉장	매일 1	빙점강하법 (단위 m.osm/kg) 300-900		4,290
12322		Urine 5.0mL 냉장				4,290

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 밀봉, 신속검사
24hr Urine, Urine 경우 밀봉, 신속검사, 요 보존제 무첨가

체내의 수분과 전해질 균형을 평가하고, 이 균형에 영향을 미칠 수 있는 물질의 존재를 찾아내고 신장의 소변 농축 능력을 측정
혈청 ▲ 고나트륨혈증, 고혈당, 신장 손상
요 ▲ 당뇨병, 탈수증
혈청 ▼ 항이뇨호르몬부적절분비증후군(SIADH), 저장성 탈수, 만성신부전, 부종성질환(신증후군, 울혈성심부전, 간경변)
요 ▼ 항이뇨호르몬부적절분비증후군(SIADH), 신성요붕증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10130	**Phosphate(Pi)** **(인)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 mg/dL) 2.5-4.5 소아 하단 참고	누280 D2800040Z 17.61	1,680
10131		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		Colorimetry (단위 g/day) 0.400-1.300		1,680

유의사항 용혈, 황달 검체 부적합, 즉시원심분리, 신속검사
24hr Urine 경우 신속검사, 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능)

Phosphate(인, Pi)은 에너지 생산과 근육과 신경의 기능 그리고 뼈의 성장에 필수적이며, 몸 속 산염기 균형을 유지시키는 완충제. 칼슘과 인이 불균형을 초래하는 다양한 원인들 중 진단을 내리고, 치료에 대한 반응을 평가하기 위해 칼슘, 부갑상선 호르몬, 비타민 D와 같은 검사들과 함께 처방하는 경우가 대부분
▲ 신부전, 부갑상선기능저하증,당뇨병성케톤산증(초기발견때), 과다복용(인성분의 약제)
▼ 고칼슘혈증, 이뇨제 과다복용, 영양실조, 알코올중독증, 구루병과 골연화증(비타민D 결핍으로 인한)

Phosphate(Pi) 소아참고치

Age	Male (mg/dL)	Female (mg/dL)
1-30일	3.9-6.9	4.3-7.7
1-< 12개월	3.5-6.6	3.7-6.5
1-3세	3.1-6.0	3.4-6.0
4-6세	3.3-5.6	3.2-5.5
7-9세	3.0-5.4	3.1-5.5
10-12세	3.2-5.7	3.3-5.3
13-15세	2.9-5.1	2.8-4.8
16-18세	2.7-4.9	2.5-4.8

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10140	**Potassium(K)** **(칼륨)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ISE (단위 mmol/L) 3.5-5.5	누280 D2800060Z 17.61	1,680
10141		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		ISE (단위 mmol/day) 25-120		1,680

유의사항 즉시원심분리, 신속검사, 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합, 용혈, 분리 지연 등으로 수치 증가되므로 유의
24hr Urine 경우 신속검사, 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능)

Potassium(칼륨, K)은 체내 수분의 양을 조절하고 근육 수축을 자극하며, 안정적인 산-염기 균형을 유지하는데 도움. 고칼륨혈증의 가장 흔한 원인은 신질환이지만, 체내 칼륨 배출을 감소시키는 많은 종류의 약물들이 유발할 수 있고, 저칼륨혈증은 설사나 구토 또는 과도한 땀흘림으로 발생할 수 있음.
▲ 급만성신부전, 애디슨(Addison)병, 저알도스테론증, 조직손상, 감염, 당뇨, 탈수
▼ 탈수, 구토, 설사, 고알도스테론증

전해질

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10150	**Sodium(Na)** **(나트륨)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ISE (단위 mmol/L) 135-145	누280 D2800020Z 17.61	1,680
10151		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		ISE (단위 mmol/day) 40-220		1,680

유의사항 즉시원심분리, 신속검사, 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능), 신속검사

Sodium(나트륨, Na)은 신경 및 근육 기능을 포함하여 정상적인 체내 작용에 필수적인 무기물. 나트륨 과다는 고혈압의 위험을 증가. 탈수, 부종 및 다양한 질환에 연관된 저나트륨혈증 또는 고나트륨혈증을 검출하기 위해 이용되며, 전해질 불균형을 가려내기 위해 다른 전해질과 함께 검사 진행

▲ 탈수, 혼수, 경련, 쿠싱증후군, 요붕증

▼ 탈수, 울혈성심부전, 간질환, 신증후군

기타

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12820	**Silica**	Water 10mL 냉장	월 2-3	Colorimetry (단위 mg/L) CLSI guideline Type 1 < 0.050 Type 2 < 0.100 Type 3 < 1.000	-	76,500

유의사항 채취 시 유리용기 사용금지

검사실 증류수 정도관리에 사용되는 항목으로 검사실에서 분석 및 기타 시약조제 시 사용되는 물의 순도(전도도)를 측정할 때 일반적으로 사용됨.

- CLSI : Clinical and Laboratory Standards Institute

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13240	**TAS & TOS test** **(항산화력 & 활성산소 검사)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Colorimetry 결과지 참고	-	89,800

유의사항 용혈 검체 부적합, 밀봉, 신속검사

활성산소와 항산화로 인한 산화스트레스 정도를 측정하여 질병 예방의 목적으로 이용. 항산화력(Total antioxidant status, TAS)과 활성산소 측정(Total oxidant status, TOS)

05

내분비진단검사

당뇨병 120

갑상선 125

뇌하수체 131

부신 135

성호르몬 142

위장관·췌장 149

기타 152



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10003	**Albumin** (알부민)	CSF 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) 140.0-200.0	누300나 D3002000Z 189.83	18,150
	유의사항 용혈, 오염 검체 부적합, 신속검사					
	총 단백의 60% 정도가 알부민이며 주로 간에서 합성. 간의 단백 합성기능을 평가할 수 있으며, 최근 한달 이내의 영양 상태를 반영 ▲ 탈수, 간염 회복기 ▼ 영양불량, 흡수장애, 간질환, 임신, 갑상선기능항진증, 종양, 감염, 신증후군, 수액투여					
00965	**C-peptide** (CPR)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CLIA (단위 ng/mL) 0.73-4.37	누305 D3050010Z 123.33	11,790
00966		24hr U 0.5mL (축뇨량 기재) 냉장	매일 1	CLIA (단위 μg/24hr) 14.56-192.32		11,790
	유의사항 가급적 당일 공복상태 유지 후 채혈 권장, 용혈 검체 부적합 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 혈뇨, 혼탁, 보존제 처리 검체 부적합					
	췌장 β세포의 인슐린 분비능 평가 및 당뇨병 감별 진단 시 유용 ▲ 내인성 인슐린 생성 증가(포도당 섭취, 인슐린 저항), 인슐린종(Insulinoma), 인슐린항체 존재 ▼ 내인성 인슐린 생성 저하(예, 당뇨에서 인슐린 투여에 의한 인위적 저혈당증)					
20460	**Fructosamine** (프락토자민)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 μmol/L) 205-285	누304 D3040000Z 70.95	6,780
	유의사항 신속검사					
	당화단백(Glycated Serum Protein)의 일종으로 당뇨병 조절의 좋은 지표로 HbA1c와 함께 당뇨환자의 추적에 이용. 최근 2-3주 전의 혈당 조절 상태를 파악하기 위한 검사 ▲ 당뇨병, Hemoglobin F, 신부전증 ▼ 용혈성빈혈, Fructokinase 효소결핍, 약물에 의한 용혈					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10540	**Glucose**	Plasma 0.5mL NaF 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 70-100 미만 소아 하단 참고	누302나 D3022000Z 14.15	1,350
10542		24hr U 0.5mL (축뇨량 기재) 냉장		Enzymatic assay (단위 g/day) < 0.50		1,350
	유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 신속검사 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가					
	당뇨의 진단 및 치료 방침 결정, 당뇨 환자의 치료 경과 추적 관찰, 인슐린 저항성을 나타내는 대사성 질환의 진단 및 치료방침 결정 ▲ 당뇨병, 내당장애, 갑상선기능항진증, Insulin Receptor의 이상 ▼ 인슐린종(Insulinoma), 간경변, 간암					

■ **Glucose 소아참고치**

Age	(mg/dL)
Neonates(1일)	40-60
Neonates(> 1일)	50-80
Children	60-100

10550	**Glucose Tolerance Test** - 내과용	Plasma 2.0mL NaF 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 공복 70-100 미만 30분 ≤ 170 60분 ≤ 170 90분 ≤ 140	누302나 D3022000Z※4	5,400
10640	**Glucose Tolerance Test** - 산부인과용	Plasma 2.0mL NaF 냉장		Enzymatic assay (단위 mg/dL) 공복 < 95 60분 < 180 120분 < 155 180분 < 140		5,400
	유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 신속검사 GTT-내과용(검사코드 : 10550) 검사의 경우 75g 포도당부하 후 30분, 60분, 90분 측정 GTT-산부인과용(검사코드 : 10640) 검사의 경우 100g 포도당부하 후 60분, 120분, 180분 측정					
	당뇨병이나 내당능장애를 진단하며, 췌장 베타세포의 기능을 측정하기 위한 검사					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10720	**Glycated Albumin** **(당화알부민)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 %) 11.0-16.0	누309 D3090000Z 110.04	10,520

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

Glycated Albumin은 Glucose와 Albumin이 결합한 당화알부민이며 HbA1c에 비해 반감기가 짧고 측정수치 범위가 넓어 비교적 단기간 내의 혈당조절에 대한 미세한 변화를 알 수 있으며 혈색소 이상증이나 혈색소 대사에 이상이 있는 경우, 심한 빈혈이 있거나 적혈구생성인자의 투여 또는 혈액투석을 받는 경우에는 HbA1c의 신뢰도가 낮아지기 때문에 이를 대신하여 Glycated Albumin 검사가 진단에 도움

▲ 당뇨병, 간경변, 갑상선기능저하증

▼ 네프로제(Nephrosis)증후군, 갑상선기능항진증, 심한 화상

10731	**Hemoglobin A1c** **(HbA1c)** **(당화혈색소)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 %) NGSP 정상 ≤ 5.6 당뇨병 전단계 5.7-6.4 당뇨 ≥ 6.5 (단위 mmol/mol) IFCC 정상 ≤ 38 당뇨병 전단계 39-47 당뇨 ≥ 48 (단위 mg/dL) eAG Not Established	누306다 D3063000Z 77.8	7,440

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 오염, 지방성 검체 부적합

당뇨병 선별, 진단검사 및 일정 기간 동안의 혈당 조절 모니터링에 이용, 공복 여부와 상관없이 검사가 가능하고 장기적인 혈당조절 상태를 보다 정확히 반영

▲ 당뇨병, 신부전증, 알콜중독, 고빌리루빈혈증

▼ 용혈성빈혈, 저혈당증, 헤모글로빈 S, C 또는 D가 출현하는 헤모글로빈혈증

01025	**Insulin** **(인슐린)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CLIA (단위 μIU/mL) 1.90-23.00	누305 D3050020Z 123.33	11,790
01026		Plasma 0.5mL EDTA 냉장				11,790

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

당뇨병 감별 및 병태 평가, 내당능 장애 평가, 저혈당증의 원인 감별. 인슐린은 췌장의 베타세포에서 생산되어 저장되는 호르몬이고 세포수준에서 포도당의 이동과 저장에 필수적이며 혈당수치를 조절하고 지질대사에도 관여

▲ 말단비대증, 당뇨병, 비만, 간질환, 갑상선질환, 쿠싱(Cushing)증후군, 인슐린종(Insulinoma)

▼ 당뇨병, 뇌하수체저하증, 만성 췌장염과 같은 췌장질환과 췌장암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12173	**Ketone body** **(케톤체)**	Urine 10mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry Negative	누301가 D3011000Z 55.02	5,260
12172		Serum 0.5mL 냉장	매일 1	Enzymatic assay (단위 mmol/L) 0.03-0.30		5,260

케톤산증(Ketoacidosis) 진단 및 추적을 위한 검사

12211	**Ketone body 2분획**	Serum 2.0mL 동결	월,목 5	GC-MS 결과지 참고	누301다 D3013006Z 252.51	24,140
12200	**Ketone body 분획**	Plasma 2.0mL EDTA 동결	화,목,토 4-6			24,140
12201		Urine 10mL 동결				24,140
12180	**Ketone body 분획** **(Arterial, 동맥혈)**	Arterial Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	Enzymatic assay 결과지 참고	✈	35,200
12190	**Ketone body 분획** **(Venous, 정맥혈)**	Serum 0.5mL 동결				29,400

유의사항 Ketone Body 분획(검사코드 : 12200) 검사의 경우 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 혈장 분리 후 동결 보관
Ketone Body 분획(검사코드 : 12180) 검사의 경우 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합
Ketone Body 분획(검사코드 : 12190) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합

당뇨병성케톤산증의 추적관찰 및 당대사 이상, 간기능(동맥혈)의 지표. 중증 당뇨병, 기아, 당질섭취 부족 등으로 혈중에 축적되며 특히, 당뇨병의 병태 파악, 당뇨병성케토산혈증, 지속적 구토, 메틸말론산증(Methylmalonic Aciduria) 진단에 유용

▲ 당질섭취부족(단식, 기아, 구토, 설사), 당대사이상(당뇨병), 갑상선기능항진증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10001	**Microalbumin 정량**	24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/day) < 30.0	누300나 D3002000Z 189.83	18,150
10002	**Microalbumin(ACR)**	Urine 1.0mL 냉장		TIA (단위 mg/g creatinine) < 30.0		18,150
10005	**Microalbumin/ Creatinine ratio**	Urine 1.0mL 냉장			D3002000Z D2280000Z	19,860

유의사항 신속검사, 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

신부전의 초기 지표검사로 24시간에 30-300mg의 Albumin이 소변으로 나오는 것을 미세알부민(Microalbumin)이라고 하며, 미량의 요단백 정량이 가능하기 때문에 조기 신장증의 진단에 유용. 단회요로 미세알부민을 측정할 경우 일정하게 배출되는 크레아티닌을 같이 측정하여 알부민/크레아티닌 비율(Albumin/Creatinine Ratio, ACR)을 보며 당뇨병 선별검사로 많이 시행 (당뇨병성 신증의 조기진단, 진행 예측)

▲ 당뇨병성신증, 당뇨병, 고혈압, 사구체신염, 루푸스신장염, 심혈관질환 의심 시

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01885	**Anti TPO Ab** **(Anti Microsome Ab)** **(항마이크로좀항체)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 IU/mL) ≤ 34.00 소아 하단 참고	누321나 D3212040Z 147.8	14,130

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Anti TPO Ab(Anti Thyroid Microsomal Antibody)는 자가면역성 갑상선 질환 진단

▲ 각종 자가면역성 갑상선 질환(하시모토병, 그레이브스병 등)

Anti TPO Ab 소아참고치

Age	(IU/mL)
0-6일	≤ 117.00
> 6일-3개월	≤ 47.00
> 3-12개월	≤ 32.00
> 1-6세	≤ 13.00
> 6-11세	≤ 18.00
> 11-20세	≤ 26.00

51620	**Anti TS Ab** **(갑상선자극면역글로불린)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 2	Bioassay (단위 %) Negative < 140 Positive ≥ 140	누321나주2 D3214010Z 481.28	46,010

유의사항 즉심원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Anti TS Ab(Thyroid Stimulating Immunoglobulin Antibody)는 자극형 자가항체의 존재여부를 확인. 그레이브스병에 의한 갑상선기능항진증, 정상 갑상선 기능을 보이지만 안구돌출 증상만이 나타나는 내분비성 안구돌출증

▲ 그레이브스병, 만성 갑상선염

51631	**TSB Ab**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 20-25	Bioassay (단위 %) < 13.1	✈	421,400

유의사항 용혈 검체 부적합

TSB Ab(Thyroid Stimulating Blocking Antibody)는 TSH 작용 발현 저해 역할을 하며 갑상선기능저하증에서 양성

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00216	**Free T3**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) 2.00-4.40 소아 하단 참고	누323가 D3230010Z 119.3	11,410

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

생리학적 작용을 발휘하는 유리형 T3로 갑상선 기능을 알아보기 위한 검사로 유용
▲ 갑상선기능항진증
▼ 갑상선기능저하증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00226	**Free T4**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/dL) 0.92-1.68 소아 하단 참고	누323가 D3230050Z 119.3	11,410

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

갑상선 기능을 조절하는 직접적인 호르몬으로 Free T4가 증가하면 TSH가 억제되고 반대로 Free T4가 감소되면 TSH가 촉진되어 항상 일정하게 조절
▲ 갑상선기능항진증
▼ 갑상선기능저하증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00235	**Free T4 Index** **(Free Thyroxine Index)**	Serum 2.0mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 μg/dL) 4.80-12.70 소아 하단 참고	D3230020Z D3230040Z	22,820

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

- Free T4 index 계산식 =(% T3 uptake x μg/dL T4) ÷ 100

▲ 갑상선기능항진증
▼ 갑상선기능저하증

갑상선호르몬 소아참고치

Age	Free T3 (pg/mL)	Free T4 (ng/dL)	Free T4 Index (μg/dL)
0-6일	1.73-6.30	0.86-2.49	5.08-20.80
> 6일-3개월	1.95-6.04	0.89-2.20	5.48-18.00
> 3-12개월	2.15-5.83	0.92-1.99	5.68-16.80
> 1-6세	2.41-5.50	0.96-1.77	5.93-15.00
> 6-11세	2.53-5.22	0.97-1.67	5.97-13.90
> 11-20세	2.56-5.01	0.98-1.63	5.91-13.20

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10848	**Iodine**	Urine 10mL 냉장	월,수,금 1	Colorimetry 결과지 참고	D5503090Z D2280000Z	10,170
12654		Urine 10mL 냉장	월,수,금 3	ICP-MS 결과지 참고	노191 CZ191	48,500
12655		24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장				

유의사항 Iodine(검사코드 : 10848) 검사의 경우, 조영제 사용 3일 경과 후(신장기능이 저하된 경우에는 약 1주 후) 검사 의뢰
Iodine(검사코드 : 10654~5) 검사의 경우, 조영제 투약 시 일주일 후 검사 의뢰
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

Iodine의 부족 및 과잉 여부 평가를 위한 검사
▲ 요오드 섭취 과잉, 갑상선 기능항진증, 자가 면역 갑상선 질환 등
▼ 요오드 섭취 부족, Goitrogen(염소, 불소, 브롬 등)에 노출

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00296	**T3** **(Triiodothyronine)** **(트리요도타이로닌)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) 0.80-2.00 소아 하단 참고	누323가 D3230060Z 119.3	11,410

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

T4(Thyroxine)와 함께 인체의 에너지대사를 조절하는 갑상선 호르몬으로 갑상선에 이상이 생겼을 경우 T3(Triiodothyronine)의 농도에도 변화가 오기 때문에 T4와 함께 갑상선 질환의 정확한 진단을 위해 시행되는 검사
▲ 갑상선기능항진증, TBG 증가증, T3 중독증
▼ 갑상선기능저하증, TBG 감소증

T3 소아참고치

Age	(ng/mL)	Age	(ng/mL)
0-6일	0.73-2.88	> 1-6세	0.92-2.48
> 6일-3개월	0.80-2.75	> 6-11세	0.93-2.31
> 3-12개월	0.86-2.65	> 11-20세	0.91-2.18

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00305	**T3 Uptake**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 %) 24.00-35.00	누323가 D3230020Z 119.3	11,410

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

갑상선호르몬과 결합하는 티록신결합단백질(TBP)의 포화도를 파악
▲ 갑상선기능항진증, TBG 감소증
▼ 갑상선기능저하증, TBG 증가증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00316	**T4** **(Thyroxine)** **(싸이록신)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 μg/dL) 5.10-14.10 소아 하단 참고	누323가 D3230040Z 119.3	11,410

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

T3(Triiodothyronine)와 함께 인체의 에너지 대사를 조절하는 갑상선호르몬으로 갑상선에 이상이 생겼을 경우 T4(Thyroxine)의 농도에도 변화가 오기 때문에 T3와 함께 갑상선 질환의 정확한 진단을 위해 시행되는 검사
▲ 갑상선기능항진증
▼ 갑상선기능저하증

T4 소아참고치

Age	(μg/dL)
0-6일	5.04-18.50
> 6일-3개월	5.41-17.00
> 3-12개월	5.67-16.00
> 1-6세	5.95-14.70
> 6-11세	5.99-13.80
> 11-20세	5.91-13.20

00321	**TBG** **(Thyroxine Binding Globulin)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 μg/mL) Ⓜ 14.0-31.0 Ⓕ (Non-pregnant) 14.0-31.0	누321나 D3212020Z 147.8	14,130

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

TBG(Thyroxine Binding Globulin)는 T4와 T3를 운반하는 주된 혈청 단백으로, 다른 갑상선 기능검사 결과 또는 임상증세와 일치하지 않을 때 측정. 약물, 간질환, 신기능저하, 임신, 영양실조 및 일부 선천성 질환은 TBG 농도에 영향을 미칠 수 있으므로 해석에 주의가 필요
▲ 임신, 유전적 소인, 경구피임약, 에스트로겐 요법 등
▼ 스테로이드, 대량의 글루코코티코이드, 저단백상태, 간질환, 신증후군, 선천성 TBG 변이 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00355	**Thyroglobulin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) 3.50-77.00 소아 하단 참고	누425가 D4250000Z 143	13,670

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

갑상선분화암, 갑상선 기능이상 진단 및 갑상선암 환자의 수술 후 경과 관찰
▲ 갑상선암, 아급성갑상선염
▼ 갑상선 제거술 후, 방사선 요오드 치료 후

00345	**Thyroglobulin Ab** **(Tg Ab)** **(항갑상선글로불린항체)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 IU/mL) ≤ 115.00 소아 하단 참고	누324 D3240000Z 174.44	16,680

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

갑상선암 환자의 경과 관찰 및 재발 예측, 각종 자가면역성갑상선질환의 진단
▲ 자가면역성갑상선질환(하시모토병, 그레이브스병)

00366	**TSH** **(갑상선자극호르몬)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 μIU/mL) 0.27-4.20 소아 하단 참고	누325가 D3250010Z 165.83	15,850

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

TSH(Thyroid Stimulating Hormone)는 뇌하수체에서 분비되는 갑상선자극호르몬으로서 갑상선질환의 진단에 유용
▲ 갑상선기능저하증, 갑상선자극호르몬 생성종양
▼ 갑상선기능항진증(그레이브스병)

Thyroglobulin, Thyroglobulin Ab, TSH 소아참고치

Age	Thyroglobulin (ng/mL)	Thyroglobulin Ab (IU/mL)	TSH (μIU/mL)
0-6일	≤ 307.00	≤ 134.00	0.70-15.20
> 6일-3개월	≤ 228.00	≤ 146.00	0.72-11.00
> 3-12개월	≤ 125.00	≤ 130.00	0.73-8.35
> 1-6세	≤ 67.00	≤ 38.00	0.70-5.97
> 6-11세	≤ 43.00	≤ 37.00	0.60-4.84
> 11-20세	≤ 36.00	≤ 64.00	0.51-4.30

갑상선

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00385	**TSH Receptor Ab** **(TSH-R-Ab)** **(갑상선자극면역글로불린)**	Serum 0.4mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 IU/L) Negative ≤ 1.22 Gray zone 1.23-1.74 Positive ≥ 1.75	누321나 D3212010Z 147.8	14,130

유의사항 용혈, 반복 냉해동, 열처리, 지방성 검체 부적합, 신속검사

자가면역성 갑상선질환 진단 및 경과 관찰에 유용
▲ 그레이브스병, 만성 자가면역성(하시오토) 갑상선염

뇌하수체

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00015	**ACTH** **(부신피질자극호르몬)**	Plasma 0.4mL EDTA 동결	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) 7.20-63.30	누343 D3430000Z 162.92	15,580

유의사항 즉시저온원심분리, 용혈, 열처리 검체 부적합

ACTH(Adrenocorticotropic Hormone)는 Cortisol의 생성을 자극시키는 호르몬으로 부신피질 기능이상의 진단 평가
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 애디슨(Addison)병, 뇌하수체기능저하증
▼ 시상하부·뇌하수체장애, ACTH 단독결손증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00030	**ADH**	Plasma 1.6mL EDTA 동결	월 4	RIA (단위 pmol/L) ≤ 13.00	누340가주 D1340000Z 110.21	10,540

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시저온원심분리, 신속검사

항이뇨호르몬(ADH) 관련 질환의 원인을 확인하고 진단하는데 도움
▲ 항이뇨호르몬부적절분비증후군(SIADH)
▼ 요붕증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00730	**DHEA**	Serum 1.0mL 동결	화 2	RIA (단위 ng/mL) Ⓜ 20-67세 1.44-13.45 Ⓕ 19-61세 0.88-9.50 소아 하단 참고	노199 CZ199	210,000

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

DHEA(Dehydroepiandrosterone)는 각종 부신피질질환, 1차성과 2차성 쿠싱증후군의 부신병변 감별 또는 부신성기증후군에서 효소장애 부위를 감별하기 위한 검사
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 선천성부신피질효소결손증, 다낭성난소증후군
▼ 뇌하수체기능저하증, 애디슨(Addison)병, 선천성부신피질효소결손증(17α-Hydroxylase 결손증)

DHEA 소아참고치

Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)
0-7세	0.30-2.20	0.30-2.00
8-9세	0.30-2.50	0.50-3.50
10-11세	0.30-3.50	0.50-5.50
12-14세	0.90-6.00	0.60-9.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00170	**Free α-Subunit** **(유리알파-소체)**	Serum 1.0mL 동결	월 2-3	RIA (단위 IU/L) Ⓜ ≤ 0.70 Ⓕ 폐경전 ≤ 0.60 폐경후 ≤ 1.30	누345 D3450000Z 379.32	36,260

유의사항 즉시원심분리, 혈장 분리 후 동결 보관

α-부분단위(free α-subunit)가 세포 대사를 바꾸는 연쇄반응을 촉발
▲ Gonadotrophinoma, TSH Secreting Adenoma, 뇌하수체종양(Mixed Form), Trophoblastic disease

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00062	**Growth Hormone(GH)** **(성장호르몬)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA 하단 참고	누342 D3420000Z 129.53	12,380

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

성장호르몬(GH) 분비 이상증의 진단, 평가를 위해 측정
▲ 말단비대증, 뇌하수체성거인증
▼ 뇌하수체기능저하증, 뇌하수체종양, 후천적뇌손상

Growth Hormone 참고치

Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)
1-7일	0.94-21.60	1.92-19.20
8-15일	0.55-13.84	0.86-14.08
1-3세	0.34-1.92	0.40-2.80
4-6세	0.07-2.00	0.08-1.76
7-8세	0.12-2.56	0.13-4.32
9-10세	0.07-1.56	0.06-2.48
11세	0.06-3.76	0.10-5.52
12세	0.10-7.12	0.11-8.96
13세	0.08-6.32	0.17-14.24
14세	0.07-5.68	0.11-7.92
15세	0.08-6.24	0.19-8.00
16세	0.06-9.12	0.21-9.36
17세	0.18-9.76	0.24-8.64
18-19세	0.78-3.76	0.19-3.44
성인	≤ 3.00	≤ 8.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01295	**IGFBP-III** **(인슐린양** **성장인자결합단백질-3)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA 하단 참고	누344 D3440020Z 213.13	20,380

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

IGF-binding protein-3은 Somatomedin-C(Insulin like growth factor, IGF-1)의 수송 단백질
▲ 거인증
▼ 성장호르몬결핍증(Growth Hormone Deficiency)

IGFBP-III 참고치

Age	Pediatric (μg/mL)	Age	Pediatric (μg/mL)	Age	Adult (μg/mL)	Age	Adult (μg/mL)
1세	0.7-3.6	11세	2.4-8.4	21-25세	3.4-7.8	71-75세	2.8-5.7
2세	0.8-3.9	12세	2.7-8.9	26-30세	3.5-7.6	76-80세	2.5-5.1
3세	0.9-4.3	13세	3.1-9.5	31-35세	3.5-7.0	81-85세	2.2-4.5
4세	1.0-4.7	14세	3.3-10.0	36-40세	3.4-6.7		
5세	1.1-5.2	15세	3.5-10.0	41-45세	3.3-6.6		
6세	1.3-5.6	16세	3.4-9.5	46-50세	3.3-6.7		
7세	1.4-6.1	17세	3.2-8.7	51-55세	3.4-6.8		
8세	1.6-6.5	18세	3.1-7.9	56-60세	3.4-6.9		
9세	1.8-7.1	19세	2.9-7.3	61-65세	3.2-6.6		
10세	2.1-7.7	20세	2.9-7.2	66-70세	3.0-6.2		

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00133	**Prolactin** **(프로락틴)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Ⓜ 4.04-15.20 Ⓕ 4.79-23.30	누341 D3410000Z 117.96	11,280

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

프로락틴 분비 이상 진단 평가
▲ 프로락틴종(Prolactinoma), 2차성 고프로락틴혈증(약제성, 원발성 갑상선기능저하증, 시상하부 기능장애, 임신, 신부전, 간경변), 거식증, 다낭성난소증후군
▼ 프로락틴분비저하증, 뇌하수체기능저하증, 약물(도파민, 레보도파 등)

뇌하수체

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01940	**PTH related Peptide (PTHrP)**	Plasma 0.5mL 전용용기⑳ 동결	월,목 10-15	IRMA (단위 pmol/L) ≤ 1.1	✈	124,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합

악성종양에 의한 고칼슘혈증은 성인에서 두 번째 많은 원인을 차지하며, 대부분 종양에서 분비되는 부갑상선호르몬관련단백(Parathyroid hormone related peptide, PTHrP)에 의해 유발되는 것으로 알려져 있음.
▲ 고칼슘 혈증을 수반하는 악성종양, 폐편평상피암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00156	**Somatomedin-C (인슐린양 성장인자-1)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA 하단 참고	누344 D3440010Z 213.13	20,380

유의사항 용혈 검체 부적합

Somatomedin-C(Insulin like growth factor, IGF-1)는 인슐린과 비슷한 분자 구조를 가진 호르몬으로 성장호르몬(GH)의 평균양을 간접적으로 측정하는 검사
성장 이상의 원인을 진단하고 뇌하수체 기능을 평가하고, 성장호르몬(GH) 결핍 및 과다에 대한 치료효과를 모니터링 하는데 사용
▲ 말단비대증, 거인증
▼ 뇌하수체기능저하증, 저신장, 영양결핍, 사춘기 지연증, 만성 신장 또는 간질환

Somatomedin-C 참고치

Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)	Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)
0-3세	< 15-129	18-172	30-34세	71-234	
4-6세	22-208	35-232	35-39세	63-223	
7-9세	40-255	57-277	40-44세	58-219	
10-11세	69-316	118-448	45-49세	53-215	
12-13세	143-506	170-527	50-54세	48-209	
14-15세	177-507	191-496	55-59세	45-210	
16-18세	173-414	190-429	60-64세	43-220	
19-21세	117-323		65-69세	40-225	
22-24세	99-289		70-79세	35-216	
25-29세	84-259		80-90세	31-208	

부신

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00560	**11-OHCS**	Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	형광법 (단위 μg/dL) 7.0-23.0	✈	89,800

11-OHCS(11-Hydroxycorticosteroid)는 부신피질 기능이상 평가
▲ 부신피질기능항진증(쿠싱(Cushing)증후군), 부신피질자극상태, 갑상선기능항진증, 비만, 임신, 스트레스
▼ 부신피질기능저하증(뇌하수체기능저하증, 애디슨(Addison)병), 선천성부신피질과형성, 갑상선기능저하증, 신증후군, 간질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00593	**17-KS**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	Spectrophotometry (단위 mg/day) Ⓜ 10.0-25.0 Ⓕ 6.0-14.0	누350가 D3501040Z 48.78	4,660

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 6N HCl 첨가
필수서류 성별

17-KS(17-Ketosteroid)는 부신 및 성선 스테로이드 호르몬의 대사산물로 뇌하수체, 부신피질 및 성선기능 평가에 유용
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 부신종양, 부신과형성, 고환암, 난소암
▼ 뇌하수체기능저하증, 애디슨(Addison)병, 터너(Turner)증후군

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00613	**17-OHCS**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	Spectrophotometry (단위 mg/day) Ⓜ 3.0-10.0 Ⓕ 2.0-8.0	누350가 D3501050Z 48.78	4,660

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 6N HCl 첨가
필수서류 성별

17-OHCS(17-Hydroxycorticosteroid)는 Cortisol 및 다른 부신피질의 Corticosteroid의 대사산물을 측정하여 시상하부-뇌하수체전엽-부신피질계의 이상을 반영
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 부신성기증후군, 부신암, 갑상선기능항진증, 비만, 고혈압
▼ 뇌하수체기능저하증, 애디슨(Addison)병, 갑상선기능저하증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00810	**5-HIAA 정성**	Urine 1.0mL 냉장	수 1	Colorimetry Negative	누351가 D3511010Z 17.03	1,630

5-HIAA(5-hydroxy indole acetic acid)는 Serotonin 주요대사산물을 측정하는 중추신경호르몬 검사
▲ 카르시노이드종양(carcinoid tumor), 덤핑(Dumping)증후군, 송과체종양
▼ 신부전, 페닐케톤뇨증(phenylketonuria, PKU)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00825	**5-HIAA 정량**	24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	화 1	ELISA (단위 mg/day) ≤ 10.00	누351다 D3513010Z 213.09	20,370
00811		Plasma 1.5mL EDTA 동결	화 5	LC-MS/MS (단위 ng/mL) ≤ 22.0	누351라 D3514016Z 439.44	42,010
00812		24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	월,수,금 2	HPLC (단위 mg/day) 2.0-7.0		42,010

유의사항 즉시원심분리
5-HIAA 정량(검사코드 : 00825) 24hr Urine 경우 요 보존제 6N HCl 첨가, 차광
5-HIAA 정량(검사코드 : 00812) 24hr Urine 경우 요 보존제 6N HCl 첨가(50% Acetic acid 첨가 가능)

5-HIAA(5-hydroxy indole acetic acid)는 Serotonin 주요대사산물을 측정하는 중추신경호르몬 검사
▲ 카르시노이드종양(carcinoid tumor), 송과체종양
▼ 신부전, 페닐케톤뇨증(phenylketonuria, PKU)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00650	**Aldosterone** **(알도스테론)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	RIA (단위 pg/mL) Supine 67.55-248-60 Upright 97.88-359.10 소아 하단 참고	누350나주 D3503030Z 154.13	14,730
00654		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 동결	월-금 2	RIA (단위 μg/24h) 2.66-22.67		14,730

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

일차성 알도스테로니즘과 이차성 알도스테론증가증의 진단 및 감별
▲ 원발성·속발성·특발성알도스테론증, 악성고혈압, 신혈관성고혈압, 신장질환
▼ 애디슨(Addison)병, 선택적 저알도스테론증

■ **Aldosterone 소아참고치**

Age	Upright (pg/mL)
3-9세	60.66-633.10
≥ 10세	80.98-440.10

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00672	**Androstenedione** **(안드로스테네디온)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 ng/mL) Ⓜ 0.60-3.10 Ⓕ 0.30-3.30	노196 CZ196	127,700

유의사항 용혈, 지방성, 황달, 오염 검체 부적합

남성호르몬과 다른 Androgen의 전구물질로 성호르몬 관련 질환의 진단에 이용
▲ 부신 종양, 부신 과형성, 다낭성난소증후군(PCOS)
▼ 뇌하수체기능저하증, 부신기능장애, 난소 또는 고환 부전

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
02043	**Catecholamine 2분획** • Epinephrine • Norepinephrine	Plasma 3.0mL EDTA 동결	월,수,금 3	HPLC 하단 참고	D3514086Z D3514056Z	84,020
02045		24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	월,수,금 2			84,020
02053	**Catecholamine 3분획** • Epinephrine • Norepinephrine • Dopamine	Plasma 3.0mL EDTA 동결	월,수,금 3		D3514086Z D3514056Z D3514026Z	126,030
02056		24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	월,수,금 2			126,030

유의사항 즉시저온원심분리, 혈장 분리 후 동결 보관, Plasma 미분리, 검체량 부족 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 6N HCl 첨가(50% Acetic acid 첨가 가능), 실온에 장시간 방치된 검체 부적합

카테콜아민(Catecholamine)은 부신수질에서 생성되는 호르몬의 그룹으로 생체에 Epinephrine, Norepinephrine, Dopamine 3종류가 존재. 지속적 혹은 가끔씩 발생하는 고혈압, 심한 두통, 빠른 심박동 및 발한 같은 카테콜아민 분비 증가로 인한 임상증상이 나타난 환자에서 크롬친화세포종이나 신경내분비종양을 진단하거나 배제하기 위해 시행

Catecholamin 분획 참고치

분획	EDTA Plasma (pg/mL)	24hr U (μg/24h)
Epinephrine	Supine(30min) < 50.0	≤ 27.00
	Sitting(15min) < 60.0	
	Standing(30min) < 90.0	
Norepinephrine	Supine(30min) 110.0-410.0	≤ 97.00
	Sitting(15min) 120.0-680.0	
	Standing(30min) 125.0-700.0	
Dopamine	Supine(30min) < 87.0	≤ 500.00
	Sitting(15min) < 87.0	
	Standing(30min) < 87.0	

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00707	**Cortisol**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 μg/dL) 오전 6-10시 6.02-18.40 오후 4-8시 2.68-10.50	누350나 D3502140Z 148.08	14,160
00765	**Cortisol, Free**	24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 냉장	매일 1	CLIA (단위 μg/24hr) 58.00-403.00	누350나 D3502130Z 148.08	14,160

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 즉시원심분리
24hr Urine 경우 요 보존제 Boric acid 첨가(무첨가 가능), 실온에 장시간 방치된 검체 부적합

뇌하수체 전엽에서 ACTH에 의해 분비가 조절되며 Glucocorticoid의 활성 추정 동시에 시상하부-뇌하수체-부신계의 병변추정 가능
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 이소성ACTH생산종양, 임신, 신경성 식욕부진
▼ 뇌하수체기능저하증, 애디슨(Addison)병, ACTH단독결손증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00746	**DHEA-S**	Serum 0.4mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 하단 참고	누350나 D3502100Z 148.08	14,160

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

DHEA(Dehydro-Epiandrosterone)나 DHEA-S(Dehydro-Epiandrosterone Sulfate)는 뇌하수체의 부신피질자극호르몬(ACTH)에 의해 합성·분비가 조절되며 다양한 부신피질질환의 진단이나 감별에 유용
▲ 쿠싱(Cushing)증후군, 다낭성난소증후군(PCOS), 부신피질 종양, 부신과형성
▼ 뇌하수체기능저하증, 애디슨(Addison)병, 17α-Hydroxylase 결손증

DHEA-S 참고치

Age	Male (μg/dL)	Female (μg/dL)	Age	Male (μg/dL)	Female (μg/dL)
< 1주	108.00-607.00		20-24세	211.00-492.00	148.00-407.00
1-4주	31.60-431.00		25-34세	160.00-449.00	98.80-340.00
1-12개월	3.40-124.00		35-44세	88.90-427.00	60.90-337.00
1-4세	0.47-19.40		45-54세	44.30-331.00	35.40-256.00
5-9세	2.80-85.20		55-64세	51.70-295.00	18.90-205.00
10-14세	24.40-247.00	33.90-280.00	65-74세	33.60-249.00	9.40-246.00
15-19세	70.20-492.00	65.10-368.00	≥ 75세	16.20-123.00	12.00-154.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11713	**HVA 정량**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	월,수,금 2	HPLC (단위 mg/day) ≤ 8.8	누351라 D3514036Z 439.44	42,010
00866		Urine 3.0mL 냉장	화,목,토 3-4	LC-MS/MS (단위 ug/mg creatinine) 0.0-8.0		42,010

유의사항 24hr Urine 경우, 요 보존제 6N HCl 첨가(50% Acetic acid 첨가 가능), 실온에 장시간 방치된 검체 부적합

HVA(Homovanillic Acid)는 Dopa 및 Dopamine의 최종 대사산물로 중추 및 말초 교감신경 기능 추측 가능
▲ 신경모세포종, 교감신경모세포종, 교감신경절세포종, 악성흑색종, 갈색세포종
▼ 파킨슨(Parkinson)증후군, 알츠하이머(Alzheimer)증후군, 다운(Down)증후군, 샤이-드래거(Shy-Drager)증후군

00870	**L-Dopa**	Plasma 1.5mL EDTA 동결	월,목 10-25	HPLC (단위 ng/mL) 1.2-2.2	✈	143,700

유의사항 저온원심분리

Dopamine으로 전환되는 물질로 파킨슨(Parkinson)증후군 치료약제로 혈중 농도 측정

00892	**Metanephrine, Total**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	월,수,금 2	HPLC (단위 mg/24h) ≤ 0.71	누351라 D3514046Z 439.44	42,010
00885	**Metanephrine 2분획**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장		HPLC (단위 μg/24h) Metanephrine ≤ 320.0 Normetanephrine ≤ 390.0	D3514046Z D3514066Z	84,020
00898	**Metanephrines 2분획 (Plasma)**	Plasma 1.0mL EDTA 동결	월,수,금 3	LC-MS/MS (단위 nmol/L) Metanephrine < 0.50 Normetanephrine < 0.90		84,020

유의사항 Metanephrines 2분획(plasma)(검사코드 : 00898) 검사의 경우 혈장 유리(Free) 플라즈마 측정(Total 아님)
24hr Urine 경우 요 보존제 6N HCl 첨가(50% Acetic acid 첨가 가능), 실온에 장시간 방치된 검체 부적합
Plasma 경우 즉시저온원심분리, 혈장 분리 후 동결 보관

갈색세포종, 교감신경모세포종 진단 및 치료효과 판정, 경과관찰에 이용
▲ 갈색세포종, 교감신경모세포종, 뇌혈관장애

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01370	**Renin Activity (PRA, Plasma Renin Activity)**	Plasma 1.0mL EDTA 동결	월-금 1	RIA (단위 ng/mL/hr) Supine 0.32-1.84 Upright 0.60-4.18	누354가주 D3541000Z 164.73	15,750

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 혈장 분리 후 동결 보관

각종 고혈압증의 감별진단 및 전해질 대사이상 등의 병태파악
▲ 악성고혈압증, 신혈관성고혈압
▼ 원발성알도스테론증, 쿠싱(Cushing)증후군

00910	**VMA 정성**	Urine 5.0mL 냉장	월-금 1	Colorimetry Negative	누351가 D3511020Z 17.03	1,630
00920	**VMA 정량**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	월,수,금 2	HPLC (단위 mg/day) 1.20-6.52	누351라 D3514076Z 439.44	42,010
00925		Plasma 1.5mL EDTA 냉장	월,목 10-15	HPLC (단위 ng/mL) 3.3-8.6	✈	131,800

유의사항 가급적 공복채뇨 권장, 24hr Urine 요 보존제 경우 6N HCl 첨가(50% Acetic acid 첨가 가능)

VMA(Vanillyl Mandelic Acid)는 카테콜아민(Catecholamine) 주요 대사산물로 카테콜아민 생산종양의 진단과 치료효과 판정에 이용
▲ 갈색세포종, 신경모세포종, 신경절세포종
▼ 가족성 자율신경실조증, 만성간염, 뇌종양

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00410	**17α-OH Progesterone**	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	RIA (단위 ng/mL) Ⓜ 0.67-3.32 Ⓕ Follicular phase 0.41-2.27 Luteal phase 0.23-3.87 Pregnancy First trimester 2.60-7.95 Second trimester 1.83-9.74 Third trimester 3.54-18.97 소아 하단 참고	누371주 D3711010Z 156.7	14,980

난소, 고환, 부신 피질에서 Progesterone이 17α-Hydroxylation되어 생합성되는 호르몬. 비정상적인 스테로이드 호르몬(Steroid Hormone)의 생성에 관련된 다양한 질환, 부신과형성증(Congenital Adrenal Hyperplasia), 불임(Sterility), 다모증(Polytrichia) 등 진단에 유용

▲ 선천성부신과형성(21-Hydroxylase 결손증, 11β-Hydroxylase 결손증)

▼ 17α-Hydroxylase결손증, 뇌하수체기능저하증, 성선형성부전, 난소기능부전

17α-OH Progesterone 소아참고치

Age	(ng/mL)
0-1일	1.70-25.00
2-7일	0.30-3.50
8-28일	0.00-2.50

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00675	**AMH** **(Anti Mullerian Hormone)** **(항뮬러관호르몬)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	CLIA 결과지 참고	누373 D3730000Z 521.77	49,880

유의사항 용혈 검체 부적합

16세 미만이거나 50세 이상인 경우 분석 그래프 없이 결과 수치만 보고

필수서류 전용의뢰서, 생년월일

생식능력 감소의 지표로 난소 노화정도를 진단, 월경주기에 따른 변화가 적으며 폐경여부 판단의 보조적 지표로 이용

▲ 다낭성난소증후군

▼ 난포(난자) 수의 감소

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00433	**Estradiol(E2)** **(에스트라디올)**	Serum 0.4mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) Ⓜ 11.30-43.20 Ⓕ 여포기 30.90-90.40 배란기 60.40-533.00 황체기 60.40-232.00 폐경기 < 5.00-138.00 소아 하단 참고	누371 D3710020Z 138.96	13,280

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

여성의 난포기능 평가 및 난포장애, 폐경기증후군 진단과 남성의 고환기능 평가 등에 이용되며 남성에서는 유방의 발달이나 여성화 징후가 있을 경우 testosterone과의 비율 확인

▲ 비만, Estrogen생성종양, 난소과잉자극증후군, 부신피질과형성(남성), 간질환

▼ 뇌하수체전엽 기능저하증, 포상기태, 난소기능저하증, 폐경후

Estradiol(E2) 소아참고치

Male (pg/mL)			Female (pg/mL)		
Prepubertal children 1-10세		< 10.00	Prepubertal children 1-10세		< 10.00
Puberty (Tanner stage)	1(< 9.8세)	5.00-11.00	Puberty (Tanner stage)	1(< 9.2세)	5.00-20.00
	2(9.8-14.5세)	5.00-16.00		2(9.2-13.7세)	10.00-24.00
	3(10.7-15.4세)	5.00-25.00		3(10.0-14.4세)	7.00-60.00
	4(11.8-16.2세)	10.00-36.00		4(10.7-15.6세)	21.00-85.00
	5(12.8-17.3세)	10.00-36.00		5(11.8-18.6세)	34.00-170.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00450	**Estrogen** **(에스트로겐)**	Serum 2.0mL 냉장	월,목 2	RIA (단위 pg/mL) Ⓜ 사춘기전 < 40 성인 40-115 Ⓕ 사춘기전 < 40 폐경기 < 40 HMG Treatment 400-800 Female Cycle 1-10 Days 61-394 11-20 Days 122-437 21-30 Days 156-350	누371주 D3711030Z 156.7	14,980

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

여성 생식기 발육과 2차 성징 발현 반영 Estrone(E1), Estradiol(E2), Estriol(E3) 세가지를 합하여 핵의학적 방법으로 측정

▲ 난소, 고환, 부신의 종양, 다낭성난소증후군, 자궁내막증

▼ 난소발육부전, 폐경 이후, 시상하부기능저하증, 성선기능저하증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00092	**FSH** **(난포자극호르몬)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 mIU/mL) Ⓜ 1.50-12.40 Ⓕ 여포기 3.50-12.50 배란기 4.70-21.50 황체기 1.70-7.70 폐경기 25.80-134.80 소아 하단 참고	누370나 D3702020Z 118.35	11,310

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

FSH(Follicle Stimulating Hormone)는 여성의 난포 성장과 남성의 정자발생을 촉진시키고 유지하는 호르몬으로 성선기능이상을 진단과 평가

▲ 난소 발달 부전, 폐경기, 터너(Turner)증후군, 클라인펠터(Klinefelter)증후군, (남성)원발성 고환부전

▼ 뇌하수체 또는 시상하부 부전

FSH 소아참고치

Age	Male (mIU/mL)	Female (mIU/mL)
< 2세	0.20-1.80	0.20-6.60
2-5세	0.20-1.40	0.20-3.80
6-10세	0.20-1.30	0.20-2.70
11-20세	0.20-8.00	

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00106	**LH** **(황체형성호르몬)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 mIU/mL) Ⓜ 1.70-8.60 Ⓕ 여포기 2.40-12.60 배란기 14.00-95.60 황체기 1.00-11.40 폐경기 7.70-58.50 소아 하단 참고	누370나 D3702030Z 118.35	11,310

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

LH(Luteinizing Hormone)는 성선 기능이상의 진단과 평가

▲ 원발성성선기능저하증, 다낭성난소증후군, 중추성사춘기조발증, 폐경기

▼ 뇌하수체기능저하증, 시상하부성성선기능저하증, 사춘기지연

LH 소아참고치

Age	Male (mIU/mL)	Female (mIU/mL)
< 2세	0.50-1.90	< 0.50
2-5세	< 0.50	
6-10세		
11-20세	0.50-5.30	0.50-9.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00480	**Pregnanediol**	24hr U 12mL (축뇨량 기재) 동결	월,목 10-15	GC-MS (단위 mg/day) Ⓜ 0.16-0.79 Ⓕ Non pregnancy Follicular 0.28-1.42 Luteal 0.79-6.83 Pregnancy Early 1.29-6.08 Mid 3.05-24.22 Late 9.10-60.51	✈	124,700

유의사항 요 보존제 무첨가

요중 Pregnanediol은 혈중 Progesterone의 농도를 반영하고 임신 중에는 태반기능 반영

▲ 선천성부신과형성증

▼ 애디슨(Addison)병, 뇌하수체기능저하증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00490	**Pregnanetriol**	24hr U 12mL (축뇨량 기재) 동결	월,목 10-15	GC-MS (단위 mg/day) Ⓜ 0.13-1.60 Ⓕ 난포기 0.13-1.30 분비기 0.13-1.90 폐경기 0.02-0.83	✈	174,800

유의사항 요 보존제 무첨가

부신, 난소, 고환 등에서 만들어지는 17α-Hydroxylase이 간에서 대사되어 Pregnanetriol이 생성. 요중 Pregnanetriol가 17α-Hydroxylase가 이상치를 보이는 선천성부신피질과형성 진단에 이용

▲ 선천성부신피질과형성(21-Hydroxylase 결손증)

▼ 선천성부신피질과형성(17α-Hydroxylase 결손증), 배란장애, 뇌하수체기능저하증, 무월경

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00512	**Progesterone**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Ⓜ < 0.050-0.149 Ⓕ 여포기 < 0.050-0.193 배란기 0.055-4.140 황체기 4.110-14.500 폐경기 < 0.050-0.126 First trimester 11.000-44.300 Second trimester 25.400-83.400 Third trimester 58.700-214.000 소아 하단 참고	누371 D3710080Z 138.96	13,280

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

부신피질 및 성선에서 합성되는 물질로 황체기능부전의 지표, 월경주기와 다른 성호르몬과 같이 결과 판단해야 함.
▲ 선천성부신과형성, 쿠싱(Cushing)증후군, 부신암, 임신
▼ 난소기능저하증, 황체기능부전, 무월경, 배란이상, 유산, 애디슨(Addison)병

■ Progesterone 소아참고치

Puberty (Tanner stage)	Male (ng/mL)	Puberty (Tanner stage)	Female (ng/mL)
1(< 9.8세)	0.050-0.460	1(< 9.2세)	0.050-0.450
2(9.8-14.5세)	0.050-0.580	2(9.2-13.7세)	0.050-0.570
3(10.7-15.4세)	0.160-0.770	3(10.0-14.4세)	0.080-0.620
4(11.8-16.2세)	0.160-1.130	4(10.7-15.6세)	0.110-1.370
5(12.8-17.3세)	0.200-1.130	5(11.8-18.6세)	0.210-10.110

12425	**SHBG** **(성호르몬결합글로불린)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 nmol/L) Ⓜ 20-49세 18.30-54.10 ≥ 50세 20.60-76.70 Ⓕ 20-49세 32.40-128.00 ≥ 50세 27.10-128.00	노202 CZ202	76,500

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

간에서 합성되는 당단백으로 주로 성스테로이드호르몬과 결합하여 성호르몬결합글로불린(Sex hormone binding globulin)이라 불림. SHBG가 증가하면 남성 성선기능저하와 SHBG가 감소하면 여성의 남성화와 연관이 있음. androgen 과다증으로 인한 다모증(hirsutism)의 진단에 유용
▲ Testicular feminization, 노화, 에스트로겐 투여, 간경화
▼ Hirsutism, 비만증, 당뇨병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00523	**Testosterone** **(테스토스테론)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 하단 참고	누371 D3710060Z 138.96	13,280
00530	**Testosterone, Free** **(유리테스토스테론)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	RIA 하단 참고	누371 D3710050Z 138.96	13,280

유의사항 Testosterone(검사코드 : 00523) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
Testosterone, Free(검사코드 : 00530) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 황달, 흔탁, 지방성 검체 부적합

남성호르몬으로 성선기능부전증, 성조숙증 등 성 호르몬에 의한 성숙과정 또는 기능장애 진단, 여성에서는 남성화를 초래하는 질환이 있는 경우 검사
남성 ▲ 고환암, 남성호르몬생산종양(성선 및 부신), 선천성부신과형성, 갑상선기능항진증
여성 ▲ 다낭성난소증후군, 남성화부신종양, 남성화난소종양, 선천성부신과형성, 고환여성화증후군, 임신
남성 ▼ 거세, 노인(60세 이상), 성선기능저하증, 사춘기지연, 뇌하수체기능저하증, 비만

■ Testosterone 참고치

Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)
1-5개월	0.01-1.77	0.01-0.05
6-11개월	0.02-0.07	0.02-0.05
1-5세	0.02-0.25	0.02-0.10
6-9세	0.03-0.30	0.02-0.20
10-11세	0.05-0.50	0.05-0.25
12-14세	0.10-5.72	0.10-0.40
15-17세	2.20-8.00	0.05-0.40
18-49세	2.49-8.36	0.08-0.48
≥ 50세	1.93-7.40	0.03-0.41

■ Testosterone, Free 참고치

Age	Male (pg/mL)	Age	Female (pg/mL)
6개월-9세	< 0.13-0.54	6개월-9세	< 0.13-0.57
10-11세	0.42-5.00	10-12세	0.41-2.25
12-13세	0.63-23.27	13-16세	0.65-3.24
14-15세	8.03-28.77	Follicular Phase	0.64-3.41
20-29세	8.68-25.09	Luteal Phase	0.60-2.95
30-39세	8.85-21.40	Preovulatory Peak	0.90-3.79
40-49세	7.56-18.64	Postmenopausal	0.36-1.85
≥ 50세	5.72-14.21	Contraceptives	0.57-2.70

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
02005	**β-hCG**	Serum 0.4mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 하단 참고	누372가 D3720000Z 132.35	12,650

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

융모에서 생산분비되며 이소성 hCG 생산종양의 진단에도 사용. 임신 진단 및 경과관찰, 비정상 임신 진단, 치료 후 경과관찰에 이용
▲ 임신, 융모성종양, 이소성 HCG생산 종양(난소암, 자궁경부암, 고환종양, 유방암, 소화기암, 뇌종양), 다운증후군
▼ 자궁외 임신, 유산

■ β-hCG 참고치

Age		(단위 mIU/mL)	
Male		≤ 2.60	
Female	Non-pregnant	Premenopausal ≤ 5.30	
		Postmenopausal ≤ 8.30	
	Pregnancy	3주 5.80-71.20	10주 46509.00-186977.00
		4주 9.50-750.00	12주 27832.00-210612.00
		5주 217.00-7138.00	14주 13950.00-62530.00
		6주 158.00-31795.00	15주 12039.00-70971.00
		7주 3697.00-163563.00	16주 9040.00-56451.00
		8주 32065.00-149571.00	17주 8175.00-55868.00
		9주 63803.00-151410.00	18주 8099.00-58176.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10240	**Amylase** **(총아밀라아제)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) 28-100 소아 하단 참고	누380가 D3800020Z 29.69	2,840
10241		Urine 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ 16-491 Ⓕ 21-447		2,840

유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
Urine 경우 실온에 장시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합, 신속검사

췌장질환의 진단 및 경과 관찰. Amylase는 탄수화물을 분해하는 효소로 췌장과 침샘에서 다량 분비. 각 장기에 특이적인 Isoenzyme이 존재하는데, 혈중에는 통상 침샘 유래 Amylase가 약간 많음.
혈청 & 요 ▲ 급성간염, 췌장암, 이하선염
혈청 ▲ 마크로아밀라아제혈증, 신부전, 고타액형아밀라아제혈증
혈청 & 요 ▼ 췌장질환 말기, 당뇨병, 간경변, 만성소모성질환

■ Amylase 소아참고치

Age	(U/L)
< 2개월	0-18
2-6개월	0-43
7-12개월	0-81
2-14세	0-106

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20573	**Amylase Isoenzyme**	Serum 1.0mL 냉장	화,목 2	Electrophoresis 결과지 참고	누382 D3820006Z 161.05	15,400

유의사항 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합

Amylase가 췌장 유래인지 침샘 유래인지를 알아보는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10840	**Amylase/Creatinine Clearance** **(A/CCR)**	Serum 0.5mL + 24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 %) 2.0-5.0	D3800020Z×2 D2280000Z×2	9,100

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(Toluene 첨가 가능)

▲ 췌장염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00999	**Gastrin** (가스트린)	Serum 1.0mL 동결	매일 1	CLIA (단위 pg/mL) 13-115	누381 D3810010Z 117.39	11,220

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합

Gastrinoma(Zollinger-Ellison 증후군) 진단 및 위축성 위염, 산 분비상태를 간접적으로 파악하고자 위장 Carcinoid의 원인 정밀검사로 사용. 또한 소화성궤양, 악성빈혈, 위축성위염 등의 감별진단이나 보조진단으로 유용
▲ 만성위축성위염, Gastrinoma(졸링어-엘리슨(Zollinger-Ellison)증후군), 악성빈혈, 위궤양, 고령, 제산제 장기 복용
▼ 위장 적출

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01002	**Pancreatic glucagon**	Plasma 0.5mL 전용용기⑳ 동결	월,목 7-12	ELISA (단위 pg/mL) Fasting 5.4-55.0	✈	67,500

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 즉시저온원심분리

췌장의 알파세포에서 생산되며 인슐린의 길항 호르몬으로서 혈당을 높임. Glucagon 과잉증에 의한 당뇨병, 결핍에 의한 특발성 Glucagon 결손증, 불안정 당뇨병에서 저혈당의 병태 파악
▲ 글루카곤종(Glucagonoma), 급성췌장염, 쿠싱(Cushing)증후군
▼ 췌장적출, 뇌하수체기능저하증, 특발성 글루카곤 결손증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10425	**Lipase** (리파아제)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 U/L) 13.0-60.0	누380가 D3800010Z 29.69	2,840

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

급성 췌장질환 파악. Lipase는 췌장 선방세포에서 합성되어 췌장액으로 분비되며 췌장에 대하여 특이성이 커 췌장 병변, 특히 췌장염의 병태를 파악하는데 유용한 검사
▲ 급성췌장염, 췌장암, 간경변, 신부전, 소화성궤양
▼ 췌장적출, 만성췌장염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10245	**Pancreatic Amylase** (췌장아밀라아제)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) 13-53	누380가 D3800030Z 29.69	2,840
10246		Urine 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ 7-356 Ⓕ 13-319		2,840

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
Urine 경우 실온에 장시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합, 신속검사

Amylase는 전분을 분해하는 효소로 췌장 유래와 침샘 유래가 존재하며 췌장에서 다량으로 분비되므로 췌장장애를 확인할 수 있는 중요한 지표. 일반적으로 혈중과 요중 Amylase 농도를 모두 측정하며 높은 값을 보였을 때 Isoenzyme 검사로 유래 장기를 추정하거나 Pancreatic Amylase를 측정하여 췌장 유래인지 확인
▲ 급성췌장염, 만성췌장염 재발 시, 췌장질환이하선염
▼ 췌장암말기, 췌장적출

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01070	**Phospholipase A2** (PLA2)	Serum 0.3mL 동결	월,목 10-15	RIA (단위 ng/dL) 130-400	✈	177,600

Glycerophospholipid의 가수분해 효소로 췌장에 많이 존재하며 급성췌장염에서 활성 증가
▲ 급성췌장염의 발병 초기
▼ 만성췌장염에서 췌장 외 분비기능장애를 반영

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01110	**Trypsin**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	Latex coagulating nephelometry (단위 ng/mL) 210-570	✈	133,900

대표적인 단백분해 효소로 췌장 특이성이 크며 췌장 선방세포에서 Trypsinogen으로 합성되어 십이지장으로 분비 후 활성형 Trypsin으로 전환, 췌장 질환의 진단이나 병태 파악에 유용
▲ 급성췌장염, 만성췌장염의 급성악화기, 신부전, 간경변
▼ 만성췌장염의 비대상기, 진행된 췌장암, 췌장적출

기타

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01195	**Cyclic AMP (C-AMP)**	Plasma 0.3mL EDTA 동결	월,목 15-20	RIA (단위 pmol/mL) 11-21	✈	99,800
01196		24hr U 10mL (측뇨량 기재) 동결		RIA (단위 μmol/day) 1.8-6.3		99,800

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 24hr Urine 요 보존제 경우 Toluene 첨가

▲ 부갑상선기능항진증, 심근경색, 간경변, 신부전(혈장)
▼ 부갑상선기능저하증, 고칼슘혈증, 신부전(요)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01300	**Leptin**	Serum 0.5mL 냉장	목 2	RIA (단위 ng/mL) Ⓜ 2.00-5.60 Ⓕ 3.70-11.10	-	57,300

유의사항 용혈, 반복 냉해동, 지방성 검체 부적합

지방세포에서 합성 분비되며 음식물 섭취억제 및 에너지 소비 촉진 호르몬
▲ 비만, 쿠싱(Cushing)증후군
▼ 신경성식사부진증, 체중감소

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01390	**α-ANP**	Plasma 0.5mL 전용용기⑳ 동결	월,목 15-20	CLIA (단위 pg/mL) ≤ 43.0	✈	143,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망

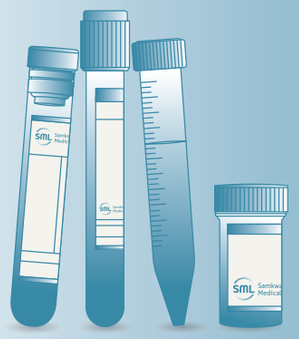
체내의 항상성 유지에 필요한 체액, Sodium(Na), Potassium(K), Fat 등을 혈액 순환계에 운반하며, 혈압을 낮추는 역할
▲ 본태성고혈압, 심부전, 급성심근경색

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50785	**위 건강 바이오마커 패널검사 (GastroPanel)**	Plasma 1.0mL 전용용기㊳ 냉장	월,목 1	ELISA 결과지 참고	-	76,500

유의사항 용혈, 지방성 혼탁 검체 부적합
전용용기(Stabilizer 50 μl 포함) 사전신청 요망, 검사 전 4-10시간 동안 금식 및 금연
반드시 채혈 후 2시간 이내 원심분리, 분리한 EDTA Plasma를 전용용기에 옮긴 후 mixing하여 의뢰
전처리 과정을 이해하고 의뢰해야 하는 항목이므로 의뢰 전 사전문의

4가지 바이오마커(Pepsinogen I, Pepsinogen II, H. pylori IgG, Gastrin-17) 검사의 조합으로 위 건강 상태 프로파일링 혈액검사

06
심뇌혈관질환검사

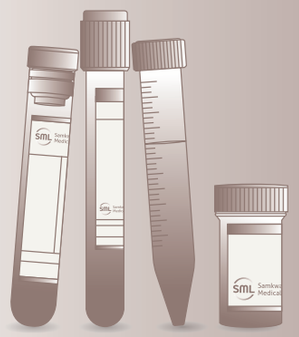


코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10310	**CK-MB 정량**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	CLIA (단위 ng/mL) 0.60-6.30	누404 D4040000Z 85	8,130
유의사항 즉시원심분리, 밀봉, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합						
심근의 변화를 보는 검사로 심근손상진단에 사용 ▲ 급성심근경색, 심근염, 근이영양증, 다발성근염						
01271	**HBNP** **(뇌성나트륨이뇨펩타이드)**	Plasma 0.5mL EDTA 동결		CLIA (단위 pg/mL) ≤ 100.00	누406나 D4062020Z 514.07	49,150
01350	**NT-pro BNP**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) < 45세 ≤ 115.00 45-54세 ≤ 172.00 55-64세 ≤ 263.00 65-74세 ≤ 349.00 ≥ 75세 ≤ 738.00	누406나 D4062010Z 514.07	49,150
유의사항 HBNP(검사코드 : 01271) 검사의 경우 즉시원심분리, 밀봉, 용혈, 응고, 지방성 검체 부적합 NT-pro BNP(검사코드 : 01350) 검사의 경우 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합						
심장에서 분비된 pro BNP는 혈중에서 활성 BNP(B-type natriuretic peptide)와 비활성 NT-pro BNP로 분절되어 순환계에 유입 됨. BNP, NT-pro BNP는 울혈성심부전의 진단, 정도 및 예후, 치료의 반응 정도 평가, 심근경색 이후 장기적 예후 평가에 이용 ▲ 급성심부전, 심근경색, 협심증, 고혈압						
01330	**Myoglobin** **(마이오글로빈)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Ⓜ 28.00-72.00 Ⓕ 25.00-58.00	누401나 D4012000Z 169.1	16,170
유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합						
Myoglobin은 심장과 골격근에서 존재하는 산소결합단백질로 근육 손상시 혈중으로 방출되어 혈중 농도 증가. 정상적으로 소변에서 매우 낮은 수치이거나 거의 검출되지 않으므로 높은 수치의 소변 Myoglobin은 신장 손상과 신부전의 위험이 증가함을 의미. 심근경색의 조기진단 및 중증도 진단에 유용 ▲ 심근경색, 근이영양증, 다발성근염, 피부근염, 당뇨병, 저칼륨혈증, 악성고열, 간질						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01340	**Myosin Light Chain I**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	EIA (단위 ng/mL) ≤ 2.5	✈	102,800
▲ 심근경색, 급성심근염, 근위축증, 신부전						
12603	**Soluble ST2**	Serum 0.2mL 냉장	월,수,금 1	ELISA (단위 ng/mL) Ⓜ ≤ 49.60 Ⓕ ≤ 35.40	누405나 D4050000Z 328.04	31,360
유의사항 용혈 검체 부적합						
ST2(Suppression of Tumorigenicity 2)는 심장질환이나 손상의 상태에서 혈액으로 분비되는 물질로 심부전 환자 및 급성관상동맥증후군 환자에서 불량한 예후를 예측할 수 있는 표지자						
12591	**Troponin I** **(트로포닌 I)**	Serum 0.5mL 동결	야간검사 매일 1	CLIA (단위 pg/mL) Normal ≤ 17.50	누402다 D4023010Z 110.66	10,580
12600	**Troponin T** **(트로포닌 T)**	Serum 0.5mL 동결		ECLIA (단위 ng/mL) ≤ 0.100	누402다 D4023020Z 110.66	10,580
유의사항 용혈, 황달, 지방성 혼탁 검체 부적합						
트로포닌은 골격근, 심근에 존재하는 단백질로 체내에서 TnT, TnI, TnC 세 가지 형태. TnI와 TnT는 골격근과 심근에서의 형태가 다르나, TnC는 형태가 같아 심장표지자로 사용불가. 정상적으로 심근 트로포닌 수치는 너무 낮으므로 수치가 조금만 상승해도 심근손상을 의미. 급성심근경색의 조기진단을 위한 검사로 심근경색의 유무판정에 유용 ▲ 심근경색, 심근염, 횡문근융해증, 신부전						
31160	**혈액점도검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 1	스케닝모세관법 (단위 cP, centi-Poise) Systolic Blood Viscosity Ⓜ 3.7-5.9 Ⓕ 3.5-4.7 Diastolic Blood Viscosity Ⓜ 9.6-18.7 Ⓕ 8.4-13.7	노250가 CZ250	72,100
유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사						
과다점성증후군의 질병진단 및 심뇌혈관질환, 말초혈관질환의 치료 및 예후 예측에 있어 유용						

07

종양검사


sml
Samkwang Medical
sml
Samkwang Medical
sml
Samkwang Medical

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01405	**AFP(α-Fetoprotein) (알파피토프로틴)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) ≤ 7.00	누421나 D2420020Z 90.55	8,660
01406		Plasma 0.5mL EDTA 냉장				8,660

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

간암 관련 종양표지자로 진단 및 치료효과 판정, 재발 지표로 이용
▲ 간세포암, 난황낭종, 간경변, 간염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01417	**AFP-L3(%)** · AFP Total · AFP L3(%)	Serum 3.0mL 냉장	월-금 1	LBA & CZE (단위 ng/mL) AFP Total ≤ 10 (단위 %) AFP L3(%) < 10	누421-1가 D4111000Z 190.71	18,230

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

간암 고위험군(간경변증, 바이러스성(B, C형) 만성간염)을 대상으로 간암 진단 및 추적관찰
▲ 간암, 바이러스성만성간염, 간경변증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01430	**Basic Fetoprotein (BFP)**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	EIA (단위 ng/mL) < 75	✈	86,700

유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

Basic Fetoprotein(BFP)은 광범위한 악성종양의 진단표지자
▲ 간암, 담도계암, 췌장암, 신장암, 비뇨생식기암, 폐소세포암, 백혈병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01440	**BCA 225**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	CLEIA (단위 U/mL) < 160	✈	76,500

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

BCA 225(Breast Cancer Antigen 225)는 원발성 유방암 진단 및 유방암 수술후 치료 경과 관찰
▲ 원발성 유방암, 재발유방암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01510	**CA 54/61**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	ELISA (단위 U/mL) ≤ 12	✈	114,500

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합

난소암의 진단 보조와 난소암과 자궁내막증의 치료효과 판정 및 예후 관리
▲ 난소암, 양성난소종양, 자궁내막증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01495	**CA 125**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 U/mL) ≤ 35.00	누431 D4311000Z 157.64	15,070

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

CA 125(Cancer Antigen 125)는 난소 악성종양 관련 종양 표지자로 진단 및 치료효과 판정 및 예후관리 유용
▲ 난소암, 자궁내막증, 자궁근종, 장막염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01455	**CA 15-3**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 U/mL) ≤ 26.20	누434 D4340000Z 164.09	15,690

유의사항 용혈, 반복 냉해동, 열처리 검체 부적합, 신속검사

CA 15-3(Cancer Antigen 15-3)은 유방암 관련 종양표지자
▲ 전이성 및 진행성 유방암, 악성종양 및 양성질환(간경화, 양성 유방질환)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01465	**CA 19-9**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 U/mL) ≤ 34.00	누435 D4350000Z 167.21	15,990

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

CA 19-9(Carbohydrate antigen 19-9)는 광범위한 악성종양, 특히 소화기암에 특이적인 종양 표지자
▲ 위장관 악성종양(담관암, 췌장암, 대장암 등), 난소암, 폐암, 간암, 담관폐색(예, 담석), 췌장염, 간질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01482	**CA 72-4**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 U/mL) ≤ 6.90	누436 D4360000Z 168.94	16,150

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

CA 72-4(Carbohydrate Antigen 72-4)는 광범위한 악성종양에 대한 종양표지자
▲ 위암, 대장암, 난소암(Mucin성 낭포선암), 췌장암, 폐암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01919	**Calcitonin** (칼시토닌)	Serum 0.5mL 동결	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) Ⓜ 0.5-9.5 Ⓕ 0.5-6.4	누424 D4240000Z 147.73	14,120

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

갑상선에서 기원하는 폴리펩타이드 호르몬으로 갑상선 C-세포와 수질암 세포에 의해 분비되는 Calcitonin은 갑상선 수질암에 특이적인 종양표지자로 수질암의 진단과 수술 후 경과 관찰에 있어서 유용
▲ C-세포증식증, 수질갑상선암, 폐암, 인슐린종

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01535	**CEA** (태아성암항원)	Serum 0.4mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) 비흡연 ≤ 3.80 흡연 ≤ 5.50	누429 D4290000Z 131.27	12,550

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

CEA(Carcinoembryonic Antigen)은 다양한 상피성 악성종양에 대한 종양표지자로 이용되며, 수술 후 경과 관찰, 치료 효과 판정과 추적 및 재발 발견에 이용
▲ 결장암, 직장암, 전이성간암, 췌장암, 담도암, 폐암, 위암, 복막위점액종

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01538	**Chromogranin A(CgA)**	Serum 0.5mL 냉장	금 1	ELISA (단위 ng/mL) ≤ 108.00	누447 D4470000Z 629.78	60,210

유의사항 용혈, 반복 냉해동 검체 부적합

신경내분비세포에서 생성되는 당단백으로 신경내분비종양(neuroendocrine tumor, NET)의 선별, 진단, 치료 모니터링에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01546	**Cyfra 21-1**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) ≤ 3.30	누448 D4480000Z 249.14	23,820

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment)는 상피세포에 존재하는 cytokeratin 19 중간 필라멘트의 단편으로, 상피세포암 환자에서 증가하여 종양표지자로 유용
▲ 비소세포폐암(주로 편평상피암, 폐선암 등), 식도암, 위암, 난소암, 결장-직장암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25861	**Free Kappa Light Chain** (유리경쇄-카파)	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	TIA (단위 mg/L) 3.30-19.40	누442가(1) D4421046Z 404.78	38,700
25862		Urine 5.0mL 냉장		TIA (단위 mg/L) ≤ 32.90	누442가(1) D4421036Z 404.78	38,700
25863	**Free Lambda Light Chain** (유리경쇄-람다)	Serum 1.0mL 냉장		TIA (단위 mg/L) 5.71-26.30	누442가(1) D4421026Z 404.78	38,700
25864		Urine 5.0mL 냉장		TIA (단위 mg/L) ≤ 3.79	누442가(1) D4421016Z 404.78	38,700
25867	**Free Kappa/ Free Lambda Light Chain Ratio**	Serum 1.0mL 냉장		TIA 0.26-1.65	D4421046Z D4421026Z	77,400
25868		Urine 5.0mL 냉장		TIA Not Established	D4421036Z D4421016Z	77,400

유의사항 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합
Urine 경우 밀봉

유리된 Kappa 및 Lambda 경쇄의 양을 측정하고, Kappa/Lambda Ratio 계산. 유리경쇄(Free Light Chain)는 형질세포(Plasma Cell)에서 면역글로불린이 생산되어 분비되는 과정 중 중쇄(Heavy Chain)와 결합하지 못한 경쇄로 경쇄는 Kappa, Lambda형으로 분류. 혈청과 소변의 유리형 경쇄비율은 여러 혈액학적 질환의 진단, 치료효과 판정에 유용하며 특히 다발성골수종(Multiple Myeloma)이나 MGUS (Monoclonal Gammopathy of Undetermined Significance) 같은 단클론성감마글로블린증(Monoclonal Gammopathy)에서 매우 유용한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01550	**DUPAN-2**	Serum 0.4mL 냉장	월,목 10-15	EIA (단위 U/mL) ≤ 150	✈	95,500
유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합						
DUPAN-2(Pancreatic cancer associated antigen-2)는 간, 췌장, 담도계 관련 악성종양표지자 ▲ 췌장암, 담도계암, 간세포암						
01682	**Free PSA** **(유리전립선특이항원)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 결과지 참고	누430 D4300010Z 146.08	13,970
01686	**Free PSA/PSA ratio**	Serum 0.5mL 냉장			D4300030Z D4300010Z	27,940
유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합						
전립선암의 진단 및 치료경과 추적. Total PSA와 Free PSA를 조합하여 보는 것이 전립선암 선별에 유용						
01473	**HE4** **(인간부고환단백 4)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pmol/L) < 40세 ≤ 60.50 40-49세 ≤ 76.20 50-59세 ≤ 74.30 60-69세 ≤ 82.90 ≥ 70세 ≤ 104.00	누437 D4370000Z 191.4	18,300
유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합, 신속검사						
HE4(Human Epididymal Protein 4)는 상피성 난소암(Epithelial Ovarian Cancer, EOC)에서 높게 분비. 골반 종괴가 있는 난소암이 의심되는 환자에서 종양표지자 CA125와 함께 보완적 종양표지자로 이용						
01600	**NCC-ST-439**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	EIA (단위 U/mL) Ⓜ < 4.5 Ⓕ 49세 이하 < 7.0 50세 이상 < 4.5	✈	88,300
유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합						
유방암, 폐암, 소화기계 관련 악성종양표지자 ▲ 췌장암, 담도암, 대장암, 유방암, 간질환(간경변, 급성간염, 만성간염)						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12250	**Neopterin**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 15-20	HPLC (단위 pmol/L) 2-8	✈	267,200
12251		Urine 1.5mL 냉장		HPLC (단위 mmol/mol. creatinine) ≤ 0.21		267,200
유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합, 차광						
Human Monocytes/Macrophages에서 분비되며 Th1-세포의 면역반응을 모니터링하는 예민한 표지자로 악성질환에서의 증가는 종양의 Stage와 Type에 따라 차이 있음. ▲ 악성종양, 내인성 Interferon의 방출 항진을 동반하는 질환(면역이상질환, 장기이식시 거부반응)						
27541	**NMP22**	Urine 전용용기㉖ 냉장	월,수,금 1	ELISA (단위 U/mL) < 10.00	누422나 D2222020Z 225.37	21,550
유의사항 전용용기 사전신청 요망, 혈뇨, 단백뇨, 보존제 처리 검체 부적합 방광전 적출술을 실시한 적이 있거나 방광 내시경이나 카테터 삽입같은 침습검사 후 5일이 경과하지 않은 경우 검사 불가						
NMP22(Nuclear Matrix Protein-22)는 방광암 선별검사와 재발 모니터링으로 유용 ▲ 방광암, 요로결석, 전립선비대증						
01615	**NSE**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) ≤ 16.30	누438 D4381000Z 208.3	19,910
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합						
NSE(Neuron Specific Enolase)는 신경조직에서 주로 발현되므로 신경세포의 손상 및 파괴가 있을 때 농도가 증가하며 신경능선(neural crest) 유래 종양에서 높게 측정되는 종양표지자 ▲ 소세포폐암(small cell lung cancer), 췌장 섬세포암종(pancreatic islet cell cancers), 신경내분비종양						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01630	**PAP**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 ng/mL) < 3.50	누430 D4300020Z 146.08	13,970
01631		분비물 냉장		CLIA (단위 ng/mL) Not Established		13,970

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 분비물의 경우 멸균생리식염수에 마르지 않게 의뢰

PAP(Prostate Acid Phosphatase)는 전립선암의 특이적인 종양표지자로서 진단과 경과관찰에 이용
▲ 전립선암, 전립선비대증, 전립선염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
02036	**Pepsinogen I/II** (펩시노겐 I/II)	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	LTIA (단위 ng/mL) 양성 PG I ≤ 70.0 and PG I/II ≤ 3.0 중등도 양성 PG I ≤ 50.0 and PG I/II ≤ 3.0 강양성 PG I ≤ 30.0 and PG I/II ≤ 2.0	누427 D4270000Z※2	27,860

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

위축성위염 감별 및 위암 선별 검사 지표

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01640	**PIVKA-II** (피브카-II)	Serum 0.6mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 mAU/mL) < 40.00	누426 D4260000Z 154.18	14,740

유의사항 용혈, 반복 냉해동 검체 부적합

PIVKA-II(Protein Induced by Vitamin K Absence or Antagonists II)는 간세포암 관련 종양표지자
▲ 간세포암, 전이성간암, 비타민K결손증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01549	**ProGRP**	Plasma 1.0mL EDTA 동결	수,토 3-5	CMIA (단위 pg/mL) ≤ 67.50	누441 D4410000Z 308.88	29,530

유의사항 즉시원심분리

Gastrin-releasing peptide(GRP)의 전구체로 소세포폐암에 매우 특이적인 표지자. 비소세포폐암(Non-Small Cell Lung Cancer)과 소세포폐암(Small Cell Lung Cancer)을 감별진단하는데 유용. 소세포폐암의 질병진행을 예측하고 치료조절 표지자로 사용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01663	**phi** (Prostate Health Index) · p2PSA · free PSA · PSA	Serum 0.5mL 동결	월,수,금 1	CLIA 결과지 참고	CZ292 D4300010Z D4300030Z	206,740

전립선암 의심환자를 대상으로 전립선암을 선별하기 위한 검사로 3가지의 혈액검사(p2PSA, tPSA, fPSA)를 각각 측정 후 계산된 값을 이용하여 전립선암 확률을 예측

- Prostate Health Index(phi) = $\frac{\text{p2PSA}}{\text{free PSA}} \times \sqrt{\text{PSA}}$

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01675	**PSA** (전립선특이항원)	Serum 0.4mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) ≤ 4.00	누430 D4300030Z 146.08	13,970

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

PSA(Prostate Specific Antigen)는 전립선암의 진단 및 치료경과 추적. Total PSA와 Free PSA를 조합하여 보는 것이 전립선암 선별에 유용
▲ 전립선암, 전립선염, 전립선비대증, 방광경검사, 요도기구 삽입, 전립선 생검 후 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01474	**ROMA 난소암 위험도**	Serum 1.5mL 냉장	야간검사 매일 1	계산법 (단위 %) 폐경 전 고위험 ROMA value ≥ 11.4 저위험 ROMA value < 11.4 폐경 후 고위험 ROMA value ≥ 29.9 저위험 ROMA value < 29.9	D4370000Z D4311000Z	33,370

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합, 신속검사

ROMA 난소암 위험도(Risk of Ovarian Malignancy Algorithm) 검사는 골반 종괴가 있는 환자를 대상으로 CA125 검사와 보완적으로 상피성 난소암(Epithelial Ovarian Cancer, EOC)의 위험도 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01617	**S-100 Protein**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 μg/L) ≤ 0.105	노300 CZ300	72,100

유의사항 열처리 검체 부적합, 신속검사

S-100 Protein은 혈청 내 S-100 단백질 양을 측정하는 검사로 외상성 뇌손상, 뇌경색, 악성 흑색 종양 등의 진단 및 치료 후 추적검사를 목적으로 사용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01723	**SCC Ag**	Serum 0.6mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) 0.50-2.70	누439 D4390000Z 211.71	20,240
01720	**SCC**	Serum 0.5mL 냉장	월,수,금 1	IRMA (단위 ng/mL) < 2.0	누439주 D4391000Z 244.05	23,330

유의사항 용혈 검체 부적합

편평상피암(Squamous Cell Carcinoma)의 종양표지자
▲ 자궁경부암, 편평상피암, 폐암, 식도암

01730	**SLX** **(Sialyl Lewis X-antigen)**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 10-15	IRMA (단위 U/mL) ≤ 38	✈	105,800

유의사항 용혈 검체 부적합

▲ 폐암(폐선암), 췌장암, 난소암

01740	**Span-1**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 10-15	RIA (단위 U/mL) ≤ 30	✈	83,700

췌장암을 비롯한 소화기암 진단
▲ 췌장암, 간담도계암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00355	**Thyroglobulin** **(싸이로글로불린)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 하단 참고	누425가 D4250000Z 143	13,670

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

갑상선분화암, 갑상선기능이상 진단 및 갑상선암 환자의 수술 후 경과 관찰
▲ 갑상선분화암, 갑상선 기능이상

■ **Thyroglobulin 참고치**

Age	(ng/mL)
0-6일	≤ 307.00
> 6일-3개월	≤ 228.00
> 3-12개월	≤ 125.00
> 1-6세	≤ 67.00
> 6-11세	≤ 43.00
> 11-20세	≤ 36.00
성인	3.50-77.00

01775	**TPA** **(조직폴리펩타이드항원)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 U/L) < 75.0	누440 D4400000Z 224.36	21,450

유의사항 용혈, 입자성 물질, 오염, 지방성 검체 부적합

TPA(Tissue Polypeptide Antigen)은 광범위한 암의 치료효과, 수술 후 재발 모니터링에 유용한 종양 표지자
▲ 악성종양, 간경변, 유방암, 소화기암

01425	**β2-Microglobulin** **(베타투마이크로글로불린)**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 μg/mL) 0.61-2.37	누423 D4230000Z 124.84	11,930
01426		Urine 1.0mL 냉장		CLIA (단위 μg/mL) ≤ 0.30		11,930

유의사항 용혈, 황달, 지방성, 응고활성제 및 항응고체를 포함하는 물질의 검체, 혈뇨 검체 부적합

단백뇨의 감별 및 다발성 골수종, 림프종의 진단 및 경과 관찰에 유용, 낮은 농도는 정상으로 간주함, 신장질환 징후 보이는 환자에서 혈중에서 증가하고 소변 농도가 낮다면 사구체 관련질환 시사. 또한 혈중 농도는 낮고, 소변 농도가 높다면 신세뇨관 질환 가능성
▲ 다발성 골수종, 혈액암, 악성 림프종, 고형암

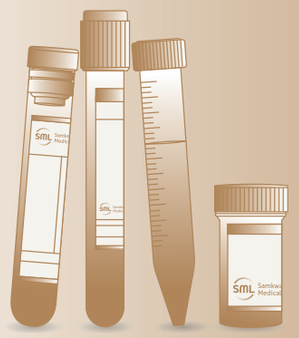
종양검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01418	**간세포암 선별검사 SET** ・AFP ・AFP-L3(%) ・PIVKA-II	Serum 3.0mL 냉장	월-금 1	LBA & CZE & EIA 결과지 참고	D4111000Z D4260000Z	32,970

간세포암(Hepatocellular carcinoma, HCC) 표지자인 AFP, AFP-L3(%)와 PIVKA-II 세트검사로 간세포암 조기 진단 및 치료효과 판정, 예후관리에 유용

08
대사검사

단백질 170
비타민 175
골대사 180
유전성질환 184
기타 194



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20741	**CDT** **(탄수화물결핍트랜스페린)**	Serum 1.0mL 냉장	월,수 3-5	Nephelometry (단위 %) 1.19-2.47	누477가 CZ112000Z 167.11	15,980

만성적 알콜섭취의 가장 특이적인 표지자. 혈청 Transferrin은 Sialylation의 정도에 따라 최소 6개의 Isoforms이 있으며 정상인에서는 Tetrasialo Isoforms이 대부분이나 알콜섭취가 증가한 사람의 혈중에는 CDT(Carbohydrate Deficient Transferrin)인 세 가지 Isoform(Asialo-, Monosialo-, Disialo-)이 증가되어 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20160	**Ceruloplasmin** **(세룰로프라즈민)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) Ⓜ 15.0-30.0 Ⓕ 16.0-45.0	누470 D4700010Z 78.21	7,480
20161		Plasma 0.5mL Heparin 냉장	매일 1			7,480

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

급성반응 물질의 하나로 염증 동향 파악, Iron(Fe)와 마찬가지로 빈혈상태의 병태 파악, 구리대사이상질환의 진단 및 치료 경과관찰
▲ 급만성염증성질환, 교원병, 악성종양, 담도폐쇄, 빈혈
▼ 윌슨(Wilson)병, 선천성구리흡수장애, 고도의 간기능장애

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11957	**Collagen Type IV**	Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	Latex (단위 ng/mL) ≤ 150	✈	76,500

간섬유의 특이적 마커로서 간섬유화 진행 정도를 진단
▲ 급성간염, 만성간염, 간경화, 알콜성간장애, 간암

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20180	**Haptoglobin** **(합토글로빈)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) 30-200	누470 D4700030Z 78.21	7,480
20181		Plasma 0.5mL EDTA 냉장	매일 1			7,480

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

혈관내 용혈성질환의 진단 및 치료 경과관찰
▲ 감염증, 교원병, 악성종양
▼ 용혈성수혈반응, 화상, 자가면역성용혈성빈혈, 인공심판막, 혈색소병증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20610	**Immuno Fixation E.P**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 2	Electrophoresis 결과지 참고	누475가 D4751016Z 511.51	48,900
20611		Urine 5.0mL 냉장			누475나 D4752016Z 530.85	50,750
20612		24hr U 5.0mL 냉장				50,750
20613	**Immuno Fixation E.P** **IgD, IgE**	Serum 1.0mL 냉장	화,수,금 2		누475가 D4751016Z 511.51	48,900
20614		Urine 10mL 냉장			누475나 D4752016Z 530.85	50,750

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

단백질 전기영동 검사로 단백질의 각 성분을 분리하여 알부민 및 Immunoglobulin의 변동 및 비정상 단백의 존재를 알 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20320	**Oligoclonal Band** **(올리고크로날밴드)**	CSF 1.0mL 냉장	월 2	Electrophoresis Negative	누474 D4740006Z 213.79	20,440

다발성경화증(Multiple Sclerosis) 등의 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20330	**Prealbumin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) 20-40	누471 D4710020Z 82.03	7,840

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

급성질환자의 영양상태를 파악하는 지표, 간기능개선 해석
▲ 신증후군, 갑상선기능항진증, 말단비대증
▼ 간세포암, 갑상선중독증, 악성종양

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20710	**Protein E.P**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 2	Electrophoresis 결과지 참고	누473가 D4731016Z 135.7	12,970
20711		24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 냉장			누473나 D4732016Z 149.21	14,260
20713		Urine 5.0mL 냉장				14,260
20716		CSF 1.0mL 냉장				14,260

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 혈뇨, 보존제 처리, 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 동결 검체 부적합

단백질의 각 성분을 분리하여 알부민 및 Immunoglobulin의 변동 및 비정상 단백의 존재를 알 수 있음.

13050	**Surfactant protein-D** (SP-D)	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	Latex (단위 ng/mL) < 110	✈	99,800

Surfactant Protein-D(SP-D)는 폐 표면활성제 단백으로 폐에 특이적인 혈청 마커. 항균방어, 염증반응과 면역기전의 조절 및 호흡기의 계면활성 항상성에 중요한 역할을 하는 물질로 특발성간질성폐렴(IIP) 등 폐질환의 보조 진단에 유용한 검사

20360	**Transferrin** (트랜스페린)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) 200-360	누471 D4710010Z 82.03	7,840

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

철 대사와 조혈의 중요한 지표로, 철결핍성빈혈, 저색소성빈혈을 진단하고 체내 철 저장 상태를 파악하는데 중요한 검사
▲ 저장철 감소상태, 철결핍성빈혈, 임신말기, 급성간염초기, 경구피임약 복용 여성, 재생불량성빈혈 스테로이드 치료
▼ 간실질장애, 신증후군, 각종 악성질환, 염증, 단백누출성위장증, 선천성무트랜스페린혈증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20380	**α1-Acidglycoprotein**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	Nephelometry (단위 mg/dL) Ⓜ 45-98 Ⓕ 39-86	✈	95,500

혈청단백의 α-globulin 분획에 존재하는 당단백의 주성분으로 급성상반응물질로서 각종 질환의 스크리닝 검사
▲ 급만성염증성질환, 스트레스증후군, 악성종양
▼ 간실질성장애, 네프로제(Nephrosis)증후군

20400	**α1-Antitrypsin** (알파1-항트립신)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) 90-200	누470 D4700020Z 78.21	7,480
20405		Stool 10g 냉장	매일 3-4	TIA (단위 mg/dL) ≤ 54.00		7,480
20406	**α1-Antitrypsin Clearance**	Serum 1.0mL + Stool(24hr) 10g 냉장	매일 3-4	계산법 (단위 mL/day) α1-Antitrypsin Clearance ≤ 27.00 (단위 mg/dL) α1-Antitrypsin(Serum) 90.00-200.00 (단위 mg/dL) α1-Antitrypsin(Stool) ≤ 54.00	누470 D4700020Z ×2	14,960

유의사항 α1-Antitrypsin Clearance(검사코드 : 20406) 검사의 경우 Serum, 24hr Stool 같은 날 채취
필수서류 24hr Stool 총 무게(g) 기재

α1-Antitrypsin은 위장관 내로 능동적으로 흡수되거나 분비되지 않고 단백질 분해효소에 의해 파괴되지 않은 채 대변으로 배설되므로 24시간 동안 대변으로 배출된 α1-Antitrypsin 양과 혈중 농도를 이용해 α1-Antitrypsin clearance를 구하여 위장관 내의 단백질 소실을 증명할 수 있음.
▲ 감염증, 악성종양, 급만성간염, 간암
▼ 알파1항트립신결손증(폐기종 소아간경변), 신생아 호흡곤란증후군

단백질

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20410	**α1-Microglobulin**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	Latex (단위 mg/L) Ⓜ 12.5-25.5 Ⓕ 11.0-19.0	✈	74,900
20411		Urine 0.5mL 냉장		Latex (단위 mg/L) Ⓜ 1.0-15.5 Ⓕ 0.5- 9.5		74,900

세뇨관 장애를 중심으로 하는 신장애 및 간실질 세포장애 진단
▲ 신질환(GRF저하), 급 만성 사구체 신염, IgA 증가증, IgA 다발성골수증
▼ 간질환, 간염, 간경변증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20420	**α2-Macroglobulin**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	Nephelometry (단위 mg/dL) Ⓜ 100-200 Ⓕ 130-250	✈	82,200

염증성 질환 및 악성종양의 지표
▲ 만성 간질환, 네프로제(Nephrosis)증후군, Estrogen 투여, 감염증
▼ 파종성혈관내응고증후군(DIC), Estrogen 저하, 간염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11265	**Carnitine 2분획**	Serum 2.0mL 냉장	화 7-10	LC-MS/MS 결과지 참고	누490다 D4904120Z 486.19	46,480

유의사항 차광
필수서류 생년월일

L-Carnitine은 활성화된 Long Chain Fatty Acid를 Inner Mitochondrial Membrane을 통과시켜 Matrix 내의 Beta 산화가 되는 위치로 운반시키는 역할을 함. 골격근, 간, 심장, 신장에서의 낮은 Carnitine Level은 Long Chain Fatty Acid를 에너지원으로 이용하기 어렵게 하므로 성장장애, 심근병증, 근육 약화 등 카르니틴 대사이상 질환이 의심되는 경우 검사를 시행. 이차성 카르니틴결핍증 및 카르니틴 치료의 모니터링으로도 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11450	**β-Carotene**	Serum 0.6mL 동결	월,목 15-20	HPLC (단위 μg/dL) Ⓜ 6.6-47.6 Ⓕ 20.4-105.2	✈	315,700

유의사항 차광

식물계에 널리 분포되어 있는 비타민 A의 전구체로 α-, β-, γ-, δ-, ε-Carotene이 존재하며 흡수장애로 인한 영양결핍 및 Carotene의 과도한 섭취, Lycopenimia 등 진단에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11286	**Folate** (엽산)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CLIA (단위 ng/mL) 2.30-24.80	누490나 D4902140Z 113.99	10,900
11291	**RBC Folate**	Blood 2.0mL EDTA 냉장	월-목 2	ECLIA (단위 ng/mL) 523-1257		10,900

유의사항 Folate(검사코드 : 11286) 검사의 경우 용혈 검체 부적합
RBC Folate(검사코드 : 11291) 검사의 경우 엽산이 다량 함유된 약물 등의 투여를 중지한 후 가급적 공복채혈 권장, 차광
필수서류 RBC Folate(검사코드 : 11291) 검사의 경우 Hematocrit값 필요

엽산은 비타민 B9으로 세포의 핵산 합성에 필요한 물질. 특히 세포분열과 증식이 빠른 조혈조직에 대한 영향이 크므로 빈혈의 원인 검사와 임신 중 엽산의 저장을 평가하기 위해서 측정. Vitamin B12 결핍시에도 거대적아구성빈혈이 발생할 수 있으므로 동반 검사 필요
▲ 최근의 엽산 투여, 용혈된 검체, 용혈성 빈혈
▼ 거대적아구성빈혈, 만성설사증, 구각염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11300	**Nicotinic Acid (Niacin)**	Blood 1.5mL Heparin 냉장	월,목 10-15	Bioassay (단위 μg/mL) 4.7-7.9	✈	449,300

유의사항 차광

Nicotinic Acid 영양상태 판정. Nicotinic Acid는 혈중에서 대부분 NAD(Nicotinamide Adenine Dinucleotide), NADP (Nicotinamide Adenine Dinucleotide Phosphate)의 형태로 혈구에 존재하며 이들을 모두 가수분해하여 측정한 결과치를 총 Nicotinic Acid라고 불림.
▼ 니코틴산결핍증후군(펠라그라, Pellagra), 하르트누프병, 카르시노이드증후군, 만성알코올중독, 편식

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11320	**Retinol Binding Protein (RBP)**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	라텍스응집비탁법 (단위 mg/dL) Ⓜ 2.7-6.0 Ⓕ 1.9-4.6	✈	149,800

Vitamin A의 특이적인 결합단백으로서 간에서 합성되고 신장에서 이화되기 때문에 간, 담도계질환이나 신장질환의 병태파악, 경과관찰이나 치료효과 판정. 단백질 영양상태를 나타내는 지표
▲ 신부전, 과영양성지방간
▼ Vitamin A 결핍증, 간질환, 폐쇄성황달, 갑상선기능항진증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11340	**Vitamin A**	Serum 0.5mL 동결	월 2	HPLC 하단 참고	누490다 D4904020Z 486.19	46,480

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 약 복용 전 채혈 권장, 즉시원심분리, 차광
용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Vitamin A(Retinol)는 시각 기능에 관여하며, 초기 결핍증세인 야맹증이 나타나 치료가 늦어지면 안구 건조증(xerophthalmia), 각막연화증(keratomalacia)으로 진행되어 시력을 잃게 됨. Vitamin A는 세포분화에도 참여하며, 임신 후 첫 2-3개월 배아기에 결핍 시 기관의 분화·발달이 정상적으로 이루어지지 못하는 경우 기형 또는 사산으로 이어질 수 있음. 이 외 면역 반응, 성장, 미각, 청력 등 많은 생리 과정에도 Vitamin A가 관여
▲ 고지혈증, 신부전, 갑상선기능저하증
▼ 야맹증, 안구 건조증, 각막 연하증, 간장애, 폐쇄성 황달, 갑상선기능항진증

Vitamin A 참고치

Age	(mg/L)
1-6세	0.20-0.43
7-12세	0.25-0.48
13-19세	0.26-0.72
성인	0.30-0.70

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11360	**Vitamin B1**	Blood 0.5mL EDTA 동결	월,수,금 3	HPLC (단위 μg/L) 28.0-85.0	누490다 D4904036Z 534.81	51,130

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 약 복용 전 채혈 권장, 차광

수용성 비타민 중 Vitamin B1(Thiamine)은 음식물 대사과정에 필수적이고, 세포기능 발휘를 위한 에너지 생성 및 신경자극 전달에 관여
▼ Vitamin B1 결핍증, 각기병, 베르니케 뇌병증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11370	**Vitamin B2**	Blood 0.5mL EDTA 동결	화 2	HPLC (단위 μg/L) 137.0-370.0	누490다 D4904046Z 534.81	51,130

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 약 복용 전 채혈 권장, 차광

수용성 비타민 중 Vitamin B2(Rivoflavin)은 에너지 생성, 트립토판의 나이아신 전환, 동맥경화증이나 고혈압 예방, 성장 촉진, 식욕증진 및 질병에 대한 저항력 강화에 효과적
▼ Vitamin B2 결핍증, 구각염, 구순염, 설염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11386	**Vitamin B6**	Plasma 0.5mL EDTA 동결	목 3	HPLC (단위 μg/L) 5.0-50.0	누490다 D4904056Z 534.81	51,130

유의사항 차광

Vitamin B6는 식품 중에 피리독신(pyridoxine, PN), 피리독살(pyridoxal, PL), 피리독사민(pyridoaxamine, PM) 또는 각각의 인산화형태(PLP, PNP, PMP)로 존재. 여러 가지 유도체로 흡수된 비타민 B6의 대부분은 간으로 운반되어 pyridoxal 5'–phosphate(PLP)로 전환되며, 혈장 PLP가 비타민 B6 영양상태를 평가하는 지표
▼ 알코올 중독이나 거식증 등으로 영양 불균형에 의한 Vitamin B6 결핍증, 임신중독증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11396	**Vitamin B12**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CLIA (단위 pg/mL) 180.00-914.00	누490나 D4902050Z 113.99	10,900

유의사항 용혈 검체 부적합, 차광

Vitamin B12(Cyanocobalamin)은 수용성 비타민으로 생체에서 보조효소로 작용, 세포핵의 DNA 합성에 관여하여 조혈과 신경계 기능에 필수적임. 세포분열과 증식이 빠른 조혈조직에 대한 영향이 크므로 빈혈의 원인검사로 이용
▲ 만성골수성백혈병, 진성다혈증, 간암
▼ 악성빈혈, 위 절제 후, 채식주의자

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11410	**Vitamin C**	Plasma 0.5mL Heparin 동결	화,목 2	HPLC (단위 mg/L) 4.60-14.90	누490다 D4904066Z 534.81	51,130
11415		Serum 0.5mL 동결				51,130

유의사항 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합, 차광

Vitamin C(Ascorbic Acid)는 생합성 되지 않으므로 섭취부족이나 흡수장애로 혈중 농도가 감소. Vitamin C 결핍 위험이 큰 위험군 가운데 흡연자는 비흡연자에 비해 혈청 Vitamin C 농도가 낮은 사람이 많고, 고령자에서는 동일 혈청 농도를 유지하기 위해서는 젊은 사람보다 다량의 Vitamin C가 필요. 당뇨병에서는 고혈당 때문에 Glucose와 구조가 비슷한 Vitamin C의 백혈구로의 취입이 감소되는 것으로 알려져 있음.

▼ 피로감, 쇠약감, 괴혈병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11420	**Vitamin E**	Serum 0.5mL 동결	월 2	HPLC 하단 참고	누490다 D4904096Z 534.81	51,130

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 약 복용 전 채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈 검체 부적합, 차광

Vitamin E(Tocopherol) 영양상태 판정. 지용성 비타민으로 생체막에서 지방질 산화방지, 적혈구 보호, 세포호흡, Heme 합성 및 혈소판 응집에 관여

▲ Vitamin E 투여, 고지혈증, 임신

▼ 영양실조, 미숙아/신생아흡수장애증, 단백결핍성소아영양실조증, 가족성 Vitamin E 결핍증

Vitamin E 참고치

Age	(mg/L)
미숙아	1.00-5.00
1-6세	3.00-9.00
7-19세	4.40-10.40
성인	5.00-20.00

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11440	**Vitamin K Fraction**	Plasma 2.0mL Sod. Citrate 동결	월,목 15-20	HPLC (단위 ng/mL) Vitamin K1 0.15-1.25 Vitamin K2(MK-4) ≤ 0.10	—	252,800

유의사항 즉시원심분리, 차광

Vitamin K 영양상태 판정. Vitamin K는 엽록체에서 생산되는 Vitamin K1(녹황색 채소, 콩에 다량으로 존재)과 장내세균, 청국장 발효균에서 합성되는 Vitamin K2(분변에 다량으로 존재)가 있음. 성인에서는 섭취부족으로 인한 결핍은 드물고, 흡수불량증후군, 간질환, 항생물질, 항응고제 투여 등 다수의 원인이 복합된 경우에 Vitamin K 결핍이 나타남. 혈청 Vitamin K 농도는 중성지방, α-Tocopherol의 영향을 받음.

▲ Vitamin K 투여

▼ 신생아출혈증, Vitamin K 결핍성 출혈증, 담도폐색, 흡수부전증후군, 간질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11230	**1,25-$(OH)_2$ Vitamin D**	Serum 2.0mL 냉장	목 2	RIA (단위 pg/mL) 19.60-54.30	누490나 D4902010Z 113.99	10,900
11250	**25-OH Vitamin D**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA 하단 참고	누490나 D4902020Z 113.99	10,900
11251	**25-OH Vitamin D3**	Serum 0.5mL 냉장	화,금 1	RIA 하단 참고	누490나주 D4903060Z 176.33	16,860
11263	**25-OH Vitamin D2/D3**	Serum 1.0mL 냉장	월,수,금 2	LC-MS/MS 하단 참고	누490다 D4904086Z 534.81	51,130

유의사항 RIA 검사의 경우 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합
25-OH Vitamin D(검사코드 : 11250) 검사의 경우 용혈, 반복 냉해동 검체 부적합

Vitamin D는 결합단백질과 결합하여 지방조직에 저장되거나 간을 거쳐 25-OH Vitamin D로 전환되고, 다시 신장을 거치면서 활성형 1,25-$(OH)_2$ Vitamin D로 전환. 25-OH Vitamin D는 생체 내 Vitamin D 보유 상태를 잘 반영하며, 활성형 1,25-$(OH)_2$ Vitamin D는 Vitamin D의 결핍 여부보다는 생체의 Calcium(Ca), Phosphate(Pi)의 대사 변화를 반영하는데 유용

25-OH Vitamin D, 25-OH Vitamin D3 참고치

구분	25-OH Vitamin D (ng/mL)	25-OH Vitamin D3 (ng/mL)
성인	Deficient ≤ 20.00	Deficiency <10.00
	Insufficient 20.01-29.99	Insufficiency 10.00-30.00
	Sufficient 30.00-100.00	Sufficiency 30.01-100.00
	Potential Toxicity > 100.00	Toxicity >100.00
소아	Severe deficiency ≤ 5.00	
	Deficiency ≤ 15.00	
	Insufficiency 15.01-20.00	
	Sufficiency 20.01-100.00	
	Excess > 100.00	
	Intoxication > 150.00	

25-OH Vitamin D2/D3 참고치

구분	(ng/mL)
25-OH Vitamin D2	참고치 미설정
25-OH Vitamin D3	참고치 미설정
25-OH Vitamin D, Total	결핍 < 20.0
	부족 20.0-29.9
	정상 30.0-100.0
	과잉 > 100.0

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12130	**1CTP** **(Type 1 Collagen)**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 15-20	RIA (단위 ng/mL) < 4.5	✈	126,600

혈중 1CTP(Type 1 Collagen) 농도는 뼈 흡수량을 반영하는 지표. 악성종양의 뼈 전이의 진단 보조 및 치료효과 판정 지표로도 유용
▲ 악성종양의 골전이가 수반되는 고칼슘혈증, 파제트병(Paget's Disease), 만성신부전에 의한 부갑상선기능항진증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11941	**Bone ALP** **(골특이성알칼리성포스파타아제)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CLIA (단위 μg/L) Ⓜ 11.60-20.10 Ⓕ Premenopausal 8.50-14.30 Postmenopausal 12.50-22.40	누500 D5000010Z 86.86	8,300

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Bone ALP(Bone Specific Alkaline Phosphatase)는 골형성을 촉진하는 기능을 가진 오스테오칼신 막당단백질이며, 골모세포(osteoblast) 활성도의 마커. 혈청에서 전체 ALP는 다양한 조직(간, 뼈, 장, 비장, 신장, 태반)에서 유래하지만 건강한 성인에서 혈청 ALP의 50%는 간에서, 나머지 50%는 뼈로부터 얻어짐. 골모세포의 활동과 상관성을 보여 골신생시 증가. 폐경기 여성의 호르몬 또는 Bisphosphate 치료에 대한 추적관찰과 호르몬 치료에 대한 골격계의 반응정도를 예측하는데 유용
▲ 골육종, 골성장기, 골회복기, 조골성암의 골전이 등 골 신생이 일어나는 경우
▼ 부갑상선기능항진증, 갑상선기능항진증, 구루병, 골연화증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13010	**CTx**	Serum 0.4mL 동결	야간검사 매일 1	ECLIA 하단 참고	누501 D5010010Z 148.41	14,190

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

뼈 유기질의 90%는 type 1 collagen이며, 뼈를 생성하는 조골세포(골모세포, osteoblast)와 뼈를 흡수하는 파골세포(osteoclast)의 균형에 의해 뼈는 지속적으로 재형성됨. CTx (C-telopeptide of collagen Type 1)는 국제골다공증재단과 국제임상화학회에서 골다공증 치료 모니터링과 골절 위험도 예측을 위해 권장되는 표준 골흡수 표지자임. 골다공증을 비롯한 골대사질환, 종양의 골전이 등에 대한 진단 및 감별진단, 치료효과 판정에 유용

CTx 참고치

Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)	Age	Male (ng/mL)	Female (ng/mL)
< 29.9세	0.238-1.019	0.148-0.967	60-69.9세	0.132-0.752	0.171-0.970
30-39.9세	0.225-0.936	0.150-0.635	≥ 70세	0.118-0.776	0.152-0.858
40-49.9세	0.182-0.801	0.131-0.670	Premenopausal	-	0.136-0.689
50-59.9세	0.161-0.737	0.183-1.060	Postmenopausal	-	0.177-1.015

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12381	**Deoxypyridinoline** **(디옥시피리디놀린)**	Urine 0.5mL 냉장	월,목 1	CLIA (단위 nM/mM Creatinine) Ⓜ 2.30-5.40 Ⓕ 3.00-7.40	누501 D5010030Z 148.41	14,190

유의사항 보존제 처리, 반본 냉해동 검체 부적합

Deoxypyridinoline(DPD)는 Collagen Fiber 및 Elastin의 성숙한 형태를 안정화 시키는데 필수적인 골흡수에 특이적인 표지자. 뼈 속의 TypeICollagen은 Specific Molecules에 의해 Crosslink되어 있고 이 Crosslink에 관여하는 것이 Pyridinoline(Pyd)와 Deoxypyridinoline(DPD). DPD는 Bone Resorption이 일어날 경우 대사되지 않고 소변으로 배설되는데 성숙한 Collagen의 분해산물로 Metabolic Bone Disease를 진단하는데 유용
▲ 골다공증, 부갑상선기능항진증, 원발성갑상선기능항진증, 파제트병(Paget's Disease)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12110	**Hydroxyproline, Total**	24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 동결	월,목 15-20	HPLC (단위 μmol/day) 83-330	✈	183,800

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

Hydroxyproline은 Bone Collagen의 중요한 구성성분으로 체내 골, 피부 등의 Collagen 대사지표 골흡수표지자
▲ 전이성골질환, 파제트병(Paget's Disease), 갑상선기능항진증, 부갑상선기능항진증, 다발성골수종
▼ 소인증, 갑상선기능항진증, 뇌하수체기능저하흡수장애

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12282	**NTx**	Urine 1.5mL 냉장	화 1	CIA (단위 nM BCE/mM Creatinine) Ⓜ 21-83 Ⓕ Premenopausal 17-94 Postmenopausal 26-124	누501 D5010020Z 148.41	14,190

유의사항 혈뇨, 혼탁, 보존제 처리 검체 부적합

뼈 유기질의 90%는 type 1 collagen이며, 뼈를 생성하는 조골세포(골모세포, osteoblast)와 뼈를 흡수하는 파골세포(osteoclast)의 균형에 의해 뼈는 지속적으로 재형성됨. NTx(N-telopeptide of collagen Type 1)는 골흡수표지자로, 파골세포에 의해 흡수되어 소변으로 배설되며 골흡수가 증가하면 요중 농도가 증가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01925	**Osteocalcin** (오스테오칼신)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Ⓜ 18-29세 18.00-70.00 30세 이상 10.00-46.00 Ⓕ 폐경전 7.00-43.00 폐경후 10.00-46.00	누503 D5030010Z 179.28	17,140

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합

뼈 기질의 주된 비 콜라겐성 단백질로 골형성의 생화학적 지표. 골다공증이나 과칼슘혈증 환자에게서 Antiresorptive Agents와 치료요법을 모니터링하기에 유용
▲ 부갑상선기능항진증, 갑상성기능항진증
▼ 부갑상선기능저하증, 갑상선기능저하증, 쿠싱(Cushing)증후군

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13009	**P1NP**	Serum 0.8mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Ⓜ 24.30-84.10 Ⓕ Postmenopausal HRT Yes 14.28-58.92 HRT No 20.25-76.31 Premenopausal 15.13-58.59	누503 D5030020Z 179.28	17,140

유의사항 용혈, 열처리 검체 부적합

뼈 유기질의 90%는 type 1 collagen이며, 뼈를 생성하는 조골세포(골모세포, osteoblast)와 뼈를 흡수하는 파골세포(osteoclast)의 균형에 의해 뼈는 지속적으로 재형성됨. P1NP(N-terminal propeptide of type 1 procollagen)는 국제골다공증재단과 국제임상화학회에서 골다공증 치료 모니터링과 골절 위험도 예측을 위해 권장되는 표준 골형성 표지자임. 골다공증을 비롯한 골대사질환, 종양의 골전이 등에 대한 진단 및 감별진단, 치료효과 판정에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12360	**Procollagen III Peptide** (PIIIP)	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	CLIA (단위 ng/mL) 3.62-9.52	✈	95,500

조직의 섬유화 표지자. Procollagen III Peptide(PIIIP)는 절단된 III형 Procollagen의 N-말단 펩티드로 간섬유화 정도, 특히 섬유화 진행의 활동성을 파악하는데 유용한 마커
▲ 간섬유화질환, 간암, 간경변, 급성간염, 만성간염(활동성)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01967	**PTH-Intact**	Serum 0.5mL 동결	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) 17.30-74.10	누502 D5020010Z 179.28	17,140
01968		Plasma 0.5mL EDTA 동결				17,140

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합

부갑상선 기능, Calcium(Ca) 대사이상 질환을 평가
▲ 원발성부갑상선기능항진증(부갑상선의 선종, 암 및 과형성), 속발성부갑상선기능항진증(만성신부전증, Vitamin D 결핍)
▼ 선천성부갑상선결손, 부갑상선기능저하증, 갑상선적출

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12470	**Surfactant Protein-A** (SP-A)	Serum 0.3mL 냉장	월,목 7-10	EIA (단위 ng/mL) < 43.8	✈	95,500

Surfactant Protein-A(SP-A)는 폐포 II형 상피 세포에서 생산되는 Surfactant 구성 성분의 일종으로 인지질과 아포 단백질로 구성. SP-A의 측정은 특발성간질성폐렴(Idiopathic Interstitial Pneumonia, IIP)과 다른 질환과의 감별 보조진단
▲ 특발성간질성폐렴(IIP)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13014	**Amino Acid 분석** (아미노산 분석)	Plasma 1.0mL EDTA 동결	월-금 7-10	LC-MS/MS 결과지 참고	D5145006Z D5146036Z D5146046Z D5146016Z D5146026Z	252,780
13019		Urine 2.0mL 동결				252,780
13021		CSF 2.0mL 동결				252,780

유의사항 Plasma 경우 즉시원심분리
필수서류 전용의뢰서

40여종의 아미노산을 분획하여 각각을 정량하는 검사로서 PKU, tyrosinemia, urea cycle disorder 등의 선천성 아미노산대사이상질환을 진단하기 위한 목적으로 사용될 수 있으며, 기타 내분비질환, 간질환, 근육질환, 신경질환, 신질환 및 영양장애나 화상 등의 상태를 모니터링 하는 데에 사용
▲ 선천성아미노산대사이상증, 급성간염, 간경변, 당뇨병, 비만
▼ 영양불량상태

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11680	**Biotinidase enzyme activity**	Plasma 1.0mL EDTA 동결	매일 8-10	Enzymatic assay 결과지 참고	누517가(1) D5171186Z 644.8	61,640

Biotinidase는 단백질과 결합된 Biotin의 체내이용을 가능시키는 효소로서 부족시 Biotin 결핍증을 유발. 이러한 기능의 Biotinidase 활성도를 측정하여 Biotinidase Deficiency 및 이에 따른 질환(예: Multiple Carboxylase Deficiency)의 진단에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10520	**Citrate** (구연산)	24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	화,금 1	Enzymatic assay (단위 mg/day) ≥ 150	누515가 D5151020Z 180.5	17,260

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(6N HCl 첨가 가능)

요로 Calcium 결석생성의 위험도 검사
▼ 칼슘 신결석 위험증가, 대사성 산종(신세뇨관 산증 등)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11740	**Coproporphyrin 정성**	Urine 20mL 냉장	월-금 2	Colorimetry Negative	누516가(1) D5161000Z 13.35	1,280
11750	**Coproporphyrin 정량**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	Colorimetry (단위 μg/day) 100-250	누516가(2) D5162000Z 55.98	5,350

유의사항 차광, 24hr Urine 경우 요 보존제 5g Na_2CO_3 첨가(무첨가 가능)

Coproporphyrin은 Porphyria 진단 및 감별 검사로 이용. Porphyrin의 Isomer 중 하나로 요, 분변으로 배설되며 Porphyrin 대사에 관여하는 효소의 결핍으로 Porphyrin이 증가하는 Porphyria 환자에서 증가, 납중독, 간장애, 간종양 또는 조혈 항진 시에도 증가
▲ 아연중독, 납중독, 선천성Porphyria용혈성빈혈, 저색소성악성빈혈, 백혈병, 간경변, 폐색성황달
▼ 급성간헐성Porphyria, 간성Coproporphyria, 이형Porphyria

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01590	**Homogentisic Acid**	Urine 10mL 동결	월 8-9	GC-MS (단위 mmol/mol creatinine) < 2.0	-	152,500

필수서류 환자 임상정보 필요(식이 : TPN 또는 투약 여부 등, 가족력, 임상양상)

Tyrosine 중간 대사산물인 Homogentisic Acid는 Homogentisic Acid Oxidase에 의해 Maleylacetoacetic Acid로 대사되며 상기 효소 결핍 시 체내 Homogentisic acid가 축적되는 상염색체 열성유전의 Alkaptonuria가 초래됨. Aspirin 또는 Gentisic acid 같은 일부 약제에 의해 위양성 반응이 있을 수 있음.
▲ 알캅톤뇨증(Alkaptonuria)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12104	**Hyaluronic Acid** (히알루론산)	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	라텍스응집비탁법 (단위 ng/mL) ≤ 50.0	✈	78,400

여러 간질환에서 간섬유화의 혈청학적 지표 및 류마티스관절염 감별을 위한 보조적인 표지자
▲ 만성간염, 간경변증, 류마티스관절염, 골관절염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10740	**Lactic Acid** (유산)	Plasma 0.5mL NaF 냉장	매일 1	Colorimetry (단위 mg/dL) 4.5-19.8	누511 D5110000Z 54.74	5,230
10741		CSF 0.5mL 냉장		Colorimetry (단위 mg/dL) 9.1-18.8		5,230

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합
CSF 경우 용혈, 오염 검체 부적합

Lactic Acidosis 진단 및 치료 지침. Lactate는 골격근, 뇌 및 적혈구에서 Glycogen 대사가 시작되는 해당계 대사경로의 최종산물로 Pyruvate로부터 생산되어 대부분 간 및 신장에서 대사. Lactic Acid 농도가 16mg/dL 이상 증가하여 혈액의 pH가 산성일 때에 Lactate Acidosis라 하고, 당뇨병성 Ketoacidosis나 신부전과 함께 사망률이 높은 대사성 Acidosis로 Shock 등으로 인한 순환부전이나 전신의 대사이상으로 야기됨.
▲ 유산산증(Lactic Acidosis), 쇼크(Shock), 심부전, 당뇨병, 간질환
▼ 젖산탈수소효소결손증, Phosphoglyceric acid kinase 결손증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10773	**Methylmalonic Acid 정량** (메틸말론산)	Plasma 2.0mL EDTA 냉장	월,수,금 5	GC-MS (단위 μmol/L) ≤ 0.40	누515다(1) D5153016Z 579.79	55,430
10774		Urine 10mL 냉장		GC-MS (단위 mmol/mol creatinine) < 3.70		55,430
10775		24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장				55,430

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가(6N HCl 첨가 가능)

메틸말론산혈증이나 Vitamin B12 결핍증의 진단, 치료효과 판정
▲ 악성빈혈, 메틸말론산혈증, Vitamin B12 결핍증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10780	**Mucopolysaccharidosis 선별** (뮤코폴리사카라이드)	Urine 10mL 동결	화 16-20	Spectrophotometry (quantitative) 하단 참고	누513나 D5132000Z 74.72	7,140

필수서류 전용의뢰서

Mucopolysaccharidosis 진단. 선천적으로 Mucopolysaccharide를 분해하는 효소가 결핍되어 Mucopolysaccharide가 조직에 이상 침착하거나 소변으로 배설되는 것이 특징
▲ 후를러(Hurler)증후군, 산필리포(Sanfilippo)증후군, 모르키오(Morquio)증후군, 샤이에(Scheie)증후군, 마로토-라미(Maroteaux-Lamy)증후군

Mucopolysaccharidosis 선별 참고치

Age	(mg/mmol Cr)
0-5개월	14.6-47.8
6-11개월	3.7-35.5
1-2세	5.4-30.8
3-6세	5.2-16.7
7-13세	2.4-10.2
14세 이상	0.0-7.1

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12240	**N-acetyl aspartic acid** (NAA)	Urine 10mL 동결	수 8-10	GC-MS (단위 mmol/mol creatinine) 4.90-20.50	-	95,500

필수서류 전용의뢰서(환자 임상정보 필수)

카나반병(Canavan Disease) 진단. N-acetyl aspartic acid(NAA)는 신경세포에서 합성되며 포유 동물의 뇌에서 Glutamate 다음으로 풍부한 물질. 카나반병에서는 NAA를 분해하는 효소 Aspartoacylase 결핍에 의해 NAA가 과도하게 축적되며 소변 내 NAA 배설이 증가
▲ 카나반병(Canavan Disease)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12291	**Organic Acid** (유기산 분석)	Plasma 2.0mL EDTA 동결	월-금 7-8	GC-MS 결과지 참고	누515다(2) D5154006Z 2193.37	209,690
12290		Urine 10mL 냉장	매일 8			209,690

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합
Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 성별

선천성 유기산 대사이상 질환 진단 및 추적검사. 유기산 대사이상은 약 50여 가지 이상으로 기면, 구토, 저긴장증과 산혈증, 저혈당증, 고암모니아혈증, 저칼슘혈증, 케톤뇨증, 고lactate혈증, 소변 Glycine 증가 시 검사 함. 대사질환이 의심되는 경우 내원 초기의 첫 소변이 환자의 대사상태를 반영하기 때문에 내원 초기의 첫 소변 또는 임상증상이 있을 때 채취된 소변이 진단에 중요

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10802	**Oxalic Acid** (옥살산)	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 동결	수 3	GC-MS (단위 mg/day) Ⓜ 7.0-44.0 Ⓕ 4.0-31.0 Children(< 13세) 13.0-38.0	누515다(1) D5153026Z 579.79	55,430
	유의사항 요 보존제 6N HCl 첨가, 채취 2일전 고용량 비타민 C 복용 금지 권고					
	유기산의 일종인 옥살산(Oxalic acid)을 측정하여 고옥살산뇨증 진단, 요로결석 위험인자 발견					
11720	**Phytanic acid** (피탄산)	Plasma 2.0mL EDTA 냉장	화 15-20	GC-MS (단위 μmol/L) < 10.00	누518 D5180026Z 1314.67	125,680
	식물의 Phytol에서 유래되는 Long Chain Fatty Acid로 지방산 대사이상 진단에 이용됨. 혈청 내 존재하는 Phytanic Acid를 정량분석하여 선천성대사질환의 하나인 Peroxisomal Disorder에 해당하는 부신백질이영양증(ALD), 아드레노미엘로신경병증(AMN), 젤웨거(Zellweger)증후군, 레프섬(Refsum)병 등의 확진에 이용되며 ALD와 Refsums에서 Very long Chain Fatty Acid(VLCFA)가 증가하나 Phytanic Acid는 레프섬(Refsum)병에서만 증가함.					
11760	**Porphobilinogen 정성**	Urine 10mL 냉장	화,금 1	Colorimetry Negative	누516가(1) D5161000Z 13.35	1,280
11773	**Porphobilinogen 정량**	24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	화 4-5	LC-MS/MS (단위 mg/day) 0.00-2.50	누516나 D5163000Z 174.76	16,710
11772		Urine 10mL 냉장		LC-MS/MS (단위 mg/L) 0.00-2.00		16,710
	유의사항 차광, 24hr Urine 경우 요 보존제 5g Na_2CO_3 첨가					
	Porphobilinogen(PBG)은 Heme 전구체로서, 급성포르피린증(Acute Porphyria)일 때 δ-Aminolevulinic Acid와 함께 소변으로 배설되므로 급성포르피린증(Acute Porphyria) 진단 및 감별검사로 유용 ▲ 급성간헐성포르피린증, 급성포르피린증(이형포르피린증, 유전성코프로포르피린증)의 급성기					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10810	**Pyruvic Acid** (피루브산)	제단백액 2.0mL 전용용기㉑ 동결	월 1	Spectrophotometry (단위 mg/dL) 0.3-0.9	누515가 D5151030Z 180.5	17,260
	유의사항 전용용기 사전신청 요망, 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 제단백 처리되지 않은 검체 부적합 혈액과 용기 안 제단백액 비율이 1:2 비율로 혼합 후 원심분리하여 상층액 분리(혈액 2mL 채혈요망)					
	순환부전, 중증 간경변증이나 간성혼수 등에서의 병태파악. Pyruvic Acid(Pyruvate)는 당, 아미노산, 지방산 대사 모두에 관여하며 혈중 농도는 영양소의 섭취량, 생성·이용의 효소활성, 조직의 산소분압 등의 총화로 결정됨. 따라서 조직의 산소분압 상태, 효소활성의 저하 여부 등을 알 수 있음. ▲ 심부전, 중증 간장애, 당뇨병, 근위축질환					
10820	**Sialic Acid** (시알산)	Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 44-71	✈	20,500
	염증 마커, 악성종양, 급성 염증성 질환에서 증가되므로 경과관찰, 예후판정의 지표 ▲ 교원병, 감염증, 악성종양(진행기, 전이기) ▼ 간경변(간세포 합성 장애)					
11730	**Succinylacetone** (숙시닐아세톤)	Urine 10mL 동결	목 8-10	GC-MS (단위 mmol/mol creatinine) Not detected	누515다(1) D5153036Z 579.79	55,430
	필수서류 환자 임상정보 필수					
	1형 티로신혈증(Tyrosinemia Type I)은 15번 염색체의 장완에 위치한 푸마릴아세토아세테이트 하이드로라아제(fumarylacetoacetate hydrolase, FAH) 유전자의 돌연변이나 변형에 의하여 발생되며 소변에서 숙시닐아세톤(Succinylacetone)을 확인하여 진단하거나 간조직, 결합조직형성세포를 배양하여 FAH의 활성이 떨어져 있음을 확인하여 진단					
11780	**Total Porphyrin 정성**	Urine 10mL 냉장	월 1	Colorimetry Negative	누516가(1) D5161000Z 13.35	1,280
	유의사항 차광					
	Porphyrin은 Heme 단백합성과정의 중간대사산물인 Uroporphyrin, Coproporphyrin, Protoporphyrin 등을 포함하며, 포르피린증(Porphyria) 진단 및 감별검사로 유용 ▲ 포르피린증, 납중독, 간질환, 용혈성빈혈, 저색소성악성빈혈					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11790	**Uroporphyrin 정성**	Urine 10mL 냉장	매일 2-3	Colorimetry Negative	누516가(1) D5161000Z 13.35	1,280

유의사항 차광

포르피린증(Porphyrin)을 진단하는 검사로 그 밖에 Corproporphyrin 등의 대사물을 측정해서 일련의 대사경로의 이상 위치를 진단. Uroporphyrin은 골수 및 간에 존재하는 Heme 합성계의 중간 대사물인 Porphyrin체의 하나

▲ 아연중독, 선천성포르피린증, 납중독

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11205	**Very Long Chain Fatty Acid (VLCFA)**	Plasma 2.0mL Heparin 냉장	화 9-11	GC-MSD 결과지 참고	누518 D5180010Z 1195.15	114,260

유의사항 공복채혈 권장, 즉시원심분리

필수서류 환자 임상정보 필수

Very Long Chain Fatty Acids(VLCFA)는 22개 이상의 탄소를 가진 지방산으로 Peroxisome에서 대사되는데 장애가 있으면 축적. Adrenomyeloneuropathy(ALD, 부신백질이영양증)는 X-염색체 연관 열성(X-linked recessive) 유전질환으로 X-염색체상의 ABCD1 유전자의 이상에 의해 VLCFA가 체내에 축적됨. 이로 인해 뇌 안에 있는 신경섬유의 수초(Myelin Sheath)가 손상되고, 점차적으로 부신(Adrenal Gland)의 퇴행이 일어남. 부신백질이영양증을 가질 위험이 높은 여성 보인자와 신생아의 경우 그들의 혈액 내에 VLCFA를 측정함으로써 진단을 내릴 수 있음. 남성 환자의 99%, 그리고 비정상 ABCD1 유전자를 가진 보인자 여성의 약 85%에서 혈중 VLCFA 농도가 증가됨.

▲ 젤웨거(Zellweger)증후군, NALD, IRD, X-ALD, Acyl-CoA Oxidase Deficiency, D-bifunctional Protein Deficiency, Peroxisomal Thiolase Deficiency

13200	**α-Galactosidase**	Blood 5.0mL EDTA 실온	화-금 12-15	Enzymatic assay (단위 nmol/min/mg Protein) 0.5-2.0	누517가(1) D5171076Z 644.8	61,640

유의사항 용혈 검체 부적합, 주말 및 공휴일 전날 검사 의뢰 불가

필수서류 전용의뢰서

GL-3 가수분해 효소 결핍시 유발되는 파브리(Fabry)병 감별 진단

13223	**Acylcarnitine 정량 (아실카르니틴 정량)**	Plasma 3.0mL EDTA 동결	월-목 3-4	LC-MS/MS 결과지 참고	누520 D5200006Z 1239.08	118,460

Acylcarnitine(아실카르니틴) 정량 검사는 지방산산화장애 및 유기산물대사 질환의 감별진단. 치료효과를 추적관찰 시 임상적 유용성이 있어 신생아의 대사이상 질환 선별검사 시 이상을 보이는 환자, 유전성 대사이상 질환(의심) 환자를 대상으로 감별진단 및 치료효과를 추적관찰하는데 있어 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13079	**선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사**	혈액여지⑧ 실온	월-금 2-3	FIA & LC-MS/MS 결과지 참고	누519주1 D5190006Z 1667.46	159,410

유의사항 혈액여지 사전신청 요망, 건조, 오염 검체 부적합, 개별포장 의뢰
선천성 대사이상 검출항목은 다음페이지 참고, 리소좀 축절질환 검출항목은 하단 참고

선천성 대사이상 및 리소좀 축적질환 선별검사

13071	**선천성 대사이상 선별검사**	혈액여지⑧ 실온	월-금 2	FIA & LC-MS/MS 결과지 참고	누519주2 D5191006Z 1162.18	111,100

유의사항 혈액여지 사전신청 요망, 건조, 오염 검체 부적합, 개별포장 의뢰
검출항목은 다음페이지 참고

선천성 대사이상 질환의 조기 진단을 위하여 출생 후 신생아에게 실시하는 검사. 태어날 때부터 선천적으로 탄수화물, 단백질, 지방 등의 물질대사가 비정상적으로 일어나는 질환으로 신생아 시기에 증상이 잘 나타나지 않아 질환을 발견하기 어려워 조기에 발견하여 치료하는 것이 중요. 생후 48시간 이후 7일 이내에 검사를 받을 것을 권장

11551	**리소좀 축적질환 선별검사**	혈액여지⑧ 실온	월-금 3	LC-MS/MS 결과지 참고	누519주3 D5192006Z 505.28	48,300

유의사항 혈액여지 사전신청 요망, 건조, 오염 검체 부적합, 개별포장 의뢰

리소좀 축적질환(Lysosomal storage disease) 선별검사는 리소좀 내 특정효소의 결핍으로 대사되어야 할 기질들이 분해되지 못하고 체내에 축적되어 전신에 걸쳐 다양한 증상을 일으키는 질환. 발병률이 높은 희귀질환 중 드물게 치료법이 개발된 리소좀 축적질환 선별검사

리소좀 축적질환 선별검사 검출항목 안내

질환명	해당 효소
고셔병(Gaucher)	acid-β-glucocerebrosidase
니만-픽병(A/B)(Niemann-Pick A/B)	acid-sphingomyelinase
폼페병(Pompe)	acid-α-glucosidase
크라베병(Krabbe)	β-galactocerebrosidase
파브리병(Fabry)	α-galactosidase A
뮤코다당증 I형(MPS I)	α-L-iduronidase

선천성 대사이상 선별검사 검출항목

구분	No.	질환명	
갈락토즈혈증	1	Total Galactose	
갑상선기능저하증	2	Neonatal-TSH	
선천성부신과형성증	3	17a-OH Progesterone	
아미노산 대사이상 질환	4	Argininemia (ARG)	알지닌혈증
	5	Citrullinemia type I (CIT-I)	시트룰린혈증 I형
	6	Citrullinemia type II (CIT-II)	시트룰린혈증 II형
	7	Arginosuccinic aciduria (ASA)	알지니노석시닌산뇨증
	8	Pyruvate carboxylase deficiency (PC)	피루브산 카복실레이즈 결핍증
	9	Ornithine transcarbamylase deficiency (OTC)	오르니틴트랜스카바밀효소 결핍증
	10	Carbamoyl-phosphate synthase deficiency (CPS)	카바모일인산 합성효소 결핍증
	11	Homocystinuria (HCY)	호모시스틴뇨증
	12	Hypermethioninemia (MET)	고메티오닌혈증
	13	CBL E, CBL G, MTHFR deficiency	CBL E, CBL G, MTHFR 결핍증
	14	Maple syrup urine disease (MSUD)	단풍당뇨증
	15	Valinemia (Hyper VAL)	고발린혈증
	16	Phenylketonuria (PKU)	페닐케톤뇨증
	17	Disorders of biopterin biosynthesis (BIOPT-BS)	비옵테린 조효소 생합성 결핍증
	18	Disorders of biopterin regeneration (BIOPT-REG)	비옵테린 조효소 재합성 결핍증
	19	Tyrosinemia type I (TYR-I)	고타이로신혈증 I형
	20	Tyrosinemia type II (TYR-II)	고타이로신혈증 II형
	21	Tyrosinemia type III (TYR-III)	고타이로신혈증 III형
	22	Transient tyrosinemia of the neonate (TTN)	신생아기 고타이로신혈증
	23	Nonketotic hyperglycinemia (glycine encephalopathy) (NKHG)	글리신뇌증
	24	Hyperornithinemia-Hyperammonemia-Homocitrullinuria syndrome (HHH)	HHH 신드롬
	25	Girate atrophy of the retina (Hyper ORN)	고오르니틴혈증
	26	Hyperprolinemia type I (PRO I)	고프롤린혈증 I형
	27	Hyperprolinemia type II (PRO II)	고프롤린혈증 II형
지방산 대사이상 질환	28	Carnitine uptake defect (CUD)	카르니틴 업테이크 결핍증
	29	Carnitine palmitoyltransferase I deficiency (CPT-Ia)	카르니틴 팔미토일 전이효소 I 결핍증
	30	Carnitine palmitoyltransferase II deficiency (CPT-II)	카르니틴 팔미토일 전이효소 II 결핍증
	31	Carnitine-acylcarnitine translocase deficiency (CACT)	카르니틴-아실카르니틴 전이효소 결핍증
	32	Glutaric acidemia type II (GA-II)	글루타릭산혈증 II형
	33	Long-chain L-3-Hydroxy acyl-CoA dehydrogenase deficiency (LCHAD)	장쇄하이드록시아실코에이탈수소효소 결핍증
	34	Trifunctional protein deficiency (TFP)	삼중기능성단백질 결핍증
	35	Medium-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency (MCAD)	중쇄아실코에이탈수소효소 결핍증
	36	Medium-chain ketoacyl-CoA thiolase deficiency (MCKAT)	중쇄케토아실코에이 티올라제 결핍증
	37	Very long-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency (VLCAD)	초장쇄아실코에이탈수소효소 결핍증
	38	2,4-Dienoyl-CoA reductase deficiency (De-Red)	2,4-디에노일코에이환원효소 결핍증
	39	Short-chain L-3-hydroxy acyl-CoA dehydrogenase deficiency (SCHAD)	단쇄하이드록시아실코에이탈수소효소 결핍증
	40	Short-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency (SCAD)	단쇄아실코에이탈수소효소 결핍증
유기산 대사이상 질환	41	Isobutyrylglycinuria (IBG)	이소부티릴글리신뇨증
	42	Ethylmalonic encephalopathy (EMA)	에틸말로닉 뇌증
	43	3-Methylglutaconic aciduria (3MGA)	3-메틸글루타코닉산뇨증
	44	2-Methyl-3-hydroxybutyric aciduria (2M3HBA)	2-메틸-3-하이드록시뷰티릭산뇨증
	45	3-Methylcrotonyl-CoA carboxylase deficiency (3-MCC)	3-메틸크로토닐코에이 탈탄산효소 결핍증
	46	beta-Ketothiolase deficiency (BKT)	베타케토티올분해효소결핍증
	47	3-Hydroxy-3-methylglutaric aciduria (HMG)	3-하이드록시-3-메틸클루타릭산뇨증
	48	Multiple carboxylase deficiency (MCD)	복합탈탄산효소결핍증
	49	Glutaric acidemia type I (GA-I)	글루타릭산혈증 I형
	50	Isovaleric acidemia (IVA)	이소발레릭산혈증
	51	2-Methylbutyrylglycinuria (2MBG)	2-메틸뷰티릴글라이신뇨증
	52	Malonic acidemia (MAL)	말로닉산혈증
	53	Propionic acidemia (PROP)	프로피오닉산혈증
	54	Methylmalonic acidemia (MUT)	메틸말로닉산혈증 (MUT)
	55	Methylmalonic acidemia (CBL A, CBL B)	메틸말로닉산혈증 (CBL A, CBL B)
	56	Methylmalonic aciduria and homocystinuria (CBL C, CBL D)	메틸말론산 및 호모시스틴뇨증 (CBL C, CBL D)
퍼옥시좀 질환	57	X-linked adrenoleukodystrophy (X-ALD)	X-관련 부신백질이영양증
퓨린 대사이상 질환	58	Adenosine deaminase-severe combined immunodeficiency (ADA-SCID)	아데노신 디아미나아제 결핍 중증 복합면역 결핍증

신생아대사(선별) & 유전검사 SET

코드	검사항목	세부항목		수가
13075	신생아대사(선별) & 유전검사 SET 1	13079	선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사	247,210
		27596	윌슨병 선별검사(Wilson disease)	
13078	신생아대사(선별) & 유전검사 SET 2	13079	선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사	339,410
		27582	유전성 난청 유전자검사(비급여)	
13081	신생아대사(선별) & 유전검사 SET 3	13079	선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사	427,210
		27582	유전성 난청 유전자검사(비급여)	
		27596	윌슨병 선별검사(Wilson disease)	

유의사항 혈액여지 사전신청 요망, 건조, 오염 검체 부적합

필수서류 출생일, 채혈일, 신생아 체중, 수유상태, 항생제 사용 여부, 유전자검사의 경우 유전자검사 동의서

선천성 대사이상 선별검사 채혈 시기 및 채취 순서

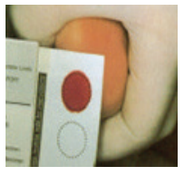
● 채혈 시기

건강한 신생아의 경우 가장 이상적인 채혈시기는 생후 48시간 이후 7일 이내, 모유나 우유를 충분히 섭취하고 2시간이 지난 경우입니다. 너무 이른 채혈은 환아의 혈중에 증가되어야 할 아미노산 등이 아직 정상범위에 있게 되며 혈중 TSH가 출생 직후에 정상에서 높은치를 나타내기 때문에 위양성 결과가 나오게 되므로 바람직하지 않습니다.

● 채취 순서

신생아의 발뒤꿈치의 외측부를 란셋으로 찔러 큰방울의 혈액을 형성시키며 오염을 막기 위해 반드시 두 번째 혈액 방울로 채혈 하십시오.
혈액여지의 뒤쪽면을 발뒤꿈치의 혈액방울에 접촉한 후 앞면까지 혈액이 충분히 스며 들었는지 확인합니다.
채혈지 4개의 원에 가득차게 혈액을 스며들게 합니다.
채혈이 끝난 혈액여지는 표면에 오염물질이 없는 평평한 곳에서 3-4시간 정도를 충분히 건조 시킨 후 의뢰해 주십시오.(다른 불순물이 혈액여지에 접촉하지 않도록 주의 합니다.)







기타

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13170	**Coenzyme Q10**	Plasma 2.0mL EDTA 냉장	월 3-4	HPLC (단위 mg/L) 0.26-1.30	-	86,700

유의사항 차광

체내 세포 속에 존재하면서 세포 내 에너지 생산을 도와주는 역할을 하며 Vitamin E와 같이 세포 속에서 독성물질을 분해하는 항산화 물질

09

약물·중독검사

약물·독물 196

유기용제 216

중금속·미량원소 217



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65127	**Anti Infliximab ab**	Serum 1.0mL 냉장	월,목 1	FIA (단위 AU/mL) Positive ≥ 10.0 Negative < 10.0	누533 D5370006Z 427.75	40,890
유의사항 용혈 검체 부적합						
혈중 인플릭시맵(Infliximab) 농도를 감소시키는 Anti Infliximab ab 농도를 측정						
65490	**Acetaminophen**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 μg/mL) 치료적농도 10.0-30.0 Toxic range ≥ 200.0	누532나(2) D5333010Z 184.54	17,640
유의사항 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사						
아세트아미노펜(Acetaminophen)의 독성수준을 정량적으로 측정 ▲ 급성 과용량 시 간 손상						
65132	**Adalimumab 정량**	Serum 1.0mL 냉장	화 2-3	ELISA (단위 ug/mL) [Trough Level ADM] Subtherapeutic < 5.0 Therapeutic 5.0-10.0 Supratherapeutic > 10.0	누532나(2) D5333520Z 184.54	17,640
유의사항 다음 약물 투여 직전에 채혈						
Adalimumab(ADM) 약물 치료를 받는 환자를 대상으로 혈중 Adalimumab 농도를 정량적으로 측정하여 환자의 치료반응을 모니터링하고, 약물 용법 및 용량을 조절하는데 유효한 검사						
65371	**Amikacin**	Serum 0.5mL Plain tube 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) Peak 25.0-35.0 Trough 1.0-8.0	누532나(2) D5333020Z 184.54	17,640
유의사항 밀봉						
Amikacin은 Gentamicin 내성 녹농균 등에 효과가 있는 항생제로 혈중 농도 측정 ▲ 신독성, 청각독성, 골격근이완, 호흡곤란						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65500	**Amiodarone**	Serum 1.0mL Plain tube 냉장	화 7-10	LC-MS/MS (단위 μg/mL) 1.0-2.5	누532다(4) D5349046Z 610.77	58,390
필수서류 생년월일						
항부정맥제로 대부분의 빈맥성 부정맥에 일차 혹은 이차 약제로 사용 ▲ 갑상선기능이상, 호흡기독성, 심장독성, 간독성, 안독성						
65512	**Amitriptyline & Nortriptyline**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	화 20-25	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349056Z 610.77	58,390
유의사항 검체량 부족, 용혈 검체 부적합 필수서류 생년월일, 전용의뢰서						
가장 흔하게 사용되는 삼환계 항우울제 일종으로 항콜린 작용(점막건조, 동공산대와 모양근 마비, 안내압증가, 고열, 변비 등)을 비롯한 부작용이 많아 주의하여 사용 ▲ 정좌불능, 불안, 오한, 코감기, 무기력, 흥분, 불안정, 수면방해						
65390	**Amphetamine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200
중추신경계 각성제의 일종인 Amphetamine 복용 확인						
65005	**Aprindine**	Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	HPLC (단위 μg/mL) 0.25-1.25	✈	63,100
65006		Blood 0.5mL Heparin 동결				63,100
심근 세포막을 국소적으로 마취하는 항부정맥 치료제 ▲ 간장애, 현기증, 휘청거림, 오심, 구토						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65372	**Aspirin** **(Salicylic Acid)**	Serum 0.5mL Plain tube 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 μg/mL) Therapeutic range 해열, 진통제 30.0-100.0 소염제, Rheumatic fever 치료시 150.0-300.0 Toxic range > 300.0	누532가(2) D5323400Z 133.75	12,790

유의사항 용혈 검체 부적합

진통제, 해열제로 쓰고 혈중 농도를 낮추어 심혈관질환이나 심장마비 예방약으로 사용
▲ 과호흡, 빈혈, 신장애, 간장애, 혈소판기능이상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65180	**Barbiturate**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	누532가(1) D5321040Z 62.86	6,010

수면제나 진정제, 마취 유도제, 발작 치료
▲ 기면, 헛소리, 운동실조, 호흡저하, 저혈압, 혼수, 호흡마비

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65190	**Benzodiazepine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	누532가(1) D5321050Z 62.86	6,010

중추신경억제작용 평가
▲ 졸음, 현기증, 기민함과 집중력 감소, 무기력, 혼수상태

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65400	**Cannabinoids**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

대마(Cannabinoids, THC, Marijuana, Marihuana) 복용 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65200	**Carbamazepine**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) 일반적인 치료농도 4.0-12.0	누532나(2) D5333080Z 184.54	17,640
65210	**Carbamazepine, Free**	Serum 3.0mL Plain tube 냉장	매일 30-35	Ultrafiltration followed by Immunoassay (단위 μg/mL) 유효치료농도 1.0-3.0 위험농도 ≥ 4.0	✈	282,800

유의사항 용혈 검체 부적합
Carbamazepine(검사코드 : 65200) 검사의 경우 신속검사
Carbamazepine, Free(검사코드 : 65210) 검사의 경우 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈
필수서류 Carbamazepine, Free(검사코드 : 65210) 검사의 경우 생년월일

카바마제핀(Carbamazepine)은 항경련제로 혈중 농도 측정 및 치료농도 모니터링하여 투여량 결정
▲ 중추신경억제, 방향감각상실, 졸음, 환각, 시야몽롱, 언어장애, 호흡억제, 폐부종, 빈맥, 구토

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20440	**Carboxy Hemoglobin** **(CO-Hb)**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-금 2-3	Oximeter (단위 %) Non-Smoker < 3.0 Smoker < 10.0	누530 D5300030Z 45.94	4,390

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

일산화탄소 중독 평가로 Co-Hb 20% 이상 시 구토, 두통 증상이 있으며, Co-Hb 60% 이상의 경우 사망에 이를 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65540	**Chlorpromazine**	Serum 3.0mL Plain tube 냉장	매일 30-35	LC-MS/MS (단위 ng/mL) 유효치료농도 30.0-350.0	✈	423,500

유의사항 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈

정신병(조광증, 급성의 특발성정신병, 급성의 정신분열증) 치료에 사용되는 페노티아진(Phenothiazine)계 약물

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65225	**Clobazam**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	화 20-25	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349106Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

긴장, 과흥분 완화, 수면제 및 간질치료의 보조 치료

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65220	**Clonazepam**	Serum 1.0mL 냉장	월,목 10-15	HPLC (단위 ng/mL) 20-70	✈	114,500
65221		Serum 2.0mL Plain tube 냉장	화 15-16	LC-MS/MS (단위 ng/mL) 결과지 참고	누532다(4) D5349206Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 Clonazepam(검사코드 : 65221) 검사의 경우 생년월일 및 전용의뢰서

간질 및 부분발작 치료
▲ 졸음, 현기증, 운동실조, 언어장애, 호흡억제, 저혈압, 혼수상태

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65770	**Clozapine**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	화 20-25	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349216Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

정신/행동장애에 이용되는 벤조디아제핀(Dibenzodiazepine)계 약물로 항정신병 약물 혈중 농도 검사
▲ 무과립구증, 기립성 저혈압, 경미한 빈맥, 과도한 침분비

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65410	**Cocaine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

코카인(Cocaine) 복용 확인
▲ 흥분, 체온 상승, 환각 증상, 경련, 사망

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20506	**CO-Oximeter** · Total Hb · Oxy-Hb · Met-Hb · Carboxy-Hb · Deoxy-Hb	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2-3	Oximeter 결과지 참고	누531 D5310000Z 132.2	12,640

산화혈색소(Oxy-Hb)와 환원혈색소혈(Deoxy-Hb), Co-Hb, Met-Hb을 측정하여 혈중 산소포화도의 수치 측정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11970	**Cotinine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	31,500

흡연여부와 담배연기에 간접 노출정도 평가. 급성 니코틴 중독 확인을 위한 검사로 Nicotine의 반감기는 혈중에서 약 30분-2시간 정도이고 대사산물인 Cotinine은 체내에서 7-40시간 정도이나 Nicotine이 대사되는 속도와 Cotinine이 체내에서 배설되는 속도는 사람마다 차이가 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65550	**Cyclosporine**	Blood 2.0mL EDTA 냉장	매일 2-3	RIA (단위 ng/mL) 유효치료농도 150-300 위험농도 > 400	누532나(2)주2 D5335110Z 174.57	16,690
65551		Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-금 2-3	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349236Z 610.77	58,390

필수서류 Cyclosporine(검사코드 : 65551) 검사의 경우 생년월일 및 전용의뢰서

T-림프구의 활성화를 억제하는 대표적인 면역억제 약물로 T-림프구의 세포질 내 Cyclophilin과 결합한 Cyclosporine-Cyclophilin 복합체는 Calcineurin을 억제하여 IL-2 전사를 억제 함. 반감기는 8-24시간이며 Trough Level은 경구 투여 후 12-18시간 사이에 채혈하고, 정맥투여 후 12시간 후 또는 다음 투여 직전에 채혈
▲ 약물 부작용 초래
▼ 이식거부 반응 촉진

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65231	**Diazepam**	Serum 1.0mL Plain tube 냉장	월-금 4-5	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349256Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈(Trough level)

Diazepam의 치료적 약물농도 모니터링 및 독성 평가. Diazepam은 벤조디아제핀계의 향정신의약품으로 분류되며 신경 안정제나 항경련제로 이용 됨. Nordiazepam(N-desmethyldiazepam)은 diazepam의 약리학적 활성 대사산물로 치료범위는 diazepam과 nordiazepam 모두 측정된 값으로 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65041	**Digitoxin**	Serum 1.0mL Plain tube 냉장	매일 35-40	Immunoassay (단위 ng/mL) 유효치료농도 10-30	✈	275,400

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전 또는 투여 후 12시간 이후 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 성별

강심제, 울혈성심부전 치료제로 반감기 150-250시간이며 대사산물은 Digoxin. 채혈은 항정(정지) 상태에 도달하는 시간인 투여 후 6-12시간 사이에 채혈. Trough Level은 정맥투여 4시간 후 또는 경구투약 후 6시간 후 채혈
▲ 식욕부진, 오심, 구토, 설사 등의 소화기 증상, 시각이상, 두통, 현기증 등의 중추신경 증상, 부정맥 등의 심장 증상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65051	**Digoxin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 ng/mL) Therapeutic level 0.6-1.2 Toxic level > 2.0	누532나(2) D5333150Z 184.54	17,640
65060	**Disopyramide**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	EIA (단위 μg/mL) 2.5-5.0	✈	95,500
65061		Plasma 0.3mL Heparin 냉장				95,500
65571	**Drug profiling test**	Urine 10mL 냉장	월-금 8-10	LC-MS/MS 결과지 참고	D5345310Z D5345560Z D5345220Z D5345240Z D5345290Z	140,350

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전 또는 투여 후 12시간 이후 채혈
용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

혈중 Digoxin 농도가 치료적 범위에 있는지 확인하기 위한 검사로 저치로 의심되는 증상(피로, 숨참, 손발부종)나 독성이 의심되는 증상(어지러움, 흐려보임, 구토, 설사, 부정맥 등)가 나타날 경우 검사 시행

부정맥의 발생 억제 및 재발 예방
▲ 식욕부진, 오심, 구토, 설사 등의 소화기 증상, 두통, 현기증, 신경과민증, 빈뇨, 요절박, 잔뇨감, 저혈압, 의식상실, 무호흡, 울혈성 심부전

유의사항 검출항목은 다음페이지 참고
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

178여종의 약물에 대한 선별검사

Drug profiling test 검출항목 안내

No.	검출항목	No.	검출항목	No.	검출항목
1	6MAM(6-Monoacetylmorphine)	61	Ephedrine	121	Nordiazepam
2	7 amino-clonazepam	62	Estazolam	122	Norketamine
3	7 amino-flunitrazepam	63	Ethenzamide	123	Nortriptyline
4	7 amino-nitrazepam	64	Fenspiride	124	Olanzapine
5	Acebutolol	65	Fentanyl	125	Oxazepam
6	Acepromazine	66	Flecainide	126	Oxcarbazepine
7	Alimemazine	67	Flumazenil	127	Oxprenolol
8	Alprazolam	68	Flunitrazepam	128	Oxycodone
9	Ambroxol	69	Fluoxetine	129	Paracetamol
10	Amiodarone	70	Fluphenazine	130	Paroxetine
11	Amisulpride	71	Flurazepam	131	PCP(Phencyclidine)
12	Amitriptyline	72	Fluvoxamine	132	Perphenazine
13	Amoxapine	73	Haloperidol	133	Phenacetin
14	Amphetamine	74	Heroin	134	Pheniramine
15	Atenolol	75	Hydrocodone	135	Phenylpropanolamine
16	Atropine	76	Hydromorphone	136	Phenytoin
17	Benzoylecgonine	77	Hydroquinidine	137	Pindolol
18	Betaxolol	78	Hydroxy Alprazolam	138	Piroxicam
19	Bisoprolol	79	Hydroxyzine	139	Prazepam
20	Bromazepam	80	Imipramine	140	Primidone
21	Brompheniramine	81	Indomethacin	141	Procaine
22	Buflomedil	82	Ketamine	142	Promethazine
23	Bupivacaine	83	Labetalol	143	Propafenone
24	Buprenorphine	84	Lamotrigine	144	Propoxyphene
25	Bupropion	85	Levomepromazine	145	Propranolol
26	Caffeine	86	Lidocaine	146	Pseudoephedrine
27	Carbamazepine	87	Loprazolam	147	Quetiapine
28	Celiprolol	88	Lorazepam	148	Quinidine
29	Chlordiazepoxide	89	Lormetazepam	149	Ranitidine
30	Chloroquine	90	Loxapine	150	Reserpine
31	Chlorpheniramine	91	LSD(Lysergic acid diethylamide)	151	Rispéridone
32	Chlorpromazine	92	Maprotiline	152	Salbutamol
33	Citalopram	93	MBDB(N-methyl-1,3-benzodioxolylbutanamine)	153	Scopolamine
34	Clenbuterol	94	MDA(Methylenedioxyamphetamine)	154	Sertraline
35	Clobazam	95	MDEA(Methylenedioxyethylamphetamine)	155	Sotalol
36	Clomipramine	96	MDMA(3,4-methylenedioxymethamphetamine)	156	Strychnine
37	Clonazepam	97	Meloxicam	157	Sulindac
38	Clonidine	98	Meperidine	158	Sulpiride
39	Clotiazepam	99	Meprobamate	159	Temazepam
40	Cloxazolam	100	Methadone	160	Tetracaine
41	Clozapine	101	Methamphetamine	161	Tetrazepam
42	Cocaine	102	Methocarbamol	162	Theophylline
43	Codeine	103	Methyl Clonazepam	163	Thioridazine
44	Colchicine	104	Methylphenidate	164	Tianeptine
45	Desalkyl flurazepam	105	Metoclopramide	165	Tiapride
46	Desipramine	106	Metoprolol	166	Tofisopam
47	Dextromethorphan	107	Mianserine	167	Topiramate
48	Dextromoramide	108	Midazolam	168	Tramadol
49	Diazepam	109	Milnacipran	169	Trazodone
50	Dihydrocodeine	110	Mirtazapine	170	Triazolam
51	Diltiazem	111	Molsidomine	171	Trifluoperazine
52	Diphenhydramine	112	Morphine	172	Trimipramine
53	Disopyramide	113	Nadolol	173	Tripolidine
54	Domperidone	114	Nalbuphine	174	Venlafaxine
55	Doxapram	115	Nalorphine	175	O-Desmethyl Venlafaxine
56	Doxepine	116	Naltrexone	176	Verapamil
57	Doxylamine	117	Naproxen	177	Zolpidem
58	Droperidol	118	Nicotine	178	Zopiclone
59	Ecgonine methyl ester	119	Nitrazepam		
60	EDDP(2-ethylidene-1,5-dimethyl-3,3-diphenylpyrrolidine)	120	Norbuprenorphine		

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11890	**Ethanol(Alcohol)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) < 10.0 ※ Interpretation 10.0- 50.0 Subclinical 30.0-120.0 Euphoria 90.0-250.0 Excitement 180.0-300.0 Confusion 250.0-500.0 Stupor, Coma	누532가(2) D5323180Z 133.75	12,790
11891		Plasma 0.5mL EDTA 냉장				12,790
11892		Urine 5.0mL 냉장				12,790

유의사항 채혈에 사용할 바늘에 알코올이나 휘발성 소독제 사용 금지, 저온원심분리, 밀봉, 신속검사
용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합
Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

알코올 섭취 여부 진단. 혈중 농도를 측정하는 검사로 보통은 마지막 섭취 후 약 12시간 정도 소변에 존재

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65240	**Ethosuximide**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	EIA (단위 μg/mL) 40.0-100.0	✈	124,700

결신 발작(소발작) 치료제
▲ 오심, 구토감, 졸음, 운동실조, 수면상태, 정신증상(환각, 망상 등)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65260	**Gentamicin**	Serum 0.5mL Plain tube 냉장	월-금 3-5	CMIA 결과지 참고	누532나(2) D5333190Z 184.54	17,640

필수서류 생년월일

항균작용 평가. 그람양성균 중 포도상구균과 그람음성균 중 대장균·살모넬라균 및 변형균·녹농균 등에 효과
▲ 신독성, 청각독성, 골격근이완, 호흡곤란

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65420	**Heroin**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

아편계(Opiates)로 Heroin 중독 검사
▲ 호흡 억제, 오심, 구토, 현기증, 정신 혼미, 변비, 담관 경련

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65624	**Imipramine & Desipramine**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	화 20-25	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349386Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

삼환계 항우울제로 항콜린 작용을 보이며 Imipramine은 행동이나 의지의 억제 증상이 강한 우울증에 유효
▲ 중추신경계증상, 부정맥, 빈맥 등과 같은 심장증상, 호흡억제

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65128	**Infliximab 정량**	Serum 1.0mL 냉장	월,목 1	FIA (단위 ug/mL) [Trough Level IFX] Subtherapeutic < 3.0 Therapeutic 3.0-7.0 Supratherapeutic > 7.0	누532나(2) D5333500Z 184.54	17,640

유의사항 다음 약물 투여 직전에 채혈

혈중 인플릭시맵(Infliximab) 농도를 정량적으로 측정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65421	**Ketamine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

유의사항 용혈 검체 부적합

케타민(Ketamine) 복용여부 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00870	**L-Dopa**	Plasma 1.5mL EDTA 동결	월,목 10-25	HPLC (단위 ng/mL) 1.2-2.2	✈	143,700

유의사항 즉시 저온원심분리

Dopamine으로 전환되는 물질로 파킨슨(Parkinson)병 환자의 치료약제로 혈중 농도 측정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
00067	**Lacosamide**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수 16-18	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349A36Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

간질(부분발작) 치료
▲ 구역, 구토, 정좌불능, 어지러움, 두통

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65782	**Lamotrigine**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수 15-20	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349436Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

Glutamate의 방출을 억제하는 작용기전을 가지는 국소발작 등의 치료 보조제, 양극성 장애 치료제

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65681	**Levetiracetam**	Serum 3.0mL Plain tube 냉장	월-금 2-3	LC-MS/MS (단위 μg/mL) 유효치료농도 12.00-46.00	누532다(4) D5349446Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈(서방형 제제의 경우 투약 후 최소 12시간이 지나 채혈)

간질치료제의 농도 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65085	**Lidocaine**	Serum 0.3mL 동결	월,목 10-15	EIA (단위 μg/mL) 1.2-5.0	✈	124,700

항부정맥제제로 심근경색과 관련된 부정맥에 효과, 국소마취제
▲ 저혈압, 이상감각, 현기, 청력손실, 발음장애, 경련

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65690	**MDMA(Ecstasy)**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

MDMA(Ecstasy) 복용 확인
▲ 경련, 식욕상실, 정신착란, 혼수 상태 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20520	**Met Hemoglobin**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2-3	Oximeter (단위 %) 0.0-1.5	누530 D5300010Z 45.94	4,390

Met Hemoglobin(Met-Hb)은 혈액의 산소 운반능력이 저하되어 10% 이상이면 청색증으로 발전하고, 반면 30-40% 이상이면 저산소증이 됨.
▲ Hb 분자이상으로 인한 Met Hb혈증, 유전적 Met Hb혈증, 불안정 Hb혈증, 적혈구 NADH Met Hb Reductase 결핍 등과 같은 효소 이상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65430	**Methamphetamine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	누532가(1) D5321210Z 62.86	6,010

흥분 및 환각 효과가 있는 향정신성의약품으로 Methamphetamine 복용 확인
▲ 편집증, 환청, 기분 장애, 망상, 환시, 기분 발작 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65640	**Methotrexate(MTX)**	Serum 0.5mL Plain tube 냉장	매일 2-3	CMIA (단위 μmol/L) 위험농도 24hr > 10.0 48hr > 1.0 72hr > 0.1	누532나(2) D5333280Z 184.54	17,640

유의사항 차광

항대사성 약물에 속하는 항암제로 급성백혈병, 비호지킨림프종, 육종, 융모질환 등 다양한 종양 치료에 사용
▲ 혈액장애, 간·신장장애, 폐침윤, 구토, 구내염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65440	**Morphine**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

Morphine 복용 확인
▲ 호흡 억제, 오심, 구토, 현기증, 정신 혼미, 변비, 담관 경련, 피부발진과 같은 알러지 반응

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11981	**Nicotine Metabolite**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 ng/mL) Smokers ≥ 25	-	32,400
11982		Urine 1.0mL 냉장		CLIA (단위 ng/mL) Smokers ≥ 500		32,400

유의사항 Serum 경우 신속검사

흡연여부와 담배연기에 대한 간접 노출정도 평가. 급성 니코틴(Nicotine) 중독 확인을 위한 검사로 반감기는 혈중에서 약 30분-2시간 정도이고 대사산물인 코티닌(Cotinine)은 체내에서 7-40시간 정도이나 니코틴(Nicotine)이 대사되는 속도와 코티닌(Cotinine)이 체내에서 배설되는 속도는 사람마다 차이가 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65280	**Nitrazepam**	Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	HPLC (단위 ng/mL) 20-200	✈	83,700

수면제 및 소아의 간질, 특히 간대성근경련발작(Myoclonic Seizure) 치료에 유효
▲ 비틀거림, 보행실조, 두통, 식욕부진, 구토, 호흡곤란증, 황달

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65450	**Opiates**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

아편(Opiates) 복용 확인
▲ 설사, 구토, 오한, 열, 눈물, 콧물, 진전, 위경련, 복통

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65460	**Oxcarbazepine & Metabolite**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수 15-20	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349616Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

간질(부분발작) 치료
▲ 중추신경계 이상(현기증, 졸음), 구토, 안구진탕증, 시야 이상

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12340	**Paraquat(Gramoxone)**	Serum 2.0mL 냉장	월 3-4	HPLC (단위 μg/mL) Toxic level ≥ 0.1	누532다(2) D5343590Z 305.44	29,200

제초제의 일종으로 경구 섭취 또는 중독 증상 의심되거나 농업 종사자의 건강진단, 중독 등에 측정
▲ 신장장애, 호흡곤란, 중추신경장애, 경련

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11827	**Perampanel**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수 16-18	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349A46Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

간질(부분발작) 치료
▲ 어지러움, 졸음, 불안, 흐린시야

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65470	**Phencyclidine(PCP)**	Urine 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	-	13,200

Phencyclidine(PCP) 복용 확인
▲ 폭력적이며 괴상한 행동, 설사, 구토 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65290	**Phenobarbital**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) 10.0-30.0	누532나(2) D5333340Z 184.54	17,640

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사

혈중 페노바비탈(Phenobarbital) 농도 모니터링. 일반적인 치료 범위는 독성의 유무뿐만 아니라 발작의 조절과 관련되어 가장 빈번히 발생하는 약물과 관련된 부작용은 진정(sedation)이며, 보통 내성이 발전하여 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65300	**Phenytoin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) 10.0-20.0	누532나(2) D5333360Z 184.54	17,640

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사

혈중 페니토인(Phenytoin) 농도 모니터링. 일반적인 치료 범위는 독성의 유무뿐만 아니라 발작의 조절과 관련

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65100	**Procainamide**	Serum 2.0mL 동결	월,목 15-20	EIA (단위 μg/mL) 4.0-8.0 중독농도 ≥ 12	✈	126,200

유의사항 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈

심근이나 자극 전도계의 이상 흥분에 따라 생기는 각종 부정맥의 예방과 치료
▲ 심전도 이상이나 부정맥

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65110	**Propranolol**	Serum 2.0mL 동결	월,목 20-25	HPLC (단위 ng/mL) 50-100	✈	132,900

유의사항 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈

기외수축, 발작성 빈박의 예방, 심방세동 등에 사용되며, 부분적 심장블록, 서맥, 기관지 경련 환자 등에게는 투여 주의

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65720	**Sirolimus(Rapamycin)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 3-7	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349786Z 610.77	58,390

필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

신장 이식환자의 장기 거부반응 예방을 위한 세포면역억제제의 일종
▲ 감염의 위험성 증가, 림프종이나 장기이식 시점에서 인지되었던 악성종양의 발생빈도 증가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65582	**Tacrolimus(FK-506)**	Blood 2.0mL EDTA 냉장	매일 2-3	CMIA (단위 ng/mL) 5.0-20.0	누532나(2) D5333420Z 184.54	17,640
65581		Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 3-7	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349846Z 610.77	58,390

필수서류 Tacrolimus(FK-506)(검사코드 : 65581) 검사의 경우 생년월일 및 전용의뢰서

Tacrolimus(FK-506)는 간, 췌장, 신장, 장기이식에 이용되는 강력한 면역억제제로 Cyclosporin 보다 10-100배 강력, 반감기는 4-41시간 정도이며, 치료적 Trough Level 모니터링을 위해서는 다음 투여 직전에 채혈
▲ 구토, 부종, 진전, 경련, 신장애, 고혈당

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65480	**TBPE**	Urine 10mL 냉장	매일 1	Colorimetry Negative	-	8,500

TBPE(Tetrabromophenolphthalein Ethyl Ester) 검사는 요중 여러 약물들을 선별적(Screening)으로 검출하기 위해 시행되는 검사로 감기약이나 카페인을 과다 복용 시에도 위양성 결과를 보일 수 있어 유의

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65331	**Teicoplanin**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	금 12-15	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349866Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

항균작용 평가
▲ 청각독성, 이명, 고음난청, 청각소실, 정맥주사시 오한, 발열

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65140	**Theophylline**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) 10.0-20.0	누532나(2) D5333430Z 184.54	17,640

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사

만성 천식증상(Chronic Asthmatic Symptoms)을 억제하는 약물로 테오필린(Theophylline) 농도 모니터링
▲ 진전, 섬망, 경련, 소화불량, 빈맥, 구토, 탈수, 중추증상, 부정맥, 혼수

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65711	**Topiramate**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수 15-17	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349906Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

난치성 부분발작환자 치료시 부가요법 사용
▲ 현기증, 피로, 졸음, 운동실조, 지각이상, 집중력 결여, 인지능력장애

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65150	**Trimethadione**	Serum 0.5mL 동결	월,목 15-20	GC (단위 μg/mL) 300-500	✈	267,200

경련을 억제하는 약물로 소발작형 간질이나 약물에 의한 경련 등을 치료하는 일시 선택약

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65350	**Valproic Acid**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	EIA (단위 μg/mL) 50.0-100.0	누532나(2) D5333450Z 184.54	17,640

유의사항 안정상태에서 다음 약물투여 직전에 채혈, 신속검사
용혈, 열처리, 오염, 지방성 검체 부적합

혈중 발프로익산(valproic acid) 농도 모니터링. 일반적인 치료 범위는 독성의 유무뿐만 아니라 발작의 조절과 관련
▲ 구토, 중추신경 억제, 간독성

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65370	**Vancomycin**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 μg/mL) 유효치료농도 Trough levels, Conventional : 10.0-15.0 Complicated infection : 15.0-20.0	누532나(2) D5333470Z 184.54	17,640

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 지방성 검체 부적합, 신속검사

그람양성균에 의한 심각한 감염을 치료하기 위해 사용되는 항생제로 치료 기간 동안 혈중 최소 농도로 유지되는 것에 좌우되므로 혈중 반코마이신(Vancomycin) 농도 모니터링하는 것이 중요. 또한, 고농도로 인한 심각한 부작용, 특히 청력 손상(이독성)과 신장 손상(신독성)을 유발하기 때문에, 이 약의 과도하게 높은 혈중 농도는 피해야만 함.
▲ 청각독성, 이명, 고음난청, 청각소실, 정맥주사시 오한, 발열

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65820	**Voriconazole**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수,금 5	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349976Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

장기이식환자에서 면역억제제 사용으로 인해 침습성 아스페르질루스(Invasive Aspergillosis) 등의 진균 감염증 발생 위험이 높아지며, 이에 대한 1차 치료약제로 추천

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65380	**Zonisamide**	Serum 2.0mL Plain tube 냉장	수 15-17	LC-MS/MS 결과지 참고	누532다(4) D5349996Z 610.77	58,390

유의사항 안정상태에서 약물투여 직전에 채혈, 용혈 검체 부적합
필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

부분발작, 전신 발작 등 간질 치료제
▲ 과민증, 재생불량성 빈혈, 간기능장애, 신장/요로결석

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12630	**γ-Aminobutylic Acid (GABA)**	Plasma 1.0mL Heparin 동결	월,목 15-20	HPLC (단위 pmol/mL) 120-210	✈	147,000

유의사항 즉시원심분리

주로 중추 신경계 유래된 것이며, 혈액의 γ-Aminobutylic Acid(GABA) 농도 측정은 치료를 위해 GABA 분해효소억제제 투여시 중추 신경계에 대한 치료 효과의 지표가 됨.
▲ 간질, 경련, 발작 등의 신경질환
▼ 우울증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11822	**δ-ALA**	Urine 5.0mL 냉장	화 4-5	LC-MS/MS (단위 mg/L) 일반인 < 2.0 노출기준 < 5.0	누532다(4) D5349A16Z 610.77	58,390
11823		24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 냉장		LC-MS/MS (단위 mg/day) 1.50-7.50		58,390

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

Delta(5)-Aminolevulinic Acid(ALA)는 Porphyrin 전구체로써 Acute Porphyrias일 때 ALA 및 Porphobilinogen(PBG)이 증가하므로 Acute Porphyrias 진단 및 감별검사로 유용. 또한 소변 내 ALA는 납중독 시에도 증가하나, 소아의 경우는 혈중 납 농도가 40 μg/dL 이상(소아 혈중 납 Cut-off : 10 μg/dL)이 될 때까지 요 중 ALA 농도가 증가하지 않아 납 중독 선별 및 진단 검사는 부적합
▲ 급성간헐포르피린증(Acute Intermittent Porphyria, AIP), 유전성 코프로포르피린증(Hereditary Coproporphyria, HCP), Variegate Porphyria(VP), ALA Dehydratase Deficiency Porphyria(ADP), 중독(납, Barbiturates, Sulfonamides, Hydanoins 등)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65255	**마약선별검사 4종** · Cocaine · Methamphetamine · Cannabinoids · Opiates	Urine 2.0mL 냉장	매일 1	ICA Negative	항목별 보험코드 참고	45,610

유의사항 신속검사

회화지도(E-2) 자격자가 외국인등록 신청 시에 제출해야 하는 채용신체검사서의 마약검사항목(필로폰, 코카인, 아편, 대마) 세트 검사
- 관련법령 : 법무부고시 제2017-116호

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65251	**마약선별검사 6종** · Amphetamine · Cannabinoids · Cocaine · Methamphetamine · Morphine · MDMA(Ecstasy)	Urine 3.0mL 냉장	매일 1	ICA Negative	항목별 보험코드 참고	72,010

유의사항 신속검사

총포, 도검, 분사기, 전자충격기, 석궁 소지허가 신청자 마약선별 검사항목

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65252	**마약선별검사 6종** · Methamphetamine · Cannabinoids · Ketamine · MDMA(Ecstasy) · Cocaine · Opiates	Urine 3.0mL 냉장	매일 1	ICA Negative	항목별 보험코드 참고	72,010

유의사항 신속검사

병무청 입영 판정검사 및 경찰공무원 채용 신체검사 마약선별 검사항목

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65860	**마약확진1** · COD/MOR/6-AM	Urine 10mL 냉장	화 10-11	LC-MS/MS 결과지 참고	-	90,000

필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

마약 확진검사(Codeine, Morphine, 6-Acetylmorphine)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65840	**마약확진2** · AMP/METH/BENC	Urine 10mL 냉장	화 10-11	LC-MS/MS 결과지 참고	-	90,000

필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

마약 확진검사(Amphetamine, Methamphetamine, Benzoylecgonine(Cocaine))

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65850	**마약확진3** · THC/PCP	Urine 10mL 냉장	화 10-11	LC-MS/MS 결과지 참고	-	90,000

필수서류 생년월일 및 전용의뢰서

마약 확진검사(Tetrahydrocannabinol(Cannabinoids), Phencyclidine)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12650	**Acetone 정량**	Urine 10mL 냉장	매일 30-35	GC (단위 μg/mL) < 5		121,500

Acetone은 케톤체를 구성하는 성분의 하나로 기아, 절식 및 당뇨병에서 혈액 및 요중에 증가. 인슐린 결핍 및 지방조직 유래지방산의 증가에 의해 간에서 케톤체(Acetoaceric acid, β-Hydroxybutyric acid, Cetone)의 생성이 항진되기 때문에 기아, 절식 및 당뇨병 환자의 경우 혈액 및 요중에서 증가, 화학약품인 아세톤 흡입하면 높은 농도를 보임
▲ 공업용 시약중독, Acetonemia, Starvation, Acetonglycosuria

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10750	**Methanol**	Urine 5.0mL 동결	월,목 20-25	GC (단위 mg/L) ≤ 2.9		212,700

메탄올(Methanol) 중독의 진단에 이용, 노출 시 피부, 점막에 자극작용이 있고, 경구섭취 시 대사산물인 포름산(Formic acid)에 의한 대사성 산증으로 혼수, 경련에서 죽음에 이르는 경우가 있고, 실명 등의 시력장애를 남기는 경우 있음

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12805	**Phenol**	Urine 10mL 냉장	월,수 3	HSS-GC/FID (단위 mg/g creatinine) 일반인 4.5-20.7 페놀 노출시 < 250.0 벤젠 노출시(10ppm 기준) < 50.0	누540다(2) D5423140Z 249.72	23,870

유의사항 밀봉

벤젠(Benzene)이나 페놀(Phenol)의 생물학적 노출지표

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12670	**Aluminium(Al)** (알루미늄)	Serum 1.0mL 전용용기㉛ 냉장	화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 ≤ 6.00 투석환자 < 60.00	누550나(1) D5511020Z 318.95	30,490
12671		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) 0-32		30,490
12674		Urine 3.0mL 냉장		ICP-MS (단위 ug/L) < 30.0		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염 검체 부적합, 밀봉
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 24hr Urine, Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합, 밀봉

혈중 알루미늄(Aluminium, Al) 검사는 알루미늄제제를 정기적으로 투여받는 환자, 투석액 내의 알루미늄을 제대로 배출할 수 없는 신장투석 환자의 알루미늄 독성방지를 위한 추적관찰에 이용. 요중 알루미늄(Aluminium, Al) 검사는 미량원소인 알루미늄의 과잉/노출 또는 부족을 평가하기 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12683	**Arsenic(As)** (비소)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 2	ICP-MS (단위 ng/mL) ≤ 12.0	누550나(1) D5511030Z 318.95	30,490
12685		24hr U 10mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) Negative < 120.00 (Toxic con. ≥ 5000.00)		30,490
12686		Urine 10mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 < 100.00 노출기준 < 150.00 (※ 초과시 종분류 : 무기비소 + 메틸화대사물질 35 μg/L)		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 가급적 공복채혈 권장, 검사 전 섭취 음식과 연관하여 판독이 필요, 응고 검체 부적합
24hr Urine, Urine 경우 공복채뇨 권장, 특히 채뇨 시작 전 최소 48시간 동안 해산물 섭취 금지
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

비소(Arsenic, As) 노출 및 중독 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12692	**Cadmium(Cd)** (카드뮴)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 < 0.90 노출기준 < 5.00	누550나(1) D5511040Z 318.95	30,490
12693		24hr U 3.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) ≤ 3.00		30,490
12694		Urine 3.0mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/g creatinine) 일반인 < 2.00 노출기준 < 5.00		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 응고 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 24hr Urine, Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

카드뮴(Cadmium, Cd) 노출 및 중독 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12700	**Chromium(Cr)** (크롬)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	화,목 2	ICP-MS (단위 μg/dL) ≤ 1.00	누550나(1) D5511060Z 318.95	30,490
12701		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) 0.00-8.00		30,490
12702		Urine 3.0mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/L) 주말 < 25.00 당일 < 10.00		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 응고 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 24hr Urine, Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

크롬(Chromium, Cr) 노출 및 중독 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
65010	**Cisplatin, Free** (Platinum)	Serum 2.0mL 동결	월,목 25-30	AAS 결과지 참고	✈	215,400
65020	**Cisplatin, Total** (Platinum)	Serum 2.0mL 동결				96,900
65030	**Cisplatin, Urine** (Platinum)	Urine 5.0mL 동결				96,900

알킬화제에 속하는 항암제로 세포 DNA 내 특정 그룹을 공격하여, DNA, RNA, 단백 합성을 저해하여 항암 효과를 나타냄. 주로 고환암, 방광암, 전립선암, 난소암, 두경부암, 폐암, 식도암, 위암, 자궁경부암 치료에 사용되나 호지킨성 림프종, 비호지킨성 림프종, 신경아세포종, 육종, 다발성 골수종 등 다른 종양에 사용될 수 있음.
▲ 구토, 신장독성, 식욕감퇴, 모발소실, 말초 신경병증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12717	**Cobalt(Co)** (코발트)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) < 1.0	누550나(1) D5511050Z 318.95	30,490
12719		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) 0.2-3.5		30,490
12718		Urine 1.0mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 < 2.0 노출기준 < 15.0		30,490

유의사항 24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가

코발트(Cobalt, Co) 노출 및 중독 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
13061	**KL-6**	Serum 0.3mL 동결	매일 1	TIA (단위 U/mL) < 500.0	누016 D0160000Z 587.71	56,190

유의사항 용혈, 지방성 검체 부적합, 신속검사

KL-6(Krebs von den Lungen-6)은 특발성 간질성폐렴 및 결체조직질환 연관 간질성폐질환(IDL) 의심 환자에서 보조적으로 진단하는데 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12725	**Copper(Cu)** **(구리)**	Serum 1.0mL 전용용기㉛ 냉장	월-금 2	ICP-MS (단위 μg/dL) 64.00-134.00	누550나(1) D5511070Z 318.95	30,490
12726		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장		ICP-MS (단위 μg/day) 38.00-70.00		30,490
12722		Tissue 냉장	월-목 7-9	ICP-MS (단위 μg/g dry weight) 10-35	누550나(1)주 D5512070Z 622.97	59,560

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장, 응고 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합
Tissue 경우 침생검한 조직(0.1mg 이상)을 마른거즈에 잘 감싼 후에 Saline에 담가 냉장 보관하며, 조직 무게로 보정하기 때문에 조직이 적은 경우 검사 부정확, 포르말린 노출 검체 부적합

주로 윌슨병을 비롯한 구리 대사 이상의 진단 지표로 이용. 구리(Copper, Cu)는 체내에서 효소로 결합되는 필수 무기질로 철 대사, 결합조직대사, 멜라닌의 생성, 신경계와 뇌의 기능 조절 역할을 함. 혈액 내 구리의 약 95%는 Ceruloplasmin과 결합하고 남은 구리는 간에서 담즙으로 분비하고 대변으로 배설. 구리의 과잉과 결핍은 매우 드물지만 윌슨병(Wilson Disease)이라는 유전질환 시 간, 뇌, 기타기관에 구리가 과잉 저장.
▲ 담도질환, 빈혈, 악성종양, 임신, 감염증
▼ 윌슨(Willson)병, 멘케스(Menkes)증후군

12752	**Lead(Pb)** **(납)**	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 2	ICP-MS (단위 μg/dL) 일반인 < 1.7 노출기준 < 30.0	누550나(1) D5511150Z 318.95	30,490
12753		24hr U 3.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) < 80.0		30,490
12754		Urine 3.0mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/dL) < 15.0		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 응고 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 24hr Urine, Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

납(Lead, Pb)의 노출 및 독성 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12763	**Lithium(Li)** **(리튬)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Colorimetry (단위 mmol/L) 치료범위(Therapeutic conc.) 0.60-1.20 독성범위(Toxic range) > 2.00	누550가(2) D5503100Z 88.53	8,460

유의사항 용혈 검체 부적합

혈중 리튬(Lithium, Li)의 농도를 측정하여 치료농도를 유지하거나 독성을 확인하는 검사. 리튬은 양극성 장애에 처방을 위해 널리 쓰이는 약으로, 리튬 초기 치료시 치료용량 조절이나 정기적 모니터링에 이용

12770	**Manganese(Mn)** **(망간)**	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 < 8.0 노출기준 < 36.0	누550나(1) D5511130Z 318.95	30,490
12771		24hr U 1.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) 0.0-1.8		30,490
12772		Urine 1.0mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/L) Not Established		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 24hr Urine, Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

망간(Manganese, Mn)의 노출 및 독성 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12784	**Mercury(Hg)** (수은)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 < 5.00 노출기준 < 15.00	누550나(1) D5511100Z 318.95	30,490
12785		24hr U 3.0mL (축뇨량 기재) 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/day) ≤ 5.25 Toxic level ≥ 50.00		30,490
12786		Urine 3.0mL 냉장		ICP-MS (단위 μg/g creatinine) 일반인 < 2.00 노출기준 < 50.00		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 24hr Urine, Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

수은(Mercury, Hg)의 노출 및 독성 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12793	**Nickel(Ni)** (니켈)	Serum 1.0mL 전용용기㉛ 냉장	화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) ≤ 2.0	누550나(1) D5511140Z 318.95	30,490
12794		Urine 10mL 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/L) 일반인 < 5.0 노출기준 < 80.0		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망

니켈(Nickel, Ni)의 생물학적 노출지표

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12810	**Selenium(Se)** (셀레늄)	Blood 1.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 2	ICP-MS (단위 μg/dL) 5.8-23.4	누550나(1) D5511170Z 318.95	30,490
12814		Serum 1.0mL 전용용기㉛ 냉장	화,목 2	ICP-MS (단위 μg/L) 95.0-165.0		30,490
12811		Urine 3.0mL 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/dL) Not Established		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망
Urine 경우 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

셀레늄(Selenium, Se) 결핍 및 중독에 대한 예방 및 치료. Se는 우리 몸에 꼭 필요한 무기질로 glutathione peroxidase의 보조인자 역할을 하며 free radicals(자유기)로부터 세포를 지키는 항산화효소의 중요한 구성성분. 과다 섭취할 경우 독성을 나타낼 수 있음.
▲ 셀레늄 과잉 섭취, Selenosis 등
▼ 셀레늄 섭취 부족, 장질환이나 암으로 인해 장이 역할을 못하는 환자에서 총정맥 영양(TPN)시행 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12855	**Zinc(Zn)** (아연)	Serum 1.0mL 전용용기㉛ 냉장	월-금 2	ICP-MS (단위 μg/dL) 70.00-120.00	누550나(1) D5511180Z 318.95	30,490
12856		24hr U 5.0mL (축뇨량 기재) 냉장	금 2	ICP-MS (단위 μg/day) ≤ 616.00		30,490

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 가급적 공복채혈 권장, 용혈 검체 부적합
24hr Urine 경우 요 보존제 무첨가, 실온에 오랜 시간 방치된 검체, 오염 검체 부적합

체내 아연(Zinc)의 결핍이나 중독을 진단. 임상적으로 문제가 되는 아연 이상은 고농도를 보이는 것보다 저농도를 보이는 것으로 대부분 섭취부족이나 흡수장애
▲ 섭취 과잉 등
▼ 섭취부족, 열린 상처 (화상 삼출물 등), 위장관을 통한 손실(궤양성 대장염, 크론병) 등

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12649	**모발 중금속 및 미네랄 검사**	모발 0.3g 전용용기㉞ 실온	월-금 7	ICP-MS 결과지 참고	-	98,400

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 세부항목 하단 참고
필수서류 성별

모발조직에 축적된 중금속과 미네랄을 측정하여 체내 영양 미네랄의 불균형 상태와 중금속 오염 및 미네랄 간의 상호작용을 분석하는 검사로 장기적인 인체의 영양상태 및 중금속 노출 정도를 파악

• 모발 채취방법은 442 페이지 참고

모발 중금속 및 미네랄 검사 검출항목 안내

TOXIC ELEMENTS (독성원소)									
1	안티몬, Sb	2	우라늄, U	3	비소, As	4	베릴륨, Be	5	수은, Hg
6	카드뮴, Cd	7	납, Pb	8	알루미늄, Al	9	탈륨, Tl	10	니켈, Ni
NUTRITIONAL ELEMENTS (영양원소)									
1	칼슘, Ca	2	마그네슘, Mg	3	나트륨, Na	4	칼륨, K	5	구리, Cu
6	아연, Zn	7	인, P	8	철, Fe	9	망간, Mn	10	크롬, Cr
11	셀레늄, Se	12	붕소, B	13	코발트, Co	14	몰리브덴, Mo	15	황, S
ADDITIONAL ELEMENTS (기타원소)									
1	게르마늄, Ge	2	리튬, Li	3	요오드, I	4	바나듐, V	5	스트론튬, Sr
6	바륨, Ba	7	비스무트, Bi	8	루비듐, Rb	9	백금, Pt	10	토륨, Th
11	주석, Sn	12	티타늄, Ti	13	텅스텐, W	14	지르코늄, Zr	15	은, Ag
16	세슘, Cs								
TOXIC RATIOS (독성원소 비율)									
1	Ca/Pb	2	Fe/Pb	3	Fe/Hg	4	Se/Hg	5	Zn/Cd
6	Zn/Hg	7	S/Hg	8	S/Cd	9	S/Pb		
NUTRITIENT MINERAL RATIOS (영양원소 비율)									
1	Ca/P	2	Na/K	3	Ca/K	4	Zn/Cu	5	Na/Mg
6	Ca/Mg	7	Fe/Cu						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12666	**혈중 중금속 및 미네랄 13종**	Serum 5.0mL + EDTA 3.0mL 전용용기㉛ 전용용기㉜ 냉장	화,목 4	ICP-MS 결과지 참고	-	246,500

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 세부항목 하단 참고

체내 중금속과 미네랄을 측정하여 중금속 노출 정도 및 미네랄 불균형 평가

혈중 중금속 및 미네랄 검출항목 안내

No.	검출항목		No.	검출항목		No.	검출항목	
1	비소	Arsenic, As	6	크롬	Chromium, Cr	11	아연	Zinc, Zn
2	카드뮴	Cadmium, Cd	7	코발트	Cobalt, Co	12	셀레늄	Selenium, Se
3	수은	Mercury, Hg	8	니켈	Nickel, Ni	13	몰리브데넘	Molybdenum, Mo
4	납	Lead, Pb	9	망간	Manganese, Mn			
5	알루미늄	Aluminium, Al	10	구리	Copper, Cu			

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70763	**투석용수 미세물질검사**	투석용수 200mL 냉장	금 7	ICP-MS & DPD & Colorimetry 결과지 참고	-	391,700

유의사항 용수 부족, 오염된 용수 부적합, 밀봉, 세부항목 하단 참고

혈액 투석액 적정성 평가, 투석용수의 미세물질 검사

투석용수 미세물질검사 검출항목 안내

No.	검출항목		No.	검출항목		No.	검출항목	
1	구리	Copper, Cu	10	알루미늄	Aluminium, Al	19	불소	Fluoride, F
2	나트륨	Sodium, Na	11	은	Silver, Ag	20	질산염	Nitrate
3	납	Lead, Pb	12	카드뮴	Cadmium, Cd	21	황산염	Sulfate
4	마그네슘	Magnesium, Mg	13	칼륨	Potassium, K	22	염소	Chlorine, Cl
5	바륨	Barium, Ba	14	칼슘	Calcium, Ca	23	클로라민	Chloramine
6	비소	Arsenic, As	15	크롬	Chromium, Cr	24	총염소	Total chlorine
7	셀레늄	Selenium, Se	16	안티몬	Antimony, Sb	25	pH	-
8	수은	Mercury, Hg	17	베릴륨	Beryllium, Be			
9	아연	Zinc, Zn	18	탈륨	Thallium, Tl			

10

임신관련검사



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25020	**AFAFP**	양수 0.5mL 전용용기⑭ 냉장	월-금 1	CLIA 결과지 참고	누421나 D2420020Z 90.55	8,660
25000	**Acetylcholinesterase (양수 AChE)**	양수 2.0mL 전용용기⑭ 냉장	화,목 2	Electrophoresis 결과지 참고	노173 BZ173	270,000
25050	**AFAFP & 양수 AChE**	양수 3.0mL 전용용기⑭ 냉장	화,목 2	CLIA & Electrophoresis 결과지 참고	D2420020Z BZ173	278,660

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 무균채취, 밀봉, 검사시기는 임신 15주 0일-23주 6일에 검사
혈액 혼입 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

개방형 신경관결손, 복벽결손증 등의 선천성 기형 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25070	**AFAFP & 양수 염색체 검사**	양수 20mL 전용용기⑭ 실온	매일 14	CLIA & 배양법 결과지 참고	항목별 보험코드 참고	677,360

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 무균채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
혈액혼입, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

태아의 개방형 신경관결손 및 선천적 염색체 이상 유무 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25101	**Chromosome analysis**	양수 20mL 전용용기⑭ 실온	매일 14	배양법 결과지 참고	-	668,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 무균채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
혈액혼입, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

산모의 혈청 검사에서 염색체 증후군 의심, 비정상 태아 초음파 소견 시, 고령산모, 염색체 이상의 기왕력이 있는 경우, 염색체 이상의 자녀를 출산한 기왕력이 있는 경우, 습관성 유산의 기왕력이 있는 경우, 부모가 염색체 이상 보인자의 경우 태아의 염색체 이상 유무 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25100	**Chromosome analysis**	Blood 10mL Heparin 실온	매일 10	배양법 결과지 참고	나600가(1)(가) C6001006Z 1671.63	159,810

유의사항 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
용혈, 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

선천적인 염색체 이상 확인, 염색체 증후군의 진단, 습관성 유산, 난임의 염색체 이상 유무 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25104	**Chromosome analysis**	제대혈 10mL Heparin 실온	매일 10	배양법 결과지 참고	-	668,700

유의사항 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
용혈, 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

선천성 이상이나 기형을 보이는 여러 질환의 원인을 추적

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25103	**Chromosome analysis**	수태산물 20mg 전용용기⑨ 실온	매일 15-20	배양법 결과지 참고	-	668,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
오염, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

태아 사망 시 염색체 이상 유무 확인(사망한 태아의 피부 조직의 일부 또는 융모막을 포함한 조직을 의뢰해야 함)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25175	**융모 Direct & Long Term Culture (직접법 + 배양법)**	융모 30mg 전용용기⑨ 실온	매일 15	배양법 결과지 참고	-	827,200
25165	**융모 Long Term Culture (배양법)**	융모 20mg 전용용기⑨ 실온				668,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 융모 의뢰 시 villi 모양이 확실한 것으로 20가닥 이상 의뢰되어야 검사 가능
무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
오염, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

비정상 태아 초음파 소견, 고령산모, 염색체 이상의 기왕력이 있는 경우, 염색체 이상의 자녀를 출산한 기왕력이 있는 경우, 부모가 염색체 이상 보인자인 경우 태아의 염색체 이상 유무 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26335	**FISH 13 & Culture**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온	FISH 매일 1 Culture 14	FISH & 배양법 결과지 참고	-	993,800
26351	**FISH 18 & Culture**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온				993,800
26280	**FISH 21 & Culture**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온				993,800
27679	**FISH 13/21 & Culture**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온				1,318,900
27680	**FISH 18/21 & Culture**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온				1,318,900
27681	**FISH 13/18/21 & Culture**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온				1,644,000
27862	**Express QF-PCR 3종 & Culture** (13, 18, 21 Chromosome)	양수 25mL 전용용기⑭ 실온	QF-PCR 월-금 1 Culture 14	QF-PCR & 배양법 결과지 참고		936,200
27860	**Express QF-PCR 5종 & Culture** (13, 18, 21, X, Y Chromosome)	양수 25mL 전용용기⑭ 실온				1,113,400

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
오염, 동결 검체 부적합

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

염색체 이상여부를 신속하게 확인. 반드시 양수 Chromosome 배양검사와 동시 의뢰

- Down Syndrome (다운 증후군, Trisomy 21 Syndrome)
- Edwards Syndrome (에드워드 증후군, Trisomy 18 Syndrome)
- Patau Syndrome (파타우 증후군, Trisomy 13 Syndrome)
- Klinefelter Syndrome (클라인펠터 증후군, 47, XXY)
- Turner Syndrome (터너 증후군, 45, X and Variants)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01850	**First Double Marker (NT 포함)** · hCG · PAPP-A	Serum 0.5mL 냉장	월,수,금 2	CLIA 결과지 참고	D3720000Z CZ212	58,050

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

필수서류 전용의뢰서

임신초기(10주 0일-13주 6일)에 시행하여 다운 증후군 및 에드워드 증후군의 위험도를 보고하는 선천성 기형 선별 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
02090	**MSAFP**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA 결과지 참고	누421나 D2420020Z 90.55	8,660

유의사항 용혈 검체 부적합, 신속검사

필수서류 전용의뢰서

임신중기(14주 0일-22주 6일)에 시행하여 개방형 신경관결손(무뇌증, 척추이분증)의 선천성 기형 위험도를 보고하는 선별 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01870	**Triple Marker** · AFP · hCG · uE3	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	CLIA 결과지 참고	D2420020Z D3720000Z D3710040Z	34,590
02060	**Quad Test** · AFP · hCG · uE3 · Inhibin-A	Serum 2.0mL 냉장			D2420020Z D3720000Z D3710040Z D5730000Z	64,460

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

필수서류 전용의뢰서

임신중기(14주 0일-22주 6일)에 시행하여 다운 증후군, 에드워드 증후군 및 신경관결손에 대한 위험도를 보고하는 선천성 기형 선별 검사

염색체 검사 채취 주의사항

검체	검체량	보존조건	용기	주의사항
혈액	7-10mL	실온 (지연시 냉장) 동결 불가	Heparin	무균적으로 채취한 후 혈액응고를 방지하여 24시간 이내에 도착하는 것이 좋습니다.
골수	5-10mL			
제대혈	3-10mL			
양수	20-25mL		전용용기⑭	태령 15주-20주 사이에 검사하는 것이 좋으며 오염에 주의하여 24시간 이내 도착하는 것이 좋습니다.
융모막	20-30mg		전용용기⑨	villi 모양을 갖춘 것으로 20가닥 이상 보내주십시오. 오염에 주의하시고 채취 후 18시간 이내에 도착하는 것이 좋습니다.
수태산물	20mg		전용용기⑨ 응급 시 전용용기⑭에 멸균된 saline을 첨가하여 조직이 잠기게 운송	응고된 혈액을 제거한 후 무균적으로 채취하여 주십시오. 오염에 주의하여 태아의 가슴, 대퇴, 팔 부위 등 3군데 이상에서 조직을 직경 4-6mm 정도와 villi를 포함하여 채취해 주십시오.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
• 통합분석검사 Integrated test						
01848	**Integrated 1차(NT 포함)** · PAPP-A	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA 결과지 참고	노212 CZ212	45,400
02061	**Integrated 2차** · AFP · hCG · uE3 · Inhibin-A	Serum 2.0mL 냉장			D2420020Z D3720000Z D3710040Z D5730000Z	64,460

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사
필수서류 전용의뢰서

임신초기(10주 0일-13주 6일)와 임신중기(14주 0일-22주 6일), 두 차례에 걸쳐 검사를 시행하여 결과를 통합 분석
다운증후군, 에드워드증후군 및 신경관결손 등 선천성 기형 선별 검사
- 임신초기에 1차 검사 후 임신중기에 2차 검사 시행
- 임신 초기검사와 중기검사 후 혈액마커를 통해 최종 통합분석결과 보고

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
• 통합분석검사 Sequential test						
01846	**Sequential 1차(NT 포함)** · hCG · PAPP-A	Serum 1.0mL 냉장	월,수,금 2	CLIA 결과지 참고	D3720000Z CZ212	58,050
02062	**Sequential 2차** · AFP · hCG · uE3 · Inhibin-A	Serum 1.0mL 냉장	매일 1		D2420020Z D3720000Z D3710040Z D5730000Z	64,460

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사
필수서류 전용의뢰서

임신초기(10주 0일-13주 6일)와 임신중기(14주 0일-22주 6일), 두 차례에 걸쳐 검사를 시행하여 결과를 통합 분석
다운증후군, 에드워드증후군 및 신경관결손 등 선천성 기형 선별 검사
- 임신초기에 1차 검사 후 저위험군 판정 시 임신중기에 2차 검사 시행
- 임신 초기검사와 중기검사 후 혈액마커를 통해 최종 통합분석결과 보고

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
-	**프리시젼 제노맘 (E-NIPT)**	Blood 10mL 전용용기㊴ 실온	매일 6	NGS 결과지 참고	-	하단참고

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 검사시기는 임신 10주-23주 6일(단, Vanishing twin은 소실 8주 이후)
신속검사, 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

임신부 혈액 내에 존재하는 세포 유리 태아 DNA를 차세대 염기서열 분석법(NGS)으로 염색체 수적 이상의 위험도를 분석하는 선별검사

■ 프리시젼 제노맘 (E-NIPT) 검사 세부 검사항목

코드	검사항목		종수	세부항목	수가
64027	단태아	프리시젼 제노맘 스탠다드	18종	상염색체 6종(21, 18, 13, 9, 16, 22번) + 성염색체 4종 + 대표적 복제수변이 8종	500,000
64019		프리시젼 제노맘 플러스	165종 이상	상염색체 이수성 22종(1-22번) + 성염색체 4종 + 복제수변이 139종 + 3Mb 이상 크기의 모든 복제수변이	600,000
64018		프리시젼 제노맘 라이트	3종	상염색체 3종(21, 18, 13번)	350,000
64016	쌍태아	프리시젼 제노맘 쌍태아	3종	상염색체 3종(21, 18, 13번)	500,000
64097		프리시젼 제노맘 쌍태아	6종	상염색체 6종(21, 18, 13, 9, 16, 22번)	500,000

※ 복제수변이(CNV, copy number variation) : DNA 서열 중 1kb 이상에서 결실 또는 중복의 복제수변이가 일어난 것을 의미
※ 비침습적 산전 염색체 이수성 선별검사(E-NIPT, Expanded Non-Invasive Prenatal Testing)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
64010	**Panorama**	Blood 10mL 전용용기㉟ 실온	월-목 14	SNPs 결과지 참고	✈	750,000
64011	**Panorama Extended Panel**	Blood 20mL 전용용기㉟ 실온				1,000,000

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 냉장, 냉동 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

산모 혈액에 존재하는 태아 유전자(Fetal cell free DNA)를 분석하여 대표적 염색체의 이상 Trisomy 13, 18, 21 뿐만 아니라 X 염색체의 Monosomy, Triploidy 선별 검사
Panorama Extended Panel의 경우 Panorama 기본검사에 미세결실 추가 보고
- 미세결실 선별 패널 : 22q11.2 deletion syndrome, 1p36 deletion syndrome, Cri-du-chat syndrome, Angelman syndrome, Prader-Willi syndrome

임신관련검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
63226	**전자간증위험도** **(sFlt-1/PlGF ratio)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 단태아 임신 20주-33주 6일 : 저위험군 < 38 고위험군 38-85 미만 전자간증 ≥ 85 단태아 임신 34주 이상 : 저위험군 < 38 고위험군 38-110 미만 전자간증 ≥ 110 쌍둥이 임신 20주 이상 : 저위험군 < 53 전자간증의심 ≥ 53	누574 D5740000Z 998.12	95,420

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리 지방성 검체 부적합
단태아 및 쌍둥이(태아수 2명) 임신의 경우만 검사 가능, 임신 20주 이전 의뢰 시 검사 불가

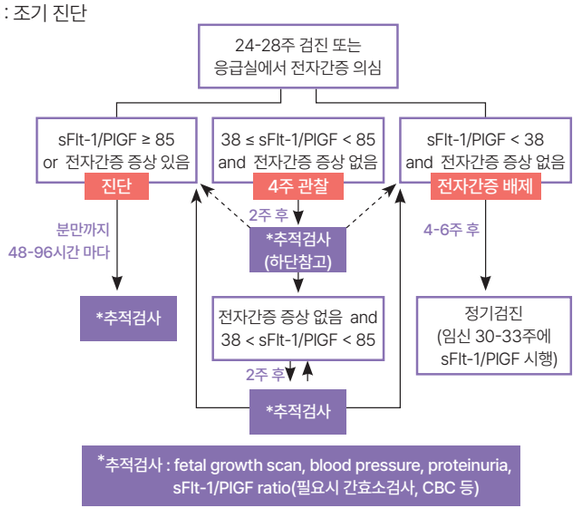
필수서류 임신주수(LMP, BPD) 및 태아수

임신 20-34주 사이의 전자간증(Preeclampsia, 임신중독증)이 의심되는 산모에서 전자간증 예측 및 진단

■ 전자간증위험도(sFlt-1/PlGF ratio) 검사로 제안하는 진단 알고리즘

전자간증 발생 위험도를 예측(Rule in) 또는 배제(Rule out) 가능하며, Uterine artery Doppler (UtA)와 병용 검사 시 전자간증 진단으로 최적의 산모관리가 가능합니다.

● 진단 가이드라인(단태아 기준)
· sFlt-1/PlGF ratio < 38 : 첫 방문 후 1주 이내 전자간증 배제 가능(Rule out)
· sFlt-1/PlGF ratio ≥ 38 : 첫 방문 후 4주 이내 전자간증의 발생 예측 가능(Rule in 4w)
· sFlt-1/PlGF ratio ≥ 85 : 조기 진단



전자간증 위험이 있는 단태아 임신 산모의 추적검사 알고리즘

11 감염검사

일반미생물 236
결핵 254
진균 257
기생충 259
바이러스 265
다종미생물 292
매독 295
간염 297
후천성면역결핍증 301
기타 302



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50400	**ASO 정성**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA Negative	누583가 D5831000Z 24.96	2,390
50410	**ASO 정량**	Serum 0.5mL 냉장		TIA (단위 IU/mL) Adult ≤ 200 Children ≤ 150	누583다 D5833000Z 90.82	8,680

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, 신속검사

ASO(Anti Streptolysin-O) 검사는 그룹 A 연쇄구균에 의해 만들어진 독소인 스트렙토라이신 O(Streptolysin-O)를 검출하는 항체로 Group A β-hemolytic streptococcus에 의한 최근 감염지표로 감염의 후유증인 류마티스열, 급성사구체신염 진단에 도움

70231	**Blood Culture & Sensitivity (디스크확산법)(성인) (Disk diffusion method)**	Blood 10mL(성인) 3.0mL(소아) 전용용기⑯ 전용용기⑰ 실온	매일 2-5	배양법 결과지 참고	누581마(1)주2 D5853000Z 216.69	20,720
70232	**Blood Culture & Sensitivity (디스크확산법)(소아) (Disk diffusion method)**				누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700
70241	**Blood Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (성인)(MIC)**				누581마(2)주2 D5856000Z 247.45	23,660
70242	**Blood Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (소아)(MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 간헐적으로 균이 출현하는 경우가 많으므로 채혈횟수는 2-3회 권장, 밀봉

패혈증, 균혈증 감염 여부 확인 검사로 원인균 동정과 함께 치료약제 선택에 필요한 항균제 내성 정보 제공

42645	**Bordetella pertussis PCR**	Sputum 3.0mL 냉장	야간검사 매일 1	Real-time PCR Negative	누591나 D5912146Z 511.3	48,880
50494	**백일해 항체 (Bordetella Ab)**	Serum 0.5mL 동결	월,목 10-15	EIA (단위 EU/mL) PT IgG < 10 FHA IgG < 10	✈	88,300

유의사항 Bordetella pertussis PCR(검사코드 : 42645) 검사의 경우 밀봉, 비인후/인후도찰물 검사 가능

백일해균(Bordetella pertussis)의 감염에 의한 백일해 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50510	**Brucella Ab**	Serum 1.0mL 냉장	매일 7-14	표준시험관응집법 Negative	-	0

필수서류 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

브루셀라증(Brucellosis) 진단 검사. 모든 장기에서 병변 유발이 가능하며 침범된 장기에 따라 증상이 달라 임상적 특성이 다양하고 비특이적임. 원인병원체의 감염된 동물의 조직, 체액 등과 직접 접촉하거나 살균처리가 안 된 유제품 등의 식품매개 감염으로 전파되는 인수공통감염병으로 소, 돼지, 염소, 양과 같은 가축들이 주요한 감염원임.

70727	**C. difficile Culture**	Stool 5.0g 냉장	매일 5-7	배양법 결과지 참고	누582 D5821070Z 406.12	38,830
70724	**C. difficile toxin A, B**	Stool 1.0g 냉장	월-금 1	EIA (단위 Index) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.10 Positive ≥ 1.11	누590다 D5903000Z 103.28	9,870
70730	**C. difficile toxin A & B PCR**	Stool 5.0g 냉장	월,목 2	Real-time PCR Negative	누591나 D5912056Z 511.3	48,880

유의사항 밀봉, 배양검사의 경우 혐기상태 유지 필수

Clostridioides difficile Infection(CDI) 감염 진단. CDI는 병원 내 항생제를 사용하는 중 혹은 사용 후 발생하는 전형적인 병원 감염으로 입원한 환자에서 발생하는 설사의 가장 중요한 원인.

71050	**Campylobacter Culture**	Stool 2.0g 냉장	매일 4-5	배양법 결과지 참고	누582 D5821066Z 446.73	42,710
50520	**Campylobacter jejuni Ab**	Serum 1.0mL 냉장	매일 30-35	ELISA (단위 Index) Antibody not detected < 0.90 Equivocal 0.90-1.10 Antibody detected > 1.10	✈	358,400

필수서류 Campylobacter jejuni Ab(검사코드 : 50520) 검사의 경우 생년월일 및 성별

Campylobacter jejuni에 의한 캄필로박터균 감염증(Campylobacteriosis) 진단. 임상적 특성으로 수양성 점액변이 나타나며, 발열, 권태감, 두통, 근육통, 복통 등이 나타남. 대부분 환자는 38-39°C의 발열을 보이나 가끔 40°C 이상의 고열환자도 있으며, 설사증상이 없고 발열이나 복통만을 나타내는 경우도 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71271	**Chlamydia Culture**	의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3	Shell Vial Culture 결과지 참고	누582 D5821016Z 446.73	42,710

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉

클라미디아(Chlamydia) 감염증 진단

50560	**Chlamydia pneumoniae IgG**	Serum 0.5mL 냉장	월,수,금 1	ELISA (단위 Index) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.10 Positive > 1.10	누587나(2) D5873016Z 168.94	16,150
50570	**Chlamydia pneumoniae IgM**	Serum 0.5mL 냉장			누587나(3) D5874016Z 168.39	16,100
42340	**Chlamydia pneumoniae PCR**	Sputum 2.0mL 냉장	야간검사 매일 1	PCR Negative	누591가 D5911036Z 382.6	36,580

유의사항 용혈, 오염, 반복 냉해동, 지방성 검체 부적합
PCR 검사의 경우 비인후/인후도찰물, 기관지세척액, Pus, Fluid 검사 가능, 밀봉

클라미디아 폐렴균(Chlamydia pneumoniae)에 의한 급성호흡기감염증 진단

50590	**Chlamydia psittaci Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Negative < 1:4	✈	29,400
50591		CSF 0.4mL 냉장		CF Negative < 1:1		29,400
50600	**Chlamydia psittaci IgG**	Serum 0.2mL 냉장		FA Serum < 1:10 CSF < 1:1		124,700
50601		CSF 0.4mL 냉장				124,700
50610	**Chlamydia psittaci IgM**	Serum 0.2mL 냉장				124,700
50611		CSF 0.4mL 냉장				124,700

앵무새병(Psittacosis)으로 불리는 클라미디아 프시타키(Chlamydia psittaci) 감염 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42345	**Chlamydia psittaci PCR**	Sputum 실온	월-금 15-20	PCR 결과지 참고	-	0

필수서류 Chlamydia psittaci PCR(검사코드 : 42345) 검사의 경우 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

앵무새병(Psittacosis)으로 불리는 클라미디아 프시타키(Chlamydia psittaci) 감염 진단

50630	**Chlamydia trachomatis IgG**	Serum 0.2mL 냉장	월,수,금 1	ELISA (단위 Index) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.09 Positive ≥ 1.10	누587나(2) D5873036Z 168.94	16,150
50640	**Chlamydia trachomatis IgM**	Serum 0.2mL 냉장			누587나(3) D5874036Z 168.39	16,100
42330	**Chlamydia trachomatis PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누591가 D5911046Z 382.6	36,580

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
PCR 검사의 경우, Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능, 밀봉

클라미디아 트라코마티스(Chlamydia trachomatis) 감염증 진단, 수직감염에 의한 신생아의 결막염, 폐렴 진단

70140	**CRE Culture & Sensitivity (디스크확산법) (Disk diffusion method)**	Stool 1.0g 냉장	매일 5-7	배양법 결과지 참고	누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700
70131	**CRE Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 건조, 오염 검체 부적합, 밀봉

카바페넴내성장내세균속균종(Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae, CRE)은 카바페넴계열 항생제에 내성을 가지고 있는 장내세균속균종으로 사람의 장에서 정상적으로 존재하나 요로나 혈류 등 다른 부위로 유입되어 요로감염, 혈류감염, 상처감염 및 폐렴과 같은 심각한 감염을 일으킬 수 있음. 일반적으로 CRE에 감염된 환자 또는 병원체보유자와의 접촉(특히 상처나 대변)을 통해 사람 간 전파가 이뤄짐.

70110	**Culture (미생물배양 및 동정검사)**	의심검체 전용용기⑩ 냉장	매일 3-5	배양법 결과지 참고	누581나 D5820000Z 168.03	16,060

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 건조, 보존제 사용, 파손된 검체 부적합, 밀봉

Air culture, 용수(water), 감시배양, 환경배양 등에서 세균 성장 확인 및 세균 동정이 필요 시 진행

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70253	**Culture & Sensitivity (디스크확산법) (Disk diffusion method)**	의심검체 전용용기⑩ 냉장	매일 3-5	배양법 / 결과지 참고	누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700
70261	**Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 건조, 보존제 사용, 파손된 검체 부적합, 밀봉
CSF 경우 실온 보관

질병의 원인이 되는 병원성 세균을 분리하여 병태 추적 관찰 및 동정된 균에 대한 감염증 치료에 필요한 항생제 선택

50340	**Diphtheria Ab (디프테리아 항체)**	Serum 1.0mL 동결	월,목 20-25	EIA / (단위 IU/mL) ≥ 0.10	✈	421,500
71290	**Diphtheria Culture**	의심검체 전용용기⑩ 냉장	매일 10-15	배양법 / 결과지 참고	-	0

유의사항 전용용기 사전신청 요망
필수서류 Diphtheria Culture(검사코드 : 71290) 검사의 경우 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

Corynebacterium diphtheriae 감염 진단. 디프테리아(Diphtheria)는 2-6일간의 잠복기 후에 인두염, 후두염 혹은 편도선염의 증세를 나타냄. 권태감, 인두통, 발열이 생기며 편도선, 연구개, 목젖 혹은 인두벽에 삼출물반점이나 삼출물막 형성, 합병증과 사망률은 상기도의 폐쇄와 흡수된 디프테리아의 독소에 의한 장기 손상 및 신경 마비 증상의 정도에 따름. 상기의 호흡기 디프테리아 외에 피부궤양을 형성하는 피부 디프테리아도 발생함.

71220	**E. coli O157 Culture & Sensitivity (디스크확산법) (Disk diffusion method)**	Stool 1.0g 냉장	매일 5-7	배양법 / 결과지 참고	누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700

유의사항 오염, 건조, 보존제 사용 검체 부적합, 밀봉

E. coli O-157 장염 대장균 표면에 있는 단백질 O항원의 여러가지 혈청학적 타입 중 157번째로 발견된 것이라 하여 O-157이라고 하며, Shiga Toxin 또는 Shiga like Toxin(Verotoxin)이라는 독소를 생산함. 전염성이 매우 강하고 일단 인체에 침입하면 복통, 설사, 혈변을 일으키고 독소가 몸에 퍼져 적혈구를 파괴하며 신장을 집중 공격하여 용혈성 요독증을 일으킴. 요독증이 생기면 2차적으로 신경계, 호흡계, 순환계 등에 장애가 와서 사망에 이르게 됨. E. coli O157의 감염경로는 덜 익힌 고기, 살균 처리하지 않은 우유나 유제품, 균 보유가축의 장관 내용물로 오염된 육류제품, 균으로 오염된 과일과 채소가 원인이고 환자에 의한 이차적 집단 전염도 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52650	**Francisella Ab**	Serum 3.0mL 냉장	월,수,금 10-14	응집법 / 결과지 참고	-	0
71300	**Francisella Culture**	의심검체 실온	월,수,금 30-35	배양법 / 결과지 참고		0

필수서류 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

야토병(Tularemia) 진단, 야토균(Francisella tularensis) 감염에 의한 인수공통질환 진단

70780	**Fungus Culture**	의심검체 전용용기⑩ 냉장	매일 7-14	배양법 / 결과지 참고	누581나 D5820000Z 168.03	16,060
70800	**Fungus Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 건조, 보존제 사용, 검체량 부족, 파손된 검체 부적합, 밀봉

진균성 감염의 진균을 동정하고, 항진균제의 감수성 보고

42715	**Gardnerella vaginalis PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR / Negative	누591가 D5911056Z 382.6	36,580

유의사항 오염, 건조, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능, 밀봉

세균성 질염을 일으키는 Gardnerella vaginalis를 검출하기 위한 검사

71210	**GBS Culture & Sensitivity (디스크확산법) (Disk diffusion method)**	의심검체 냉장	매일 5-7	배양법 / 결과지 참고	누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700
71211	**GBS Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 오염, 건조, 세균배양에 영향을 미치는 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉

신생아에서 Group B Streptococci(Streptococcus agalactiae) 감염을 예방하기 위해 임신 35-37주의 임산부에서 GBS 보균 유무를 검사함. Streptococcus agalactiae는 신생아 감염의 중요한 세균으로 신생아 출생 후 7일 이내에 발병하는 조기 감염원으로 폐렴과 패혈증이 많고 사망률이 55%에 이름.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70100	**Gram Stain (그람염색)**	Smear slide 1장 실온	야간검사 매일 1	Microscopy 결과지 참고	누580나 D5802020Z 29.61	2,830

유의사항 파손된 slide 검체 부적합

가장 기본이 되는 염색법으로 모양, 크기, 배열, 염색성 등에 의해 세균을 분리하는데 중요하며 감염원을 신속히 진단하는데 도움

50771	**H. pylori IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 U/mL) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.09 Positive ≥ 1.10	누589나(1) D5894000Z 139.19	13,310
50780	**H. pylori IgM**	Serum 0.2mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 U/mL) Negative < 20.00		13,310
71072	**H. pylori Ag**	Stool 0.2g 냉장		ICA Negative	누589다(2) D5899000Z 40.91	3,910

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, Stool 경우 밀봉

소화성 궤양, 십이지장 궤양, 만성 위염, 위암 등 여러 질환과 관련된 헬리코박터 파일로리균(Helicobacter pylori) 감염 진단
대변 항원검사의 경우 초기감염 진단 및 제균치료 후 추적관찰에 유용

42379	**H. pylori PCR**	Tissue 냉장	월-금 2	Real-time PCR 결과지 참고	누591나 D5912036Z 511.3	48,880
42383	**H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 PCR**				누591다 D5913016Z 558.66	53,410
42385	**H. pylori PCR & 클라리스로마이신 내성 검사**				D5912036Z D5913016Z	102,290

유의사항 포르말린 보관 검체 부적합(Saline 보관 권장), 밀봉
H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 PCR(검사코드 : 42383) 검사의 경우 CLO kit에서 H. pylori 양성결과 경우에만 의뢰 가능

헬리코박터 파이로리균(Helicobacter pylori) 감염 여부 확인 및 제균 약제 클라리스로마이신(clarithromycin)에 대한 내성 여부 진단과 적정치료 결정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42735	**Haemophilus ducreyi PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누591가 D5911066Z 382.6	36,580

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉
Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

헤모필루스듀크레이 균(Haemophilus ducreyi)은 연성하감의 원인균으로, 성접촉 후 수 일간의 잠복기를 거쳐서 처음에는 한 개의 구진이 나타나며 곧이어 통증이 동반된 지저분한 표면을 보이는 외음부의 궤양성 질환

70820	**India Ink preparation**	CSF 1.0mL 냉장	매일 1	Microscopy Negative	누580다 D5804010Z 53.23	5,090

유의사항 오염, 검체량 부족, 파손된 검체 부적합, 밀봉

현미경으로 협막을 판독, Cryptococcus neoformans 협막으로 감염 진단

41650	**Korea Virus** · Hantaan Virus Ab · Leptospira Ab · O. tsutsugamushi Ab	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	ICA Negative	D6531250Z D1582120Z D1582250Z	20,840

가을철에 주로 발생하는 급성열성질환으로 신증후군출혈열(유행성출혈열), 렙토스피라증, 쯔쯔가무시증을 진단하는 세트 검사

71140	**Legionella Ag**	Urine 5.0mL 냉장	월-금 1	ICA Negative	누584다 D1584010Z 97.95	9,360
50360	**Legionella Ab**	Serum 1.0mL 냉장	매일 7-10	IFA Negative < 1:32 Positive ≥ 1:128	-	0
71120	**Legionella Culture**	의심검체 실온	매일 30	배양법 결과지 참고		0
42647	**Legionella pneumophila PCR**	Sputum 3.0mL 냉장	야간검사 매일 1	Real-time PCR Negative	누591나 D5912156Z 511.3	48,880

유의사항 PCR 검사의 경우 비인후/인후도찰물 검사 가능
필수서류 Legionella Ab, Culture(검사코드 : 50360, 71120) 검사의 경우 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

병원성 레지오넬라증(Legionellosis) 감염에 의한 급성호흡기질환 진단. 오염된 물 속의 균이 비말형태로 인체에 흡입되어 전파되며 만성폐질환자, 당뇨환자, 흡연자, 면역저하환자 등의 고위험군 환자들에게 각별히 주의해야 함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41611	**Leptospira Ab**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	누584나 D1582120Z 58.87	5,630
41612		Serum 0.5mL 냉장	월-금 2-3	MAT Negative < 1:80	누587나(1) D5872096Z 158.06	15,110
71200	**Leptospira Culture**	Urine 5.0mL 냉장	매일 30-35	배양법 결과지 참고	-	0

필수서류 Leptospira Culture(검사코드 : 71200) 검사의 경우 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

렙토스피라균(Leptospira species) 감염에 의한 인수공통질환 진단. 주로 감염된 동물(설치류와 소, 돼지, 개 등 일부 가축)의 소변에 오염된 물, 토양, 음식물에 노출시 상처난 피부를 통해 전파. 2일-4주, 평균 10일 잠복기이며 가벼운 감기증상부터 치명적인 웨일씨병(Weil's disease)까지 다양하며 2상성을 보이는데, 90%는 경증의 비황달형, 5-10%는 웨일씨병을 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50820	**Lyme disease (Borrelia burgdorferi Ab)**	Serum 2.0mL 냉장	화,목,토 7-14	IFA 결과지 참고	-	0
50821		CSF 2.0mL 냉장				0
50822	**Lyme disease 원인균 배양검사**	Blood 5.0mL Heparin 냉장	화,목,토 30-40	배양법 결과지 참고		0
50823	**Borrelia PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 10	PCR Negative	누591가 D5911026Z 382.6	36,580

필수서류 Lyme disease(검사코드 : 50820-2) 검사의 경우 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)
Borrelia PCR(검사코드 : 50823) 검사의 경우 생년월일 및 성별

보렐리아속균(Borrelia burgdorferi, Borrelia afzelii, Borrelia garinii) 감염으로 피로감, 발열, 두통, 경부강직, 근육통, 관절통, 림프절종창 등 동반되어 나타남, 대부분 환자(70-80%)에서 유주성 홍반(erythema migrans)이 관찰되는데 시간이 지나면서 중심부위는 호전되고 주변부로 퍼져나가며 치료 없이 수주-수개월 내 자연 소실

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71230	**Mycoplasma hominis & Ureaplasma urealyticum 배양 및 약제감수성 검사**	의심검체 냉장	매일 3	배양법 결과지 참고	누582 D5821056Z 446.73	42,710
71234	**Mycoplasma hominis & Ureaplasma urealyticum 배양 및 약제감수성 검사 - Mycoview**					42,710

유의사항 용혈, 오염, 건조 검체 부적합, Urine 검사 가능, 밀봉

Mycoplasma hominis와 Ureaplasma urealyticum은 세포벽이 없는 가장 작은 자유생활 미생물에 속하며, 인체의 호흡기계나 비뇨기계, 점막에 집락을 형성할 수 있어서 건강한 성인의 요도에서 분리되며, 통상적으로 상재균으로 간주하나 기회감염균으로서 비임균성 요도염, 전립선염, 자궁경부염, 자궁내막염, 산후열, 불임 등을 일으키는 것으로 알려져 있음.

■ M. hominis & U. urealyticum 배양 및 약제감수성 검사 보고약제

항균제 계열	보고약제(검사코드 : 71230)	
	M. hominis	U. urealyticum
Tetracyclines	Doxycycline	
	Tetracycline	
Fluoroquinolones	Levofloxacin	
	Moxifloxacin	
Macrolides	-	Azithromycin
	-	Telithromycin
Ketolides	-	Erythromycin
Lincosamides	Clindamycin	-

항균제 계열	보고약제(검사코드 : 71234)
	M. hominis & U. urealyticum
Tetracyclines	Minocycline
	Doxycycline
Fluoroquinolones	Ofloxacin
	Ciprofloxacin
Macrolides	Josamycin
	Erythromycin
	Roxythromycin
	Azithromycin
Lincosamides	Lincomycin

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42855	**MRSA PCR**	비인후/인후도찰물 전용용기㉒ 냉장	월,수,금 2	Real-time PCR Negative	노598 CZ998	83,200

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉

메티실린내성 황색포도알균(MRSA) 감염 또는 보균에 대한 감시가 필요한 고위험군 환자 선별 검사

42620	**Mycoplasma genitalium PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누591가 D5911106Z 382.6	36,580
42630	**Mycoplasma hominis PCR**				누591가 D5911116Z 382.6	36,580

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉
Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

비임균성 질환(방광염, 요도염, 자궁염) 진단

- Mycoplasma genitalium은 비임균성요도염의 원인균으로 주로 성접촉을 통해 감염이 되는 균으로 합병증으로 남성에서는 부고환염, 전립선염, 불임 등을 유발할 수 있으며 여성에서 자궁경부염, 골반장기염, 복막염 등을 유발할 수 있음.
- Mycoplasma hominis는 비뇨생식기계에 존재하는 공생균으로 일반적으로 병원성이 약한 균이지만 여성에서 골반염의 원인이 될 수도 있고, 성접촉을 통해 남자에게 감염이 전달될 수 있음.

50870	**Mycoplasma Ab**	Serum 0.2mL 냉장	매일 1	PA Negative < 1:40	누584나 D1582130Z 58.87	5,630
50871		Body F 0.5mL Plain tube 냉장		PA Not Established		5,630

유의사항 Mycoplasma Ab(검사코드 : 50871) 검사의 경우 CSF 검사 가능

Mycoplasma 폐렴 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52300	**Mycoplasma pneumoniae IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 AU/mL) Negative < 10 Positive ≥ 10	누587나(2) D5873046Z 168.94	16,150
52310	**Mycoplasma pneumoniae IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CLIA (단위 Index) Negative < 10 Positive ≥ 10	누587나(3) D5874096Z 168.39	16,100
42640	**Mycoplasma pneumoniae PCR**	Sputum 2.0mL 냉장	야간검사 매일 1	Real-time PCR Negative	누591나 D5912026Z 511.3	48,880

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합
PCR 검사의 경우 밀봉, 비인후/인후도찰물, Pus, Fluid, 기관지세척액 검사 가능
검체 채취 후 장시간 경과된 검체, 채취 후 보관이 잘못된 경우, 검체량 부족 검체 부적합

Mycoplasma pneumoniae 감염여부 진단. 소아 및 청년기에 주로 호흡기 질환을 일으키는 병원체로 경미한 상기도 감염부터 늑막 삼출액을 동반하는 심한 폐렴까지 다양한 임상 양상을 보임.

42650	**Neisseria gonorrhoeae PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누591가 D5911126Z 382.6	36,580

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉
Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

그람음성 쌍구균 임질의 원인균으로 남자의 경우 요도에 심한 불쾌감과 통증이 있고, 소변을 볼 때 불에 덴 것 같이 따가움이 있으며, 여성의 경우 임질에 감염되어도 증상이 거의 없거나 뚜렷하지 않음. 보통은 질염이나 자궁내막염을 일으키고, 소변을 볼 때 통증을 느끼며 방광염을 일으키기도 함. 난관염과 난소염을 일으켜 불임증이나 자궁 외 임신의 원인이 되기도 함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41630	**O. tsutsugamushi Ab**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	누584나 D1582250Z 58.87	5,630
41631	**O. tsutsugamushi IgG**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Negative < 1:256	누587나(2) D5873086Z 168.94	16,150
41632	**O. tsutsugamushi IgM**	Serum 0.5mL 냉장		IFA Negative < 1:16	누587나(3) D5874086Z 168.39	16,100

유의사항 용혈 검체 부적합

Orientia tsutsugamushi 감염에 의한 급성 발열성 질환인 쯔쯔가무시증(Scrub typhus) 진단. 잠복기는 6-18일로 털진드기 유충에 물린 부위의 가피(Eschar)형성이 특징이며, 환자의 70-90%에서 관찰됨. 심한 두통, 발열, 오한이 갑자기 발생하며 기침, 구토, 근육통, 복통 및 인후염이 동반되기도 함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50890	**Q-fever (큐열)**	Serum 3.0mL 실온	매일 14-21	IFA 결과지 참고	-	0

필수서류 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

원인병원체(Coxiella burnetii)에 감염된 사람의 약 50%에서 증상이 나타남. 전세계적으로 발생하는 인수공통감염병으로 소, 염소, 양 등의 가축, 애완용동물, 진드기 등의 보균숙주로 알려져 있음. 급성 큐열은 갑작스런 고열, 심한 두통, 전신 불쾌함, 근육통, 흔미, 인후통, 오한, 발한, 가래없는 기침, 오심, 구토, 설사, 복통, 흉통을 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41639	**R. tsutsugamushi PCR**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-금 10-15	Nested PCR 결과지 참고	-	0
41641	**Rickettsia 2 type Ab** · R. typhi · O. tsutsugamushi	Serum 0.5mL 냉장	월-금 2-3	IFA Negative < 1:40	D5873076Z D5873086Z	32,300

필수서류 R. tsutsugamushi PCR(검사코드 : 41639) 검사의 경우 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

Orientia tsutsugamushi 감염에 의한 급성 발열성 질환인 쯔쯔가무시증(Scrub typhus) 진단. 잠복기는 6-18일로 털진드기 유충에 물린 부위의 가피(Eschar)형성이 특징이며, 환자의 70-90% 에서 관찰됨. 심한 두통, 발열, 오한이 갑자기 발생하며 기침, 구토, 근육통, 복통 및 인후염이 동반되기도 함. 발병 5일 전후에 발진이 몸통에서 나타나 사지로 퍼지며 반점상 구진의 형태를 보이며, 국소성 또는 전신성 림프절 종대와 간 또는 비장 비대를 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71150	**Streptococcus pneumoniae urinary Ag**	Urine 5.0mL 냉장	월-금 1	ICA Negative	누584다 D1584020Z 97.95	9,360

폐렴사슬알균(Pneumococcus pneumoniae)은 어른과 소아에서 폐렴, 패혈증, 중이염, 부이동염, 수막염을 유발하며 지역사회획득 폐렴의 가장 흔한 원인균 중 하나로 감염이 의심되는 환자의 소변에서 S. pneumoniae Ag을 검출하여 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42700	**Salmonella PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,화,목 5	PCR Negative	누591가 D5911136Z 382.6	36,580

유의사항 밀봉, CSF, Stool 검사 가능

살모넬라 식중독은 오염된 식품을 섭취하거나 살모넬라균 감염에 의한 급성 또는 만성의 소화기 전염병으로, 발열과 위장염 및 패혈증상이 발생. 살모넬라균에 감염동물과 직접 접촉 또는 식육을 통하여 발생함으로 공중보건학적으로 매우 중요한 질병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70921	**Urea Breath Test(UBT) (요소호흡검사)**	전용용기㉓ 실온	매일 1	요소호기법 (단위 ‰) Negative < 2.0	누589라 D5896000Z 309.79	29,620

유의사항 전용용기 별도 구입, 가급적 공복채취 권장(투여 전 4시간 이상 금식 필요, 식수의 경우 1시간 전까지 허용), 밀봉

헬리코박터 감염 질환의 선별진단 및 치료 후 추적관찰. 요소호흡검사(UBT)는 4시간 금식 후 요소를 투여하고 호기중에 배출되는 CO_2 중 표식탄소를 측정하여 감염을 진단하는 간편하고 정확한 검사법

- 용기를 별도로 구입하는 경우 검사비가 청구되지 않습니다.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42730	**Ureaplasma urealyticum PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누591가 D5911146Z 382.6	36,580
42733	**Ureaplasma parvum PCR**					36,580
42736	**Ureaplasma urealyticum Real-time PCR**			Real-time PCR Negative	누591나 D5912046Z 511.3	48,880
42734	**Ureaplasma parvum Real-time PCR**					48,880

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉
Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

유레아플라즈마 감염(Ureaplasma infection) 의심 환자 감염 여부 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
71215	**Vibrio Culture & Sensitivity (디스크확산법) (Disk diffusion method)**	Stool 1.0g 냉장	매일 5-7	배양법 / 결과지 참고	누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700
71216	**Vibrio Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 밀봉

비브리오(Vibrio)균 감염 여부 확인, V. cholerae와 V. paraaemolyticus가 Vibrio 장염을 유발하고 V. vulnificus는 상처감염 패혈증을 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70178	**VRE Culture & Sensitivity (디스크확산법) (Disk diffusion method)**	의심검체 냉장	매일 5-7	배양법 / 결과지 참고	누581마(1) D5851000Z 195.64	18,700
70182	**VRE Culture & Sensitivity (항균제최소억제농도검사) (MIC)**				누581마(2) D5854000Z 206.68	19,760

유의사항 오염, 건조 검체 부적합, 밀봉

반코마이신내성장구균(VRE) 감염증 진단. VRE는 위장관과 비뇨생식계에 상재하고 정상인에서는 쉽게 발병하지 않으나 노인, 면역저하 환자, 만성 기저질환자 또는 병원에 입원중인 환자에서 요로감염, 창상감염, 균혈증 등의 각종 기회감염증을 유발함. 따라서 VRE에 대한 신속하고 민감한 검출은 환자의 치료 뿐 아니라 다른 환자에게 전파를 방지해야 하는 병원감염관리 측면에서 필수적이며, VRE 양성인 환자는 격리하며 통상 1주 간격으로 실시한 3회의 감시 배양에서 음성일때 격리를 해제할 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50980	**Widal Test**	Serum 0.6mL 냉장	매일 1	응집법 / O < 1:80 / H < 1:80	누586 D5860000Z 27.23	2,600
50990	**Widal test (Para A, B 포함)**	Serum 0.6mL 냉장		응집법 / O < 1:80 / H < 1:80 / Para A < 1:80 / Para B < 1:80		2,600

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

장티푸스균(Salmonella Typhi) 감염에 의한 급성 전신성 발열성 질환 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70700	**혐기성 배양 (Anaerobic Culture)**	의심검체 전용용기⑩ 냉장	매일 5-7	배양법 / 결과지 참고	누581나 D5820000Z 168.03	16,060

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 건조 검체 부적합
CSF 경우 실온 보관, 밀봉(혐기상태 유지)

혐기성 병원균 동정

흔한 국소 세균 감염 안내

감염	검체	흔한 원인균	현미경 소견
피부봉소염 (Cellulitis)	면봉(Swab)	A군 β용혈성 연쇄구균 (*Streptococcus pyogenes*)	그람양성 구균
		황색포도구균 (*Staphylococcus aureus*)	그람양성 구균
피부농양 (Abscess, Cutaneous)	면봉(Swab) 농(Pus)	황색포도구균 (*Staphylococcus aureus*)	그람양성 구균
		Streptococcus epidermidis	그람양성 간균
		Cutibacterium acnes	그람양성 간균
		Peptostreptococcus spp.	그람양성 구균(사슬형, 쌍구균)
수막염 (Meningitis)	뇌척수액(CSF)	수막염균(*Neisseria meningitidis*)	그람음성 쌍구균
		인플루엔자균 (*Haemophilus influenzae*)	그람음성 구간균
		폐렴구균 (*Streptococcus pneumoniae*)	그람양성 쌍구균
		B군 연쇄상구균 (*Streptococcus agalactiae*)	사슬형이나 쌍으로 배열된 그람양성 구균
		대장균(*E. coli*) 및 Enterobacteriaceae	그람음성 간균
		Listeria monocytogenes	그람양성 간균
인두염 (Pharyngitis)	면봉(Swab)	A군 β용혈성 연쇄구균 (*Streptococcus pyogenes*)	그람양성 구균
		Group C 및 G β용혈성 연쇄구균	그람양성 구균
폐렴 (Pneumoniae)	객담(Sputum)	폐렴구균 (*Streptococcus pneumoniae*)	다수의 다형핵 백혈구, 그람양성 연쇄구균 혹은 쌍구균
		황색포도구균 (*Staphylococcus aureus*)	그람양성 구균, 쌍, 사련형, 덩어리 모양
		Haemophilus influenzae	그람음성 구간균
		Group A streptococci	그람양성 구균
		Moraxella catarrhalis	그람음성 쌍구균
장티푸스 (Enteric fever, Typhoid)	혈액(Blood) 대변(Stool) 요(Urine)	장티푸스 균(*Salmonella typhi*)	그람음성 간균
장염, 장관염, 세균성 설사 (Gastroenteritis, Diarrhea)	대변(Stool)	*Salmonella typhi* 이외의 *Salmonella* spp.	그람염색에서 다형핵 백혈구가 보일 수 있음
		Shigella spp.	그람염색에서 다형핵 백혈구가 보일 수 있음
		Campylobacter jejuni	갈매기 날개 모양의 그람음성간균, 다형핵 백혈구 자주 보임
		콜레라균(*Vibrio cholerae*)	권장되지 않음
		Vibrio spp.	권장되지 않음
		Yersinia enterocolitica	권장되지 않음

감염	검체	흔한 원인균	현미경 소견
출혈성 장염과 용혈성 요독 증후군 (*E. coli* diarrheagenic infections)	대변(Stool)	*E. coli* O157:H7	권장되지 않음
요로감염 (Urinary tract infection)	요(Urine)	*E. coli*	원침 안한 요의 도말 염색에서 그람음성간균이 보이면 10^5/mL 이상의 세균이 있음을 뜻함
		Staphylococcus saprophyticus	
		Proteus spp.	
		Klebsiella spp.	
		Enterococcus spp.	
		Pseudomonas spp.	
		Candida spp.	
요도염 (Urethritis)	면봉(Swab)	임균(*Neisseria gonorrhoeae*)	그람음성 쌍구균
		Chlamydia trachomatis (성병성 림프육아종)	권장되지 않음 (일반 미생물검사 배지에서 자라지 않음. 분자진단학적 검사(PCR) 추천)
		E. coli	그람음성 간균
		Staphylococcus saprophyticus	그람양성 구균
골반염 질환 (Pelvic inflammatory disease)	자궁경부면봉 (Cervical swab)	임균(*Neisseria gonorrhoeae*)	다형핵백혈구와 그람음성 쌍구균
		Chlamydia trachomatis (성병성 림프육아종)	권장되지 않음 (일반 미생물검사 배지에서 자라지 않음. 분자진단학적 검사(PCR) 추천)
		Peptostreptococcus spp.	그람양성 구균(사슬형, 쌍구균)
		Bacteroides spp.	그람음성 간균
		Enterobacteriaceae	그람음성 간균
		Mycoplasma genitalium	권장되지 않음 (분자진단학적 검사(PCR) 추천)
관절염 (Arthritis)	관절흡인액 혈액(Blood)	황색포도구균 (*Staphylococcus aureus*)	그람양성 구균
		Staphylococcus spp.	그람양성 구균
		Streptococcus spp.	그람양성 구균
		Candida spp.	YEAST
		Pseudomonas aeruginosa	그람음성 간균
		임균(*Neisseria gonorrhoeae*)	그람음성 쌍구균
		Enterobacteriaceae	그람음성 간균

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70330	**AFB Stain** **(형광염색법)**	Sputum 3.0mL 냉장	매일 1	Microscopy(fluorescence) 결과지 참고	누600다 D6003000Z 95.07	9,090

유의사항 검체량 부족, 오염 검체 부적합, 밀봉, 차광

항산균 진단, 결핵 치료의 모니터링, 결핵의 감염전파능력 판단을 위한 검사로 항산균벽의 구성물인 Mycolic acid와 결합한 형광물질을 관찰하므로 비교적 적은 수의 항산균이 있는 경우에도 진단이 가능

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70400	**AFB Stain & AFB Culture**	Sputum 3.0mL 냉장	매일 60 Stain 1	Microscopy(fluorescence) & 배양법 결과지 참고	D6003000Z D6011000Z	25,550
70410	**AFB Culture** **(항산균 배양 및 동정검사)** **(고체배지)**	Sputum 5.0mL 냉장	매일 60 액체배치 45	배양법 결과지 참고	누601가(1) D6011000Z 172.2	16,460
70445	**AFB Culture** **(항산균 배양 및 동정검사)** **(고체배지 + 액체배지)**				D6011000Z D6012000Z	39,030

유의사항 검체량 부족, 오염 검체 부적합, 밀봉, 차광

결핵균을 포함한 Mycobacteria 감염의 확진 검사. 액체배지는 풍부한 성장 요소를 포함하여 결핵균을 포함한 대부분의 Mycobacteria 균종이 잘 자랄 수 있으며 고체배지보다 더 빠른 성장 및 더 높은 양성율을 보임. 액체배지와 고체배지 병용시 검출률이 높아짐.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70605	**AFB Identification** **(결핵균 & 비결핵균항산균 동정)**	균주 실온	월-금 7-10	PCR-Hybridization 결과지 참고	누604가 D6041026Z 511.3	48,880

결핵균과 비결핵균항산균에 의한 질환의 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70521	**AFB Sensitivity** **(항결핵약제내성결핵균검사)** **· Rifampicin (RIF)** **· Isoniazid (INH)**	Sputum 5.0mL 냉장	월-금 2	Real-time PCR 결과지 참고	누604나 D6042066Z 617.93	59,070
70516		Sputum 5.0mL 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	D6051026Z D6051036Z	387,940

유의사항 밀봉

리팜피신(RIF) 및 이소니아지드(INH) 약제 내성 여부에 검사하여 다제약제내성(MDR-TB) 여부를 진단하는데 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70500	**AFB Sensitivity** **(항산균약제감수성검사)**	균주 실온	매일 30-45	절대농도법 결과지 참고	누601나(1)(가) D6013000Z 468.68	44,810

유의사항 밀봉

결핵균의 치료방향 및 경과 관찰

■ **AFB Sensitivity 보고약제**

이소니아지드	Isoniazid, INH	파스	P-Aminosalicylic acid, PAS
리팜피신	Rifampicin, RIF	오플로삭신	Ofloxacin, OFX
스트렙토마이신	Streptomycin, SM	리파부딘	Rifabutin, RBT
에탐부톨	Ethambutol, EMB	피라지나마이드	Pyrazinamide, PZA
카나마이신	Kanamycin, KM	목시플록사신	Moxifloxacin, MOX
카프로오마이신	Capreomycin, CPM	아미카신	Amikacin, AMK
프로치오나마이드	Prothionamide, PTH	레보플록사신	Levofloxacin, LEV
사이클로세린	Cycloserine, CS	리네졸리드	Linezolid, LIN

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42606	**MTB & NTM PCR** **(결핵균 & 비결핵항산균 PCR)**	Sputum 5.0mL 냉장	월-금 2	Real-time PCR Negative	누604나 D6042076Z 617.93	59,070

유의사항 밀봉, Fluid, Urine, CSF, Tissue, Blood 검사 가능

결핵과 유사한 증상으로 정확한 진단이 요구되는 결핵균(Mycobacterium tuberculosis, MTB)과 비결핵항산균(Nontuberculous mycobacterium, NTM)을 동시 분석함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42625	**결핵균 및 리팜핀 내성검사** **(Xpert MTB/RIF)**	Sputum 5.0mL 냉장	월-금 1	Nested Real-time PCR 결과지 참고	누604다 D6043016Z 801.13	76,590

유의사항 밀봉

다제내성 결핵이 의심되는 환자에서 빠른 시간에 결핵균(MTB) 감염 및 리팜피신(RIF) 내성 여부 동시 검사

결핵

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52389	**결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마 (QTB-plus)**	Blood 각 1.0mL 전용용기㉔ 실온	월-금 2	ELISA 결과지 참고	누602 D6020006Z 559.93	53,530
52393	**결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마**	Blood 각 1.0mL 전용용기㉕ 실온				53,530

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 검체량 준수, 채혈 후 검체용기는 세워서 실온 보관 및 운송, 용혈 검체 부적합

필수서류 환자정보 및 채혈시간

인터페론감마 분비검사(interferon-gamma releasing assay, IGRA). 결핵균에 감작된 T 림프구에 결핵균 항원을 자극하여 분비되는 인터페론 감마를 측정하여 결핵균 감염 유무를 진단. 활동성 결핵과 잠복결핵감염(latent tuberculosis infection, LTBI) 구분하지 못함.

• 용기 보관방법

채혈 전 냉장(4-8°C) 상태 보관

채혈 후 실온(18-26°C) 상태 보관

• 결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마(QTB-plus)(검사코드 : 52389) 채혈방법

① 4개의 전용용기㉔와 검사의뢰서에 환자명, 채혈시간 기록합니다.

② 채혈순서는 회색(Nil)→초록(TB-1 Ag)→노랑(TB-2 Ag)→보라(Mitogen) 순으로 각 1.0mL 채혈합니다.

③ 채혈 즉시 용기 내 시약과 혼합되도록 상하로 10회 shaking 합니다.

④ 채혈된 용기는 반드시 세워서 실온상태로 16시간 안에 검사실에 도착해야 합니다.

• 결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마(검사코드 : 52393) 채혈방법

① 3개의 전용용기㉕와 검사의뢰서에 환자명, 채혈시간 기록합니다.

② 채혈순서는 회색(Nil)→빨강(TB Ag)→보라(Mitogen) 순으로 각 1.0mL 채혈합니다.

③ 채혈 즉시 용기 내 시약과 혼합되도록 20회 정도 흔들거나 약 30초간 shaking 합니다.

④ 채혈된 용기는 반드시 세워서 실온상태로 16시간 안에 검사실에 도착해야 합니다.

• 부적합 검체

채혈 후 16시간 안 검사실에 도착하지 못한 검체 (채혈한 후 당일 접수하지 못한 경우)

검체용기 내 성분과 혼합되도록 용기를 충분히 흔들지 않은 경우

채혈한 검체용기를 냉장/동결 보관한 경우

채혈량이 1.0mL 미만/초과하는 경우

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50455	**Aspergillus Ag**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	EIA (단위 Index) Negative < 0.50	누621나 D6212016Z 258.45	24,710
50448	**Aspergillus fumigatus Ab IgG**	Serum 0.3mL 냉장	화,금 1	FEIA (단위 mg/L) Negative ≤ 40.00	누622나 D6222016Z 165.14	15,790

유의사항 Aspergillus Ag(검사코드 : 50455) 검사의 경우 용혈, 황달, 지방성 검체 부적합, 밀봉
Aspergillus fumigatus Ab IgG(검사코드 : 50448) 검사의 경우 용혈 검체 부적합

아스페르길루스(Aspergillus)에 의한 감염증 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42696	**Candida albicans PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누623가 D6231036Z 382.6	36,580

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉
Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

칸디다질염 의심 시 Candida albicans 감염여부 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50740	**Cryptococcus Ag**	Serum 3.0mL 냉장	매일 1	Latex Negative	누581다 D5830020Z 91.9	8,790
50741		CSF 3.0mL 냉장				8,790

유의사항 용혈, 건조, 파손, 검체량 부족 검체 부적합, 밀봉

Cryptococcus는 피포성의 효모 양(Yeast-like) 진균으로 급성, 아급성 및 만성으로 뇌수막, 폐 및 전신에 감염을 일으키며, 면역저하 환자에 흔히 감염되지만, 선행질환이 없는 환자도 감염될 수 있음. 특히 T-면역세포의 기능장애가 Cryptococcus 수막염의 중요한 위험인자로 알려져 있음. Cryptococcosis는 감염균의 항원이 환자의 체내에 존재하며 순환하는 질환이므로 혈청이나 CSF에서 진단할 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70830	**KOH Mount**	의심검체 실온	매일 1	Microscopy 결과지 참고	누620가 D6201000Z 29.36	2,810

유의사항 밀봉

각질화된 검체 즉 표피, 손톱, 모발 중의 진균을 검사

진균

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42670	**Pneumocystis jirovecii PCR**	Sputum 3.0mL 냉장	월,목 2	PCR Negative	누623가 D6231026Z 382.6	36,580

유의사항 밀봉, 검체량 부족 검체 부적합

Pneumocystis jirovecii는 면역력이 저하된 환자에서 Pneumocystis 폐렴(Pneumocystis Pneumonia, PCP)을 일으키는 진균의 일종으로서, 건강한 사람에게는 검출되지 않거나 매우 낮은 농도로 검출되며 사람 이외의 숙주나 환경에서는 거의 분리되지 않음. P. jirovecii는 사람에서 분리되는 Pneumocystis 균종으로 이전에 Pneumocystis carinii라고도 불림.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
10535	**(1-3)-β-D-Glucan**	Serum 1.0mL 동결	월-금 1	Colorimetry (단위 pg/mL) Negative < 60.0 Intermediate 60.0-79.9 Positive ≥ 80.0	누620다 D6204016Z 374.05	35,760

유의사항 채취 후 즉시 원심분리하여 SST 검체 그대로 동결 보관(혈청분리관 사용 불가)
용혈, 황달, 지방성 검체 부적합

침습적 진균 감염(IFI, invasive fungal infection)이 의심되는 환자에서 감염 여부 확인에 유용

기생충

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52598	**Anisakis simplex (고래회충)**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 15-18	ELISA 결과지 참고	-	23,410

필수서류 생년월일 및 성별

기생충(Anisakis simplex, 고래회충) 감염여부 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50845	**Clonorchis IgG (간흡충)**	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 Index) < 1.00	누641나(1) D2642026Z 240.48	22,990

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

기생충(Clonorchis, 간흡충) 감염여부 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50842	**Cysticercus IgG (낭미충)**	Serum 0.1mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 Index) < 1.00	누641나(1) D2642036Z 240.48	22,990

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

기생충(Cysticercus, 낭미충) 감염여부 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52599	**Echinococcus granulosus (포충)**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 15-18	ELISA 결과지 참고	누641나(1) D2642046Z 240.48	22,990

필수서류 생년월일 및 성별

기생충(Echinococcus granulosus, 포충) 감염여부 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70980	**Egg Count**	Stool 5.0g 냉장	매일 2	Microscopy Not Found	누640아 D6408000Z 38.75	3,700

대변 중에 포함되어 있는 감염 기생충란 수를 계산하여 환자의 감염상태, 치료효과, 어떤 집단에 대한 기생충 감염상태를 추산

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52585	**Fasciola hepatica (간질)**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 15-18	ELISA 결과지 참고	누641나(1) D2642056Z 240.48	22,990

필수서류 생년월일 및 성별

기생충(Fasciola hepatica, 간질) 감염여부 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70770	**Filariae** (사상충)	혈액도말 2장 냉장 Blood 3.0mL EDTA 냉장	매일 1-2	Stain & Microscopy 결과지 참고	누640자 D6409006Z 64.27	6,140
70840	**Malaria** (말라리아)	혈액도말 2장 냉장 Blood 3.0mL EDTA 냉장	매일 1-2	Stain & Microscopy 결과지 참고	누640자 D6409006Z 64.27	6,140
70851	**Malaria (Rapid)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	매일 1	ICA Negative	누643가 D6431000Z 114.58	10,950
42540	**Malaria PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수,금 3	PCR Negative	누642가 D6421016Z 382.6	36,580
42551	**Malaria Plasmodium falciparum PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장				36,580
42552	**Malaria Plasmodium vivax PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장				36,580
42553	**Malaria Plasmodium malariae PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장				36,580
42554	**Malaria Plasmodium ovale PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장				36,580

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합

혈액 내 사상충 감염 여부 확인 검사

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, Malaria(Rapid)(검사코드 : 70851) 검사의 경우 신속검사

말라리아(Malaria) 감염 진단을 위해 시행하는 검사. Plasmodium 속 원충이 적혈구와 간 세포 내에 기생함으로써 발병하는 급성열성감염증으로 원충의 종류에 따라 치료방법이 달라 조기진단이 질병의 진행 경과를 단축시킬 수 있기 때문에 빠르고 정확한 진단이 중요

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42545	**Malaria PCR 2종** · Plasmodium falciparum · Plasmodium vivax	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수,금 3	PCR Negative	누642가 D6421016Z×2	73,160
42555	**Malaria PCR 4종** · Plasmodium falciparum · Plasmodium vivax · Plasmodium malariae · Plasmodium ovale	Blood 3.0mL EDTA 냉장			누642가 D6421016Z×4	146,320
50855	**Micro ELISA Test** (Parasite specific IgG) · Cysticercus IgG · Paragonimus IgG · Sparganum IgG · Clonorchis IgG	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 Index) < 1.00	D2642036Z D2642076Z D2642096Z D2642026Z	91,960
50843	**Paragonimus IgG** (폐흡충)	Serum 0.1mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 Index) < 1.00	누641나(1) D2642076Z 240.48	22,990
70860	**Protozoa** (분변원충)	Stool 5.0g 냉장	매일 1	Microscopy Not found	누640마 D6405000Z 30.66	2,930

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

기생충(낭미충, 폐흡충, 스파르가눔, 간흡충) 감염여부 감별

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

폐흡충 진단. 폐흡층이 허파에 기생하여 생기는 병으로 민물에 사는 가재, 게 등에 있는 피낭유충에 의해 감염됨.

유의사항 검체량 부족, 건조, 파손된 검체 부적합, 밀봉, 신속검사

기생충(원충류) 감염 진단에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52602	**Schistosoma haematobium** (방광주혈흡충)	Serum 1.0mL 냉장	월-금 15-18	ELISA 결과지 참고	-	23,410
52601	**Schistosoma mansoni** (만손주혈흡충)	Serum 1.0mL 냉장				23,410
	필수서류 생년월일 및 성별					
	기생충(Schistosoma, 주혈흡충) 감염여부 감별					
50844	**Sparganum IgG** (스파르가눔)	Serum 0.1mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 Index) < 1.00	누641나(1) D2642096Z 240.48	22,990
	유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합					
	기생충(Sparganum, 스파르가눔) 감염여부 감별					
52271	**Toxocara canis IgG** (개회충)	Serum 1.0mL 냉장	월,목 1	ELISA (단위 Index) Negative < 1.00 Positive ≥ 1.00	누641나(1) D2642126Z 240.48	22,990
	유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합					
	기생충(Toxocara canis, 개회충) 감염여부 감별					
43510	**Toxoplasma DNA PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,화,목 2	PCR Negative	누642가 D6421026Z 382.6	36,580
	유의사항 밀봉, 양수, CSF, Urine 검사 가능					
	톡소플라스마 원충 감염을 검출하고 진단하기 위해 시행. 대부분의 건강한 사람에서는 감염되어도 증상이 없거나 가벼운 감기같이 앓고 지나가지만, 임산부가 감염되어 태아에게 전달되거나 면역체계가 약화된 사람에게 감염 시 심한 합병증의 원인이 될 수 있음. 태아에서 검출과 진단을 위하여 양수검체로 검사할 수 있음.					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50903	**Toxoplasma IgG**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 IU/mL) Nonreactive < 1.6 Grayzone 1.6-< 3.0 Reactive ≥ 3.0	누641나(1) D2642106Z 240.48	22,990
50913	**Toxoplasma IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CMIA (단위 Index) Nonreactive < 0.50 Grayzone 0.50-< 0.60 Reactive ≥ 0.60	누641나(2) D2643046Z 240.48	22,990
	유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합					
	톡소플라스마 원충에 노출 시, 면역체계가 반응하여 생성되는 항체가 측정					
52589	**Trichinella spiralis** (선모충)	Serum 1.0mL 냉장	월-금 15-18	ELISA 결과지 참고	누641나(1) D2642116Z 240.48	22,990
	필수서류 생년월일 및 성별					
	기생충(Trichinella spiralis, 선모충) 감염여부 감별					
42655	**Trichomonas vaginalis PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누642가 D6421036Z 382.6	36,580
	유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족, 보존제 처리 검체 부적합, 밀봉 Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능					
	Trichomonas vaginalis는 주로 성교에 의한 감염, 서양식 변기나 한국의 요강, 목욕탕, 오염된 내의, 출생시 감염 등으로 전파됨. 비정상적인 질 분비물 내에서 주로 발견되며, 단독 감염 보다는 세균, 진균 등과 동시에 감염되는 일이 많고 합병증의 유무, pH, 체질 등의 인자에 많은 영향을 받음.					
70992	**기생충검사(성충)**	성충 냉장	월-금 9-10	Microscopy 결과지 참고	-	18,500
	유의사항 70% Ethanol 또는 멸균생리식염수에 담아 의뢰 필수서류 전용의뢰서(나이, 성별, 검체 채취 부위, 주 증상 기록)					
	기생충 성충으로 동정 및 진단에 이용					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70970	**분변충란검사**	Stool 5.0g 냉장	매일 1	Microscopy (formalin-ether) Not found	누640나 D6402000Z 25.33	2,420
유의사항 검체량 부족, 오염, 파손, 건조, Rectal swab 검체 부적합, 밀봉						
기생충 충란 검사로 특히 원충의 포낭 검출에 우수						
71010	**요충란검사** **(Scotch Tape)**	슬라이드 실온	매일 1	Microscopy Negative	누640다 D6403000Z 23.23	2,220
유의사항 항문에 투명 Scotch Tape을 붙였다 떼어서 슬라이드에 부착, 요충은 새벽에 산란하므로 아침 배변 전 채취 요망						
요충 감염증의 진단. 요충은 그 기생부위가 인체 장관 하부인 맹장부근에 기생하고 있으며, 자충은 충란을 산란할 시기가 되면 인체 항문주위로 기어나와 항문주위에서 산란하므로 대변 검사방법으로는 요충란을 검출하기 곤란하여 아침 배변 전 충란이 존재하는 항문주위에 스카치테이프를 부착했다 떼어내는 검사 방법이 가장 효과적임.						
71100	**흡충란검사**	Stool 1.0g 냉장	매일 1	Microscopy(formalin-ether) Negative	누640라 D6404000Z 46.98	4,490
유의사항 검체량 부족, Rectal swab 검체 부적합, 밀봉						
흡충 감염 진단에 유용						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42812	**Adenovirus Ag**	Stool 5.0g 냉장	매일 2-3	FIA Negative	누654가 D6541016Z 171.17	16,360
40255	**Adenovirus IgG**	Serum 0.3mL 냉장	수 1	ELISA (단위 Index) Negative < 9.00 Equivocal 9.00-11.00 Positive > 11.00	누654나(1) D6542016Z 196.14	18,750
40260	**Adenovirus IgM**	Serum 0.2mL 냉장			누654나(2) D6543016Z 176.03	16,830
40000	**Adenovirus**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF < 1:4	✈	24,900
40001		CSF 0.4mL 냉장		CF < 1:1		24,900
42105	**Adenovirus Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350
유의사항 전용용기 사전신청 요망 Adenovirus IgG, IgM(검사코드 : 40255, 40260) 검사의 경우 용혈, 오염, 반복 냉해동, 지방성 검체 부적합 Adenovirus(검사코드 : 40000) 검사의 경우 즉시원심분리 Adenovirus Culture(검사코드 : 42105) 검사의 경우 오염, 건조, 검체량 부족 검체 부적합, 밀봉						
성인과 소아에서 장관감염과 호흡기감염을 주로 일으키는 아데노바이러스 감염 진단						
40010	**Adenovirus Ab Type 1**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
40011		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40020	**Adenovirus Ab Type 2**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40021		CSF 0.4mL 냉장				99,800
성인과 소아에서 장관감염과 호흡기감염을 주로 일으키는 아데노바이러스 감염 진단. 각 혈청형에 따라 유행 양상 및 침범되는 장기에 차이가 있어 비인두염(1, 2, 3, 5형), 급성호흡질환 및 폐렴(3, 4, 7, 21형), 인두결막염(3, 7형), 유행성각막결막염(8, 19, 37형), 출혈성방광염(11, 21형), 위장관염(2, 3, 5, 40, 41형), 장중첩증(1, 2, 4, 5형), 중추신경계감염(7, 12, 32형), 라이(Reye)증후군(7형) 등이 아데노바이러스에 의한 질병들로 보고됨.						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40030	**Adenovirus Ab Type 3**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1		99,800
40031		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40040	**Adenovirus Ab Type 4**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40041		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40050	**Adenovirus Ab Type 5**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40051		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40060	**Adenovirus Ab Type 6**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40061		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40070	**Adenovirus Ab Type 7**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40071		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40110	**Adenovirus Ab Type 11**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40111		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40190	**Adenovirus Ab Type 19**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40191		CSF 0.4mL 냉장				99,800

성인과 소아에서 장관감염과 호흡기감염을 주로 일으키는 아데노바이러스 감염 진단. 각 혈청형에 따라 유행 양상 및 침범되는 장기에 차이가 있어 비인두염(1, 2, 3, 5형), 급성호흡질환 및 폐렴(3, 4, 7, 21형), 인두결막염(3, 7형), 유행성각막결막염(8, 19, 37형), 출혈성방광염(11, 21형), 위장관염(2, 3, 5, 40, 41형), 장중첩증(1, 2, 4, 5형), 중추신경계감염(7, 12, 32형), 라이(Reye)증후군(7형) 등이 아데노바이러스에 의한 질병들로 보고됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40210	**Adenovirus Ab Type 21**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1		99,800
40211		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40370	**Adenovirus Ab Type 37**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40371		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40082	**Adenovirus 8 NT**	Serum 0.5mL 냉장	수,토 22-23	NT < 1:8		86,070

성인과 소아에서 장관감염과 호흡기감염을 주로 일으키는 아데노바이러스 감염 진단. 각 혈청형에 따라 유행 양상 및 침범되는 장기에 차이가 있어 비인두염(1, 2, 3, 5형), 급성호흡질환 및 폐렴(3, 4, 7, 21형), 인두결막염(3, 7형), 유행성각막결막염(8, 19, 37형), 출혈성방광염(11, 21형), 위장관염(2, 3, 5, 40, 41형), 장중첩증(1, 2, 4, 5형), 중추신경계감염(7, 12, 32형), 라이(Reye)증후군(7형) 등이 아데노바이러스에 의한 질병들로 보고됨.

42682	**BK Virus PCR**	Urine 10mL 냉장	월,목 2	PCR Negative	누658가 D6581026Z 382.6	36,580
42683	**JC Virus PCR**	Urine 10mL 냉장			누658가 D6581066Z 382.6	36,580
42680	**Polyomavirus(BK, JC) PCR**	Urine 10mL 냉장			D6581026Z D6581066Z	73,160
42685	**BK Virus PCR 정량**	Urine 10mL 냉장		Real-time PCR (단위 copies/mL) < 100	누658마 D6585016Z 778.38	74,410

유의사항 밀봉, CSF, EDTA Blood 검사 가능

폴리오마바이러스(Polyomavirus)에 속하는 BK 바이러스, JC 바이러스 감염 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40305	**CMV IgG**	Serum 0.6mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 AU/mL) Nonreactive < 6.0 Reactive ≥ 6.0	누654나(1) D6542206Z 196.14	18,750
40315	**CMV IgM**	Serum 0.6mL 냉장		CMIA (단위 Index) Nonreactive < 0.85 Gray zone 0.85-0.99 Reactive ≥ 1.00	누654나(2) D6543206Z 176.03	16,830
40270	**CMV Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	24,900
40271		CSF 0.4mL 냉장				24,900
42350	**CMV PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2	Real-time PCR Negative	누658나 D6582066Z 511.3	48,880
42356	**CMV PCR 정량**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2	Real-time PCR 결과지 참고	누658마 D6585036Z 778.38	74,410
42135	**CMV Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 용혈 검체 부적합
Real-time PCR 검사의 경우 CSF, Tissue, Urine, 양수 검사 가능, 밀봉
CMV Culture(검사코드 : 42135) 검사의 경우 검체량 부족, 건조, 실온 검체 부적합, 밀봉

거대세포바이러스(Cytomegalovirus, CMV) 감염 진단. 초감염 또는 재발성 감염을 갖는 산모로부터 태어난 신생아와 면역 저하자에게 치명적인 임상양상을 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40292	**CMV IgG avidity**	Serum 0.5mL 냉장	수,금 2-3	CMIA (단위 %) Low avidity < 50.0 Gray zone 50.0-59.9 High avidity ≥ 60.0	누654나(1)주 D6544026Z 461.62	44,130

거대세포바이러스(Cytomegalovirus, CMV)에 대한 IgG 항체의 결합력을 측정하기 위한 정성적 검사로 일차 감염과 과거 감염 간의 구별에 보조로 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42357	**CMV 약제내성 돌연변이**	Plasma 3.0mL EDTA 냉장	목 14	Sequencing 결과지 참고	누660가 D6601016Z 2028.93	193,970

유의사항 용혈, 냉동 검체 부적합, CMV 정량값이 10000 copies/mL(2000 IU/mL) 이상 시 의뢰가능

항바이러스제 치료 중 바이러스가 약에 반응하지 않게 된 원인을 확인하기 위해 시행. 거대세포바이러스(CMV) 감염환자(특히, 면역저하자, 장기이식 환자 등)에서 항바이러스제를 장기간 사용하다가 치료 반응이 없거나 바이러스 혈중 농도가 지속, 재상승 시 시행

40420	**Coxsackievirus A Type 2 Ab**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
40421		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40430	**Coxsackievirus A Type 3 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40431		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40440	**Coxsackievirus A Type 4 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40441		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40450	**Coxsackievirus A Type 5 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40451		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40460	**Coxsackievirus A Type 6 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40461		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40470	**Coxsackievirus A Type 7 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40471		CSF 0.4mL 냉장				99,800

콕사키바이러스(Coxsackievirus) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 A와 B형으로 각 혈청형에 따라 다양한 질병을 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40490	**Coxsackievirus A Type 9 Ab**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1		99,800
40491		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40500	**Coxsackievirus A Type 10 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40501		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40560	**Coxsackievirus A Type 16 Ab**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40561		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40590	**Coxsackievirus A Type 9 Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1		24,900
40591		CSF 0.4mL 냉장				24,900
40610	**Coxsackievirus B Type 1 Ab**	Serum 0.4mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1		99,800
40611		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40620	**Coxsackievirus B Type 2 Ab**	Serum 0.4mL 냉장				99,800
40621		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40630	**Coxsackievirus B Type 3 Ab**	Serum 0.4mL 냉장				99,800
40631		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40640	**Coxsackievirus B Type 4 Ab**	Serum 0.4mL 냉장				99,800
40641		CSF 0.4mL 냉장				99,800

콕사키바이러스(Coxsackievirus) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 A와 B형으로 각 혈청형에 따라 다양한 질병을 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40650	**Coxsackievirus B Type 5 Ab**	Serum 0.4mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1		99,800
40651		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40660	**Coxsackievirus B Type 6 Ab**	Serum 0.4mL 냉장				99,800
40661		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40710	**Coxsackievirus B Type 1 Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1		24,900
40711		CSF 0.4mL 냉장				24,900
40720	**Coxsackievirus B Type 2 Ab**	Serum 0.3mL 냉장				24,900
40721		CSF 0.4mL 냉장				24,900
40730	**Coxsackievirus B Type 3 Ab**	Serum 0.3mL 냉장				24,900
40731		CSF 0.4mL 냉장				24,900
40740	**Coxsackievirus B Type 4 Ab**	Serum 0.3mL 냉장				24,900
40741		CSF 0.4mL 냉장				24,900
40750	**Coxsackievirus B Type 5 Ab**	Serum 0.3mL 냉장				24,900
40751		CSF 0.4mL 냉장				24,900
40760	**Coxsackievirus B Type 6 Ab**	Serum 0.3mL 냉장				24,900
40761		CSF 0.4mL 냉장				24,900

콕사키바이러스(Coxsackievirus) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 A와 B형으로 각 혈청형에 따라 다양한 질병을 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52362	**Dengue virus**	Serum 2.0mL 냉장	매일 2-3	Real-time RT-PCR Negative	누658다 D6583036Z 617.93	59,070
52355		Serum 3.0mL 냉장	월-금 10-15	PCR 결과지 참고	-	0
52357	**Dengue IgM**	Serum 2.0mL 냉장		ELISA 결과지 참고		0

필수서류 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

덴기바이러스(Dengue virus) 감염에 의해 발생하는 급성 발열성 질환 진단. 덴기바이러스가 감염된 모기에 물린 후 4-10일의 잠복기를 거친 후 발병함. 대부분은 불현성 혹은 경미한 증상(고열, 근육통, 두통, 구토, 발진 등)을 보이며 일주일 이내에 회복됨. 일부는 열이 떨어지면서 일시적인 차도를 보이다가 뎅기출혈열이나 뎅기쇼크 증후군의 중증으로 진전되어 사망에 이를 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42875	**EBV EA-DR IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 U/mL) Negative < 10.0 Equivocal 10.0-39.9 Positive ≥ 40.0	누654나(1) D6542066Z 196.14	18,750
42895	**EBV EA-DR IgM**	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 Index) Negative < 0.80 Gray zone 0.80-1.20 Positive >1.20	누654나(2) D6543066Z 176.03	16,830
42900	**EBV EBNA IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 U/mL) Negative < 5.0 Equivocal 5.0-19.9 Positive ≥ 20.0	누654나(1) D6542076Z 196.14	18,750

유의사항 용혈, 지방성, 오염 검체 부적합
EBV EA-DR IgM(검사코드 : 42895) 검사의 경우 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

엡스타인바 바이러스(Epstein-Barr virus, EBV) 감염 진단. 인체 B림프구에 감염되는 감마 헤르페스 바이러스의 일종으로 전염성 단핵구증 (infectious mononucleosis)과 같은 비종양성, 급성 질환으로부터 버킷 림프종, 비인두암종, 호즈킨 림프종 등 악성 종양을 일으킴. EBV 핵항원(Epstein-Barr virus nuclear-antigen, EBNA), 초기항원(Early antigen, EA), 바이러스캡시드항원(virus capsid antigen, VCA)에 대한 EBV 특이항체를 측정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40835	**EBV VCA IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 U/mL) Negative < 20.0 Positive ≥ 20.0	누654나(1) D6542086Z 196.14	18,750
40845	**EBV VCA IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CLIA (단위 U/mL) Negative < 20.0 Equivocal 20.0-39.9 Positive ≥ 40.0	누654나(2) D6543086Z 176.03	16,830

유의사항 용혈, 지방성, 오염 검체 부적합

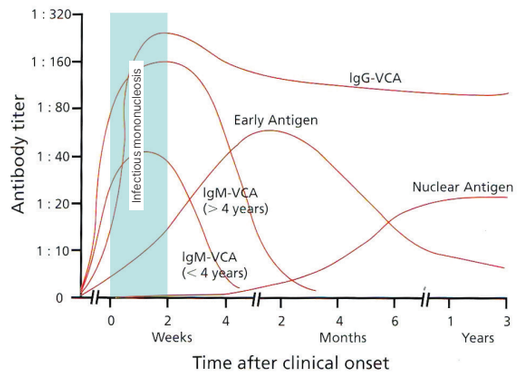
엡스타인바 바이러스(Epstein-Barr virus, EBV) 감염 진단. 인체 B림프구에 감염되는 감마 헤르페스 바이러스의 일종으로 전염성 단핵구증 (infectious mononucleosis)과 같은 비종양성, 급성 질환으로부터 버킷 림프종, 비인두암종, 호즈킨 림프종 등 악성 종양을 일으킴. EBV 핵항원(Epstein-Barr virus nuclear-antigen, EBNA), 초기항원(Early antigen, EA), 바이러스캡시드항원(virus capsid antigen, VCA)에 대한 EBV 특이항체를 측정

EBV 감염의 단계에 따른 혈청학적 특성

Interpretation	VCA IgM	VCA IgG	EA IgG	EBNA IgG
Never infected (susceptible)	-	-	-	-
Current primary infection	+(70-100%)	+(>95%)	+(60-80%)	-
Infectious mononucleosis	++	++	++	-
Recent primary infection	-/+	++	+	-
Remote past infection	-	++	+	+
Immunodeficient patient with persistent activation	-/+	++	++	-/+

※ 비전형적인 혈청학적 특성을 보이는 경우 추가적인 검사 필요
※ 소아에서 양성률이 낮음

EBV 감염 시 혈청 내 항체 반응



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42920	**EBV PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2	Real-time PCR Negative	누658가 D6581036Z 382.6	36,580
42935	**EBV PCR 정량**			Real-time PCR 결과지 참고	누658마 D6585026Z 778.38	74,410
81301	**EBV** ***In situ* hybridization**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	In situ hybridization 결과지 참고	누659가 D6591026Z 1161.35	111,030

유의사항 용혈, 검체량 부족, 응고 검체 부적합, 밀봉
Real-time PCR 검사의 경우 Urine, Sputum, Fluid, Tissue, CSF, Bone Marrow 검사 가능

필수서류 EBV In situ hybridization(검사코드 : 81301) 검사의 경우 조직병리검사의뢰서 기재
판독 요청 시 병리결과보고서 첨부 요망

엡스타인바 바이러스(Epstein-Barr virus, EBV) 감염 진단. 인체 B림프구에 감염되는 감마 헤르페스 바이러스의 일종으로 전염성 단핵구증(infectious mononucleosis)과 같은 비종양성, 급성 질환으로부터 버킷 림프종, 비인두암종, 호즈킨 림프종 등 악성 종양을 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40910	**Echovirus Type 1**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
40911		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40930	**Echovirus Type 3**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40931		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40940	**Echovirus Type 4**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40941		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40950	**Echovirus Type 5**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40951		CSF 0.4mL 냉장				99,800

에코바이러스(Echovirus, ECHO) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 무균성 뇌막염, 소아마비, 뇌염, 설사 등 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
40960	**Echovirus Type 6**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
40961		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40970	**Echovirus Type 7**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40971		CSF 0.4mL 냉장				99,800
40990	**Echovirus Type 9**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
40991		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41110	**Echovirus Type 11**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41111		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41120	**Echovirus Type 12**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41121		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41130	**Echovirus Type 13**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41131		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41160	**Echovirus Type 16**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41161		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41170	**Echovirus Type 17**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41171		CSF 0.4mL 냉장				99,800

에코바이러스(Echovirus, ECHO) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 무균성 뇌막염, 소아마비, 뇌염, 설사 등 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41180	**Echovirus Type 18**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
41181		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41190	**Echovirus Type 19**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41191		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41210	**Echovirus Type 21**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41211		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41220	**Echovirus Type 22**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41221		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41240	**Echovirus Type 24**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41241		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41250	**Echovirus Type 25**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41251		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41300	**Echovirus Type 30**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41301		CSF 0.4mL 냉장				99,800

에코바이러스(Echovirus, ECHO) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 무균성 뇌막염, 소아마비, 뇌염, 설사 등 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41000	**Enterovirus Type 70**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
41001		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41010	**Enterovirus Type 71**	Serum 0.2mL 냉장				99,800
41011		CSF 0.4mL 냉장				99,800
42143	**Enterovirus Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-목 5-6	Shell Vial Culture 결과지 참고	누652가 D6521006Z 568.56	54,350
42370	**Enterovirus PCR**	CSF 1.0mL 냉장 Stool 1.0g 냉장	월,수 3	Real-time RT-PCR Negative	누658다 D6583046Z 617.93	59,070

유의사항 전용용기 사전신청 요망

엔테로바이러스(Enterovirus) 감염 진단. 주로 분변-구강경로로 감염되며 폐렴과 기관지염, 무균성 수막염, 뇌염, 발진, 출혈성 결막염 등 다양한 증상 유발. 특히, Enterovirus 70형은 급성출혈성결막염(AHC), Enterovirus 71형은 수막염 이외 수족구병 원인바이러스로 알려져 있음.

41590	**Hantaan Virus Ab**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	ICA Negative	누653나 D6531250Z 100.16	9,580
41666		Serum 0.5mL 냉장	매일 2-3	IFA Negative (<1:40)	누655나 D6552010Z 160.03	15,300
41665	**Hantaan Virus IgG**	Serum 1.0mL 실온	월-금 10-15	IFA Negative	-	0

유의사항 Hantaan Virus Ab(검사코드 : 41590) 검사의 경우 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

한탄바이러스(Hantaan Virus)와 서울바이러스(Seoul Virus) 등 감염에 의한 급성발열성질환, 신증후군출혈열 진단 검사. 감염된 설치류(등줄쥐, 집쥐)의 소변, 대변, 타액 등으로 분비되는 바이러스에 노출되어 감염.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42520	**HHV Type 6 DNA PCR**	Serum 0.5mL 냉장	토 4-6	PCR Negative	누658가 D6581056Z 382.6	36,580
42521		CSF 1.0mL 냉장				36,580

인체헤르페스바이러스 6형(Human herpes virus Type 6, HHV-6) 감염 진단

30823	**HHV 8 PCR**	Blood 6.0mL 실온	화 7-10	PCR 결과지 참고	누658가 D6581056Z 382.6	36,580

유의사항 CSF 검사 가능
필수서류 생년월일 및 성별

Human herpes virus-8(HHV-8)은 에이즈 환자에서 호발하는 카포시 육종의 원인 바이러스로 알려져 있으며, primary effusion lymphoma, 발열성 발진증, 급성 골수부전, 다발성 castleman병, 다발성 골수종 등의 원인으로도 알려져 있음

42495	**HPV(Condyloma)**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누658가 D6581096Z 382.6	36,580
42420	**HPV Screening**					36,580
42430	**HPV 16 PCR**					36,580
42440	**HPV 18 PCR**					36,580
42444	**HPV genotyping**		매일 1	Real-time PCR 결과지 참고	누658바 D6586046Z 587.96	56,210

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉, Urine, Tissue, 액상자궁경부세포검사(ThinPrep) 검체 검사 가능
오염, 검체량 부족, 고정액에 담긴 Tissue 검체 부적합

인유두종바이러스(Human papilloma virus, HPV) 특이 유전자 검출을 통한 HPV 감염 진단 검사. HPV 감염에 의한 자궁경부암, 외음부암, 항문암, 두경부암 등의 생식기암을 유발하는 원인 바이러스로 HPV 16, 18은 자궁경부암의 원인 70%를 차지하며, HPV 6, 11은 성기 사마귀(첨규콘딜롬, Condyloma acuminata) 원인의 90%를 차지

HPV genotyping 보고항목

- High risk (19 type) : 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82
- Low risk (9 type) : 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41380	**HSV IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 Index) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.09 Positive ≥ 1.10	누654나(1) D6542096Z 196.14	18,750
41390	**HSV IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CLIA (단위 Index) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.09 Positive ≥ 1.10	누654나(2) D6543096Z 176.03	16,830
43080	**HSV Type 1 IgG**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 COI) Negative < 0.60 Borderline 0.60-0.99 Positive ≥ 1.00	누654나(1) D6542096Z 196.14	18,750
43082	**HSV Type 1 IgM**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 U/mL) Negative < 20.0 Borderline 20.0-25.0 Positive > 25.0	누654나(2) D6543096Z 176.03	16,830
41420	**HSV Type 1 Ab**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
41421		CSF 0.4mL 냉장				99,800

유의사항 HSV IgG, IgM(검사코드 : 41380, 41390) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합
HSV Type 1 IgG, IgM(검사코드 : 43080, 43082) 검사의 경우 용혈 검체 부적합

단순헤르페스바이러스(Herpes Simplex Virus, HSV) 감염 진단. HSV Type 1과 HSV Type 2로 구분되며 구강 및 비뇨생식기 부위의 병변뿐만 아니라 출산과정 중 감염된 신생아에게 뇌수막염과 같은 합병증 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41440	**HSV Type 2 IgG**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 COI) Negative < 0.51 Borderline 0.51-0.99 Positive ≥ 1.00	누654나(1) D6542096Z 196.14	18,750
41442	**HSV Type 2 IgM**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	ELISA (단위 U/mL) Negative < 20.0 Borderline 20.0-25.0 Positive > 25.0	누654나(2) D6543096Z 176.03	16,830
41430	**HSV Type 2 Ab**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
41431		CSF 0.4mL 냉장				99,800
42500	**HSV Type 1 PCR**	Blood 2.0mL EDTA 냉장	월-금 1	Real-time PCR Negative	누658나 D6582096Z 511.3	48,880
42510	**HSV Type 2 PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장				48,880
42155	**HSV Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 용혈 검체 부적합
Real-time PCR 검사의 경우 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, CSF, Tissue, Urine 검사 가능
Shell Vial Culture 검사의 경우 건조, 고형의 검체, 파손, 검체량 부족 검체 부적합, 밀봉

단순헤르페스바이러스(Herpes Simplex Virus, HSV) 감염 진단. HSV Type 1과 HSV Type 2로 구분되며 구강 및 비뇨생식기 부위의 병변뿐만 아니라 출산과정 중 감염된 신생아에게 뇌수막염과 같은 합병증 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41475	**HTLV -I/II Ab**	Serum 0.6mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 Index) Nonreactive < 1.00	누654나(1) D6542226Z 196.14	18,750

유의사항 용혈 검체 부적합

인체T림프영양성바이러스(Human T-cell Lymphotrophic Virus, HTLV) 감염 진단. 감염자들은 대부분 무증상이지만, 감염자 중 5% 미만에서 성인 T-세포 백혈병(Adult T-cell Leukemia, ATL), HTLV 관련 척수병증(HTLV-associated Myelopathy, HAM), HTLV 관련 포도막염 등을 앓게 됨. ATL 감염자 중 2-4%에서 발생하는데 감염 후 질환이 발현되기까지 20-30년이 소요되고, 예후가 불량하여 급성인 경우 발병 후 6개월 안에 사망에 이를 수 있으며 HAM은 하지마비와 배뇨장애를 일으킴.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42280	**Influenza virus A & B Ag**	호흡기관련검체 전용용기⑱ 냉장	매일 1	DFA Negative	D6551066Z D6551076Z	32,720
41490	**Influenza virus Type A Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	24,900
41491		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41510		Serum 0.2mL 냉장		HI A type(H1N1) < 1:10 A type(H3N2) < 1:10		24,900
41511		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41500	**Influenza virus Type B Ab**	Serum 0.3mL 냉장		CF Serum < 1:4 CSF < 1:1		24,900
41501		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41520		Serum 0.2mL 냉장		HI B-1 < 1:10 B-2 < 1:10		24,900
41521		CSF 0.4mL 냉장				24,900
42165	**Influenza virus A Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350
42175	**Influenza virus B Culture**					54,350

유의사항 전용용기 사전신청 요망, Shell Vial Culture 검사의 경우 밀봉

호흡기감염증이 의심되는 환자에 대해 인플루엔자바이러스(Influenza virus A and B)의 감염 및 Type 감별 가능.
인플루엔자바이러스 감염에 의한 급성호흡기질환으로 주로 비말매개 감염으로 전파되며, 38°C 이상의 갑작스러운 발열, 두통, 근육통, 피로감 등의 전신증상과 기침, 인후통, 객담 등의 호흡기증상을 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41570	JEV Ab (일본뇌염)	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	24,900
41571		CSF 0.4mL 냉장				24,900
43500		Serum 3.0mL 냉장	월,목 10-14	EIA & RT-PCR 결과지 참고	-	0

필수서류 JEV Ab(검사코드 : 43500) 검사의 경우 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

일본뇌염바이러스(Japanese Encephalitis Virus, JEV)에 감염된 작은빨간집모기(Culex Tritaeniorhynchus, 뇌염모기)에 물린 후 7-14일의 잠복기를 거쳐 발병하는 급성 중추신경계 감염 진단. 대부분은 경증(열, 두통)이나 불현성이지만 1/250명 정도는 현성감염으로 진행되며 고열, 두통, 현기증, 구토, 복통, 지각 이상, 연축성 마비, 중추신경계 이상, 기면, 진전 등을 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41680	**Measles virus IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 AU/mL) Negative < 13.5 Equivocal 13.5-16.4 Positive ≥ 16.5	누654나(1) D6542116Z 196.14	18,750
41690	**Measles virus IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CLIA (단위 Index) Negative < 0.9 Equivocal 0.9-1.0 Positive ≥ 1.1	누654나(2) D6543116Z 176.03	16,830
41720	**Measles virus Ab**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
41721		CSF 0.4mL 냉장				99,800
42561	**Measles virus PCR**	비인후/인후도찰물 전용용기⑱ 냉장	월-금 35-40	PCR 결과지 참고	-	0

유의사항 전용용기 사전신청 요망, CLIA 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
필수서류 Measles virus PCR(검사코드 : 42561) 검사의 경우 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

홍역바이러스(Measles virus) 감염에 의한 급성 발열성 발진성질환 진단검사로 홍역이 의심되는 발진과 동시에 38°C 이상의 발열과 더불어 기침(Cough), 콧물(Coryza), 결막염(Conjunctivitis) 증상이 나타남. 비말 등의 공기매개 감염 또는 환자의 비·인후 분비물과 직접 접촉으로 전파되며 환자는 발진이 나타나기 3-5일 전부터 발진이 나타난 후 4일경까지 전염력이 있으므로 단체생활을 주의해야 함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41730	**Mumps virus IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 AU/mL) Negative < 9.0 Equivocal 9.0-10.9 Positive ≥ 11.0	누654나(1) D6542126Z 196.14	18,750
41740	**Mumps virus IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CLIA (단위 Index) Negative < 0.9 Equivocal 0.9-1.0 Positive ≥ 1.1	누654나(2) D6543126Z 176.03	16,830
52512	**Mumps virus**	Serum 2.0mL 냉장	월-금 8-10	ELISA 결과지 참고	-	0
41750	**Mumps virus Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	24,900
41751		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41770		Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1		99,800
41771		CSF 0.4mL 냉장				99,800
42591	**Mumps virus PCR**	CSF 1.0mL 냉장	월-금 2-3	RT-PCR Negative	누658나 D6582036Z 511.3	48,880

유의사항 CLIA 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
필수서류 Mumps virus(검사코드 : 52512) 검사의 경우 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

유행성이하선염바이러스(Mumps virus) 감염에 의하여 나타나는 이하선 부종이 특징적인 급성발열성질환 진단 검사로 잠복기는 평균 14-18일이며 전염기는 증상 발현 3일 전부터 5일 후까지. 임상증상으로는 발열, 두통, 근육통, 구토 등을 보이며 이하선 부종이지만 증상이 없거나 심하지 않은 경우도 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42571	**Norovirus Ag**	Stool 1.0g 냉장	월-금 1	ELISA Negative	누654가 D6541086Z 171.17	16,360

노로바이러스(Norovirus) 감염 진단. 소아에서는 구토, 성인에서는 설사가 주요 증상. 평균 잠복기는 24-48시간이며 임상증상은 48-72시간 동안 유지되나 바이러스는 평균 4주까지 배출됨. 임상증상 없이 바이러스만 배출되는 경우도 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41810	**Parainfluenza virus Type 1**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 10-15	HI < 1:10	✈	24,900
41811		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41820	**Parainfluenza virus Type 2**	Serum 0.2mL 냉장				24,900
41821		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41830	**Parainfluenza virus Type 3**	Serum 0.2mL 냉장				24,900
41831		CSF 0.4mL 냉장				24,900
41843	**Parainfluenza virus Type 4**	Serum 0.5mL 동결	수,토 23-25			25,340
43560	**Parainfluenza virus Ag**	호흡기관련 검체 냉장	월-금 3-4	DFA Negative	누655가 D6551106Z 171.17	16,360
42195	**Parainfluenza virus Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉

파라인플루엔자바이러스(Parainfluenza virus) 감염에 의한 급성호흡기감염증 진단. 보균자 또는 환자로부터 비말 전파되며, 임상증상으로 발열성 코감기, 급성후두기관지염 등 급성호흡기질환 및 폐렴 등이 나타남.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41782	**Parvovirus B19 IgG**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	EIA Negative < 0.80 Equivocal 0.80-0.99 Positive ≥ 1.00	✈	97,600
41792	**Parvovirus B19 IgM**	Serum 0.5mL 냉장				97,600
42660	**Parvovirus B19 PCR**	Serum 1.0mL 냉장	화,목 2	PCR Negative	누658가 D6581106Z 382.6	36,580

유의사항 PCR 검사의 경우 용혈, 검체량 부족, 응고, 열처리, 지방성 검체 부적합, EDTA Blood, 양수, Bone Marrow 검사 가능

파보바이러스(Parvovirus) B19는 흔히 소아감염의 원인이 되는 바이러스이고, '제5병' 또는 '전염성 홍반(Erythema Infectiosum)'이라고도 함. 감염 시 호흡기 비말 내에서 발견되고 가까운 신체 접촉을 통해 타인에게 쉽게 전파됨. 급성 또는 만성 빈혈이 있는 면역저하 환자에서 급성 파보바이러스 감염을 검출하기 위하여 시행되는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52510	**Rabies virus (공수병)**	Serum 3.0mL 냉장	매일 14-21	IFA 결과지 참고	-	0

필수서류 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

공수병 바이러스(Rabies virus)에 의해 뇌염, 신경증상 등 중추신경계 이상을 일으켜 발생 시 대부분 사망하게 되는 대표적인 인수공통감염병 진단검사. 이 바이러스가 사람에게 침투하여 질병을 일으키면 공수병, 동물에게 침투하여 질병을 일으키면 광견병이라고 함. 발병 초기에는 물린 부위의 감각 이상, 불안감, 두통, 발열이 생기고 시간이 지날수록 흥분, 불면증, 타액과다분비 등의 증상과 부분적 마비증상이 동반. 교상 직후 의료기관으로 즉시 가거나 최소 15분 이내 상처를 충분히 세척하고 의료기관으로 가서 처치를 받도록 함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42290	**Rotavirus Ag**	Stool 5.0g 냉장	매일 1	ELISA Negative	누654가 D6541106Z 171.17	16,360

유의사항 밀봉, 신속검사

로타바이러스(Rotavirus) 감염진단. 분변-구강 경로가 주요 전파경로이며, 접촉감염 및 호흡기 감염도 가능. 평균 잠복기는 24-72시간이며 임상증상은 중증도의 발열과 구토에 이어 수양성 설사를 보임. 구토와 발열은 2일째 호전되나 설사는 흔히 5-7일간 지속됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41870	**RSV Ab**	Serum 0.2mL 냉장	월,목 15-20	NT Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	99,800
41871		CSF 0.4mL 냉장				99,800
41872	**RSV Ag**	Nasal swab 전용용기⑱	월-금 2-3	DFA Negative	누655가 D6551116Z 171.17	16,360
42225	**RSV Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350

유의사항 용혈, 지방성 검체 부적합, 전용용기 사전신청 요망
RSV Culture(검사코드 : 42225) 검사의 경우 건조, 파손, 검체량 부족, 오염 검체 부적합, 밀봉

호흡기세포융합바이러스(Respiratory Syncytial Virus, RSV) 감염에 의한 급성호흡기감염증 진단검사로 잠복기는 4-5일 정도이며 보균자 또는 환자로부터 비말전파되며, 임상증상으로는 급성호흡기질환 및 어린이와 신생아의 하부호흡기감염증(모세기관지염, 폐렴)이 나타남.

41940	**Rubella virus IgG**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 IU/mL) Negative 0.0-4.9 Equivocal 5.0-9.9 Positive ≥ 10.0	누654나(1) D6542186Z 196.14	18,750
41950	**Rubella virus IgM**	Serum 1.0mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 1.20 Equivocal 1.20-1.59 Positive ≥ 1.60	누654나(2) D6543186Z 176.03	16,830
42690	**Rubella virus PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수,금 3	RT-PCR Negative	누658나 D6582046Z 511.3	48,880

유의사항 신속검사, 용혈, 반복 냉해동 검체 부적합
Rubella virus PCR(검사코드 : 42690) 검사의 경우 용혈 검체 부적합, 양수 검사 가능

풍진바이러스(Rubella virus) 감염 진단 검사로 잠복기는 14-21일이며 비교적 가벼운 임상증상을 나타냄. 감염 후 2주 뒤에 피부 발진이 일반적으로 나타나며 얼굴에서 시작해 다른 신체로 퍼짐. 임신 중 태아에게 감염되면 유산, 사산 및 선천성 기형(선천성백내장, 녹내장, 청력장애, 심장기형, 간 및 비장비대, 황달, 소두, 정신지체, 뇌수막염 등)을 동반하는 선천성 풍진증후군(Congenital Rubella Syndrome, CRS)이 나타날 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
43520	**Rubella virus IgG Avidity**	Serum 0.5mL 냉장	화 2-3	EIA (단위 %) Indication of low avidity < 40 Equivocal 40-60 Indication of high avidity > 60	누654나(1)주 D6544016Z 461.62	44,130

풍진 결합력 검사는 IgM 이외에 현재 감염을 진단하는 또 다른 방법으로, IgG 항체생성이 감염초기에는 낮은 결합력을 보이다가 시간이 지날수록 또는 재감염 시 높은 결합력을 보이는 원리를 이용. 결합력이 높은 경우 현재 감염은 배제할 수 있으나 결합력이 낮다고 해서 현재 감염이라고 단정할 수는 없으며 이는 낮은 결합력으로 몇 달간 지속되는 경우도 있음.

42294	**SARS-CoV-2**	구·비인두도말혼합 전용용기⑲ 냉장	매일 1	Real-time RT-PCR Negative	누730 D7300006Z 617.93	59,070
42295		하기도(객담) 전용용기⑪ 냉장				59,070
42329	**SARS-CoV-2 & Influenza A/B & RSV**	구·비인두도말혼합 전용용기⑲ 냉장		Multiplex Real-time RT-PCR Negative	누680가 D6801136Z 779.58	74,530

유의사항 전용용기 사전신청 요망
필수 검체는 상기도 검체로 하기도 검체는 기침이나 가래가 있는 경우 채취, 경증인 자(무증상자 포함)의 경우 상기도 검체만 채취하여 검사 의뢰

SARS-CoV-2에 의해 발생하는 호흡기감염병인 코로나바이러스감염증-19(COVID19) 진단 및 추적관찰에 이용

검체 채취 방법 및 보관 시 유의사항

상기도 검체	비인두 및 구인두 도말물 혼합(1개 튜브) - (비인두도말) 콧구멍 깊숙이 면봉을 삽입하여 분비물 채취 - (구인두도말) 면봉으로 목구멍 안쪽 벽의 분비물을 긁어서 채취
하기도 검체	타액 등이 포함되지 않도록 깊이 기침하여 가래 채취 - 가래가 없는 경우는 억지로 뱉으면 에어로졸 발생 가능성이 있으므로 가래 유도 금지

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42326	**SARS-CoV-2 Ab(N)**	Serum 0.3mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 COI) Negative < 1.00 Positive ≥ 1.00	누654나(1) D6542266Z 196.14	18,750

유의사항 용혈 검체 부적합

SARS-CoV-2 Ab 검사는 다기관염증증후군(MIC)이 의심되어 감별진단의 목적으로 실시하는 경우이거나 SARS-CoV-2 PCR 검사 결과가 2회 이상 음성 또는 미결정인 경우, 임상적으로 코로나19 감염이 강하게 의심되는 경우에도 시행.
SARS-CoV-2 virus의 N(nucleocapsid) 항체는 N-단백에 대한 항체를 측정하는 검사로 N-단백은 바이러스의 핵심 구조 단백질 중 하나이며 감염 시에 면역반응을 일으킴. 양성 결과는 감염된 이력이 있음을 나타내고, 백신 접종으로 인한 경우 주로 S-단백질에 대한 항체를 형성하므로, N-단백 항체가 있다면 자연감염을 의미함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42327	**SARS-CoV-2 Ab(S1)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 U/mL) Negative < 0.80 Positive ≥ 0.80	누654나(1) D6542266Z 196.14	18,750

유의사항 용혈 검체 부적합

SARS-CoV-2 Ab 검사는 다기관염증증후군(MIC)이 의심되어 감별진단 목적으로 실시하는 경우이거나 SARS-CoV-2(PCR) 검사 결과가 2회 이상 음성 또는 미결정인 경우, 임상적으로 코로나19 감염이 강하게 의심되는 경우 시행.
SARS-CoV-2 virus의 S1 RBD(recepto binding domain)는 바이러스가 인간 세포에 침입할 때 사용하는 주요 부분. 본 검사는 S1 RBD Ab를 검출하여, 양성 시 SARS-CoV-2에 감염 후 생성된 항체가 있다는 것을 의미이며, 또한 백신을 접종한 후 생성된 항체가 있음을 의미함. 또한 RBD에 대한 항체는 중화능력을 가질 가능성이 높기때문에, 이 바이러스에 대한 면역력을 어느 정도 평가할 수 있음.

42270	**SFTS virus** **(Dabie bandavirus)**	Blood 1.0mL EDTA 냉장	월,수,금 2	Real-time RT-PCR Negative	누658라 D6584016Z 801.13	76,590

진드기 매개 바이러스 질환, 중증열성혈소판감소증후군(Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS)을 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42750	**TORCH Test** · Toxoplasma IgG · Toxoplasma IgM · Rubella IgG · Rubella IgM · CMV IgG · CMV IgM · HSV IgG · HSV IgM	Serum 2.0mL 냉장	매일 1-2	CIA & CLIA 항목별 참고치 참고	항목별 보험코드 참고	152,720

산모와 태아감염을 일으켜 태아에게는 임신 중 유산, 사산 및 선천성 기형을 유발 혹은 출생 전후로 감염되어 신생아에서 중증의 전신감염을 일으키는 대표적인 바이러스, 톡소플라즈마(Toxoplasma), 풍진(Rubella), 거대세포바이러스(CMV, Cytomegalovirus), 헤르페스바이러스(HSV, Herpes Simplex Virus)에 대한 항체 세트검사

70900	**Tzanck smear** **(장크도말검사)**	수포 도말 2장 실온	월-금 7	Wright Giemsa Stain Negative	-	3,180

유의사항 검체를 바로 슬라이드에 도말하지 않으면 변형 가능성이 커져 채취 후 즉시 도말 권장, 자연건조
도말 후 커버글라스를 덮을 필요 없으며, 앞뒤 구분을 주의하여 실온 보관하여 의뢰
필수서류 생년월일 및 성별

헤르페스 감염을 즉시 진단할 수 있으며 KOH 검사 다음으로 흔히 사용되는 현미경검사. 검체 채취 시 터지지 않은 온전한 물집을 선택하여 물집을 터뜨려 상피세포가 가능한 많이 모이도록 검체를 채취하여 슬라이드 위에 도말하여 실온에서 건조.
고정 후 염색하여 검경 시 다핵거대세포를 발견하면 단순헤르페스(Herpes Simplex)나 수두(Varicella), 대상포진(Herpes Zoster) 바이러스에 의한 감염인 것을 알 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42050	**VZV IgG**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 mIU/mL) Negative < 135.0 Equivocal 135.0-164.9 Positive ≥ 165.0	누654나(1) D6542196Z 196.14	18,750
42060	**VZV IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CLIA (단위 Index) Negative < 0.90 Equivocal 0.90-1.09 Positive ≥ 1.10	누654나(2) D6543196Z 176.03	16,830
42090	**VZV Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	CF Serum < 1:4 CSF < 1:1	✈	24,900
42091		CSF 0.4mL 냉장				24,900
42740	**Varicella-Zoster PCR**	Blood 1.0mL EDTA 냉장	월,수,금 1	PCR Negative	누658가 D6581076Z 382.6	36,580
42230	**VZV Culture**	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z 568.56	54,350

유의사항 VZV IgG, IgM(검사코드 : 42050, 42060) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
Varicella-Zoster PCR(검사코드 : 42740) 검사의 경우 용혈, 반복 냉해동, 응고 검체 부적합, CSF, Serum, 양수, 환부 swab 검사 가능
VZV Culture(검사코드 : 42230) 검사의 경우 전용용기 사전신청 요망, 오염, 건조, 검체량 부족 검체 부적합, 밀봉

수두바이러스(Varicella Zoster Virus, VZV)에 의한 급성발진성감염병 진단 검사로 잠복기는 10-21일(평균 14-16일)이며, 수포액의 직접접촉 등으로 전파. 임신 중 산모가 수두에 감염되면 선천성 수두증후군을 일으켜 백내장, 정신지체, 태아사망 등 유발

50891	**Yellow-fever (황열)**	Serum 3.0mL 냉장	매일 14-21	IFA 결과지 참고	-	0

필수서류 전용의뢰서(질병관리청 검체시험의뢰서)

황열바이러스(Yellow-fever virus)에 감염된 모기에 물린 후 3-6일의 잠복기를 거친 후 발생하는 급성열성질환 진단 검사.
대부분은 불현성 혹은 경미한 증상(열, 근육통, 두통, 식욕감퇴, 구토 등)을 보이며 3-4일 후 완화 됨. 발병 환자의 15%는 하루 정도 차도를 보이다가 전형적인 중증의 황열(고열, 황달, 복통, 구토, 출혈)로 진행되며 드물게 심부전 등 장기 손상으로 사망함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42252	**호흡기바이러스 배양 2종** · Influenza A · Influenza B	감염부위 및 의심검체 전용용기⑱ 냉장	월-금 3-5	Shell Vial Culture Negative	누652가 D6521006Z×2	108,700
42253	**호흡기바이러스 배양 3종** · Adenovirus · Parainfluenza · RSV				누652가 D6521006Z×3	163,050
42254	**호흡기바이러스 배양 4종** · Adenovirus · Influenza A · Influenza B · Parainfluenza				누652가 D6521006Z×4	217,400
42255	**호흡기바이러스 배양 5종** · Adenovirus · Influenza A · Influenza B · Parainfluenza · RSV				누652가 D6521006Z×5	271,750

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염 검체 부적합, 밀봉

급성호흡기감염증을 일으키는 호흡기바이러스 배양검사

바이러스 감염 진단을 위한 검체와 처리방법

검체	검체량 및 유의사항	용기	특징
상부호흡기	비인두 세척액 및 도찰물(Swab)	전용용기⑱	통상적으로 인후나 비·인두에서 바이러스를 세포배양으로 분리하기 위한 검체로는 해당 부위 도찰물(Swab)보다는 세척액이나 흡인(Aspiration) 검체가 좋습니다. 반면에 비인후도찰물(Nasopharyngeal swab) 방법은 채취가 쉽고 편리합니다. 인후도찰물은 Adenovirus, HSV 검출에 좋고, 비인강검체는 RSV를 포함한 대부분 호흡기바이러스 검출에 쓰입니다.
하부호흡기	기관지흡인액 (Transtracheal aspirate) 기관지세척액		기관지폐포세척술(Bronchoalveolar lavage, BAL)은 특히 CMV 감염 진단에 유용한 것으로 알려져 있으며 신속한 바이러스 진단을 위한 검체 채취 방법으로 폐 생검보다 선호되는 검체입니다.
피부 및 Mucous membrane lesion	수포(Vesicle)를 26G 주사침이나 Tuberculin syringe를 사용하여 채취하거나 면봉을 사용하여 채취		피부에서 바이러스를 비롯한 병원체를 흔하게 회수할 수 있는 곳은 수포부위이고, 바이러스 중에는 HSV와 VZV가 가장 일반적입니다. 피부 수포부위가 노출되지 않았을 경우 거의 90% 정도의 회수율을 보이지만 건조되거나 가피가 단단해지면 바이러스 회수율은 약 25% 정도로 줄어듭니다.
자궁경부 및 요도 Swab	병변이 있는 기저부위를 세게 긁거나, 면봉을 자궁경관이나 요도 안으로 넣고 2-3번 돌려서 채취		성전파성 질환을 일으키는 HSV 진단에 유용합니다.
뇌척수액 (CSF)	3.0-5.0mL		바이러스성 뇌염의 주요 원인인 HSV 감염의 진단, CMV에 의한 중추신경계 감염 진단, VZV에 의한 수두대상포진바이러스 뇌막염 진단에 유용합니다.
소변 (Urine)	10mL(소아 2.0-3.0mL)		바이러스 검출을 위한 검체로 비교적 일반적인 것이 소변입니다. CMV, Adenovirus와 같이 중추신경계와 관련된 감염을 진단할 때 소변에서 바이러스를 검출할 수 있습니다.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
43650	**STD 6종**	분비물 전용용기㉒ 냉장	매일 1	Multiplex Real-time PCR Negative	누680가 D6801086Z 779.58	74,530
43653	**STD 12종**				누680나 D6802086Z 878.87	84,020

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉
Urine, 환부 swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

하부 요로 생식기 및 성매개 감염 의심 환자를 대상으로 하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균 동시 검출을 통한 성매개 감염 및 중복 감염의 빠른 진단

■ STD 검사 보고항목

STD	검사코드 : 43650	검사코드 : 43653
Trichomonas vaginalis	●	●
Mycoplasma hominis	●	●
Mycoplasma genitalium	●	●
Chlamydia trachomatis	●	●
Neisseria gonorrhoeae	●	●
Ureaplasma urealyticum	●	●
Ureaplasma parvum		●
Candida albicans		●
Treponema pallidum		●
Gardnerella vaginalis		●
HSV type 1		●
HSV type 2		●

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42583	**급성설사 원인균 선별검사**	Stool 5.0g 냉장	야간검사 매일 1	Multiplex Real-time PCR Negative	누680나 D6802026Z 878.87	84,020

유의사항 밀봉

지속적(1주일 이상) 설사, 혈성설사, 침습도가 높은 설사를 하는 환자를 대상으로 급성설사 원인균을 동시 검출

보고항목 (13종)

- *Shigella* spp. / EIEC
- *Campylobacter* spp.
- *Yersinia enterocolitica*
- *Vibrio* spp.
- Hypervirulent *C. difficile* (CD hyper)
- *C. difficile* toxin B
- *Aeromonas* spp.
- *Salmonella* spp.
- Shiga toxin (stx1/2)
- EPEC (Enteropathogenic *E. coli*)
- ETEC (Enterotoxigenic *E. coli*)
- *E. coli* O157
- EAEC (Enteroaggregative *E. coli*)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42581	**급성설사 원인바이러스 선별검사**	Stool 5.0g 냉장	야간검사 매일 1	Multiplex Real-time RT-PCR Negative	누680가 D6801016Z 779.58	74,530

유의사항 밀봉

급성설사 질환이 의심되는 환자를 대상으로 급성설사 원인바이러스를 동시 검출

보고항목 (6종)

- Norovirus - GI
- Norovirus - G II
- Rotavirus A
- Adenovirus F (40/41)
- Astrovirus
- Sapovirus

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27443	**신속 CRE genotyping** · KPC · IMP-1 · NDM · VIM · OXA-48	Rectal swab 전용용기㊵ 냉장	야간검사 매일 1	Real-time PCR Negative	누685가 D6851026Z 779.58	74,530

유의사항 전용용기 사전신청 요망, Stool 검사 가능

카바페넴 분해 효소 유전자(KPC, IMP-1, NDM, VIM, OXA-48)를 검출하여 CRE 감염증 감염 관리 유용

다종미생물

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42348	**폐렴 원인균 선별검사**	Sputum 3.0mL 냉장	야간검사 매일 1	Multiplex Real-time PCR Negative	누680가 D6801046Z 779.58	74,530

유의사항 비인후/인후도찰물, 기관지흡인액 검사 가능, 밀봉

세균성 폐렴 의심 환자를 대상으로 폐렴 원인균을 동시 검출

보고항목 (7종)

- *Mycoplasma pneumoniae*
- *Bordetella pertussis*
- *Bordetella parapertussis*
- *Streptococcus pneumoniae*
- *Chlamydia pneumoniae*
- *Haemophilus influenzae*
- *Legionella pneumophila*

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42316	**호흡기바이러스 PCR**	비인후/인후도찰물 전용용기⑱ 냉장	야간검사 매일 1	Multiplex Real-time RT-PCR Negative	누680나 D6802066Z 878.87	84,020

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 밀봉

바이러스성 호흡기 질환 의심 환자를 대상으로 원인바이러스를 동시 검출

보고항목 (19종)

- Adenovirus
- Coronavirus 229E
- Coronavirus NL63
- Parainfluenza virus 1
- Parainfluenza virus 2
- Parainfluenza virus 3
- Parainfluenza virus 4
- Influenza A virus
- Influenza A(H1N1)
- Influenza A(H3N2)
- Influenza A(H1N1)pdm09
- Influenza B virus
- Metapneumovirus
- Coronavirus OC43
- Rhinovirus A/B/C
- Respiratory syncytial virus A
- Respiratory syncytial virus B
- Bocavirus
- Enterovirus

매독

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50935	**RPR 정밀**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 RU) Negative < 1.0 Positive ≥ 1.0	누691다 D6913000Z 20.35	1,950

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 지방성 검체 부적합

매독에 대한 비트레포네마검사(Nontreponemal test)로 감염에 대한 선별검사. 치료 전과 후의 역가를 측정하여 치료에 대한 반응을 확인할 수 있어 모니터링에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50955	**TPLA 정밀**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 TU) Negative < 10.0 Positive ≥ 10.0	누692다(1) D6923000Z 91.11	8,710
50960	**FTA-ABS IgG**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Nonreactive	누692라 D6924006Z 166.02	15,870
50975	**FTA-ABS IgM**	Serum 0.5mL 냉장				15,870

유의사항 TPLA 정밀(검사코드 : 50955) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 지방성 검체 부적합
FTA-ABS IgG, IgM(검사코드 : 50960, 50975) 검사의 경우 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

매독균을 항원으로 사용하여 항체를 검출하는 트레포네마 검사(Treponemal test)로 매독을 확진하고 RPR 검사의 위양성 감별 가능

RPR 및 TPLA 정밀검사 결과해석

TPLA	RPR	RPR 역가	해석
-	-		- 감염 아님 - 병력과 임상소견이 존재할 때는 1기 매독 초기를 배제할 수 없음(window period)
+	+	대개 ≥ 1:16	- 1기, 2기, 조기잠복매독 - 전염력이 있는 활동성 매독
		대개 ≤ 1:8	- 과거 치료받은 매독(serofast state)
+	-		- 치료 받은 매독 - 1기 매독 초기(window period) - 장기간 치료받지 않은 매독 - Prozone 현상 - TPLA 위양성 (다른 트레포네마 검사 시행) - 이를 배제할 수 없을 때는 2-4주 후 재검사 시행
-	+		- 생물학적 위양성 - 1기 매독 초기(window period) - 3-4주후 재검사 시행
미시행	-		- 매독 아님 - 위음성 : 1기 매독 초기, 치료된 매독, 장기간 치료받지 않은 매독, Prozone 현상
-	미시행		- 매독 아님 - 위음성 : 1기 매독 초기

※ TPLA 정밀(Treponema pallidum Immunoturbidimetric assay)

매독

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
42720	**Treponema pallidum PCR**	분비물 전용용기㉒ 냉장	월-금 1	PCR Negative	누693가 D6931016Z 382.6	36,580

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염, 검체량 부족 검체 부적합, 밀봉
EDTA Plasma, CSF, Urine, 환부 Swab, Semen, 전립선마사지액 검사 가능

Treponema pallidum 특이 유전자를 검출

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50016	**HAV IgG**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 Index) Negative < 1.00	누701가 D7011010Z 166.37	15,900
50025	**HAV IgM**	Serum 0.5mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 0.80 Gray zone 0.80-1.20 Positive > 1.20	누701가 D7011020Z 166.37	15,900

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

A형간염바이러스(Hepatitis A virus, HAV) 감염여부 확인을 위한 급성A형간염 진단검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50116	**HBs Ab** **(Hepatitis B surface Ab)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 IU/L) Negative < 10.00	누701라 D7018000Z 140.08	13,390
50115	**HBs Ag** **(Hepatitis B surface Ag)**	Serum 0.5mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 1.00	누701다(1) D7015000Z 131.47	12,570
50045	**HBc Ab, Total** **(Hepatitis B core Ab, Total)**	Serum 0.5mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 1.00	누701마 D7020010Z 152.6	14,590
50055	**HBc IgM** **(Hepatitis B core Ab IgM)**	Serum 0.6mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 1.00	누701마 D7020020Z 152.6	14,590
50076	**HBe Ab** **(Hepatitis B envelope Ab)**	Serum 0.6mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative > 1.00	누701사 D7024000Z 185.78	17,760
50075	**HBe Ag** **(Hepatitis B envelope Ag)**	Serum 0.6mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 1.00	누701바 D7022000Z 183.94	17,580

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

B형간염바이러스(Hepatitis B virus, HBV) 감염에서의 혈청학적 표지자 검사를 통한 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50119	**HBs Ag 정량**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 IU/mL) Negative ≤ 0.04	누701다(2) D7017010Z 320.26	30,620
유의사항 용혈, 열처리, 반복 냉해동 검체 부적합, 신속검사						
만성B형간염환자에서 치료반응 평가에 유용						
50140	**HBV DNA 정성**	Serum 2.0mL 냉장	월-금 1	PCR Negative	누704가 D7041016Z 382.6	36,580
52179	**HBV DNA 정량**	Serum 3.0mL 냉장	매일 1	Real-time PCR 결과지 참고	누704라 D7044036Z 778.38	74,410
유의사항 용혈, 검체량 부족, 응고, 열처리된 검체 부적합						
B형간염바이러스(Hepatitis B virus, HBV) 감염에서의 진단 및 치료 모니터링을 위한 검사						
50209	**HBV drug mutation**	Serum 1.0mL 냉장	월,수,금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	누705가 D7051016Z 2028.93	193,970
유의사항 즉시원심분리, 용혈, 검체량 부족, 응고, 열처리된 검체 부적합						
B형간염 치료약제인 LMV(Lamivudine), ADV(Adefovior), ETV(Entecavir), TFV(Tenofovir) 내성 진단						

■ **HBV 표지자 검사 양상과 해석**

해석	HBV DNA	HBs Ag	Anti-HBs	Anti HBc, IgM	Anti HBc, total	Hbe Ag	Anti Hbe
Incubation period of HBV infection	+/-	+/-	-	-	-	-	-
Acute HBV infection	+	+	-	+	+/-	+	-
Acute HBV infection in core window	+	-	-	+	+	-	-
Active chronic HBV infection	+	+	-	-	+	+	-
Chronic HBV carrier state	+	+	-	-	+	-	+
Occult HBV	+	-	-	-	+/-	-	-
Recent, resolving HBV infection	-	-	+	+	+	-	+
Resolved HBV infection (Immunity)	-	-	+	-	+	-	+
Vaccination	-	-	+	-	-	-	-
Infection in remote past	-	-	-	-	+	-	-

※ 출처 : 2021 진단검사의학 제6판

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50215	**HCV Ab**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 Index) Negative < 1.00 Positive ≥ 1.00	누701아 D7026000Z 162.91	15,570
50230	**HCV RNA 정성**	Serum 2.0mL 냉장	월-금 1	RT-PCR & Hybridization Negative	누704다 D7043016Z 617.93	59,070
50242	**HCV RNA 정량**	Serum 3.0mL 냉장		Real-time RT-PCR 결과지 참고	누704마 D7045026Z 1442.33	137,890
유의사항 HCV Ab(검사코드 : 50215) 검사의 경우 용혈, 반복 냉해동 검체 부적합, 신속검사 HCV RNA 정성, 정량(검사코드 : 50230, 50242) 검사의 경우 용혈, 검체량 부족, 응고, 열처리된 검체 부적합, 즉시원심분리						
C형간염바이러스(Hepatitis C virus, HCV) 감염여부를 진단하고 정성, 정량검사를 통해 진단 및 치료반응 평가에 이용						

■ **C형간염 검사의 결과해석**

HCV Ab	HCV RNA	해석	추가검사
음성	음성	음성 C형 간염 극초기	3-6개월 후 HCV RNA 검사 재검
음성/양성	양성	급성 C형 간염	치료에 관련된 검사 평가 (HCV RNA 정량검사, 유전자형검사, 약제내성검사)
양성	음성	HCV 감염의 회복 급성 C형감염 (Low level viremia) HCV Ab 검사 위양성 HCV RNA 검사 위음성	3-6개월 후 HCV Ab 및 HCV RNA 재검

※ 출처 : 2021 진단검사의학 제6판

52361	**HCV genotyping**	Serum 3.0mL 냉장	월,수,금 3	Real-time RT-PCR 결과지 참고	누704사 D7047016Z 1547.31	147,920
유의사항 용혈, 열처리, 오염, 지방성 검체 부적합, 즉시원심분리						
HCV 유전자형을 파악하여 항바이러스 치료반응을 예측하고 최적의 치료 기간과 약물 용량을 결정하기 위한 검사						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
50264	**HDV Ab, Total**	Serum 3.0mL 냉장	매일 22-25	Immunoassay Negative	✈	239,000
50271	**HDV RT-PCR**	Serum 1.0mL 냉장	화 4-6	RT-PCR Negative	누704다 D7043036Z 617.93	59,070

D형간염바이러스(Hepatitis Delta Virus, HDV) 감염 및 증식상태 파악

50280	**HEV IgG**	Serum 0.1mL 냉장	화,목 1	EIA (단위 Index) Negative < 1.00 Positive ≥ 1.00	누701차 D7030010Z 84.16	8,050
50290	**HEV IgM**	Serum 0.1mL 냉장			누701차 D7030020Z 84.16	8,050
50301	**HEV RT-PCR**	Serum 1.0mL 냉장	화 4-6	RT-PCR Negative	누704나 D7042026Z 511.3	48,880

유의사항 HEV IgG, IgM(검사코드 : 50280, 50290) 검사의 경우 용혈 검체 부적합

E형간염바이러스(Hepatitis E Virus, HEV) 감염 및 증식상태 파악

01130	**간세포증식인자(HGF)** **(Hepatocyte Growth Factor)**	Serum 0.3mL 동결	월,목 10-15	ELISA (단위 ng/mL) ≤ 0.39	✈	248,100

간세포의 증식을 촉진하는 인자로 간세포뿐만아니라 위장관 상피세포, 각질세포 등을 비롯한 여러 상피세포의 증식을 촉진하는 능력이 있다고 알려져 있음.
▲ 급·만성간염, 간경변, 간암, 원발성담즙성간경변

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
41335	**HIV Ag/Ab** **(HIV 항원/항체 동시선별)**	Serum 1.0mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 Index) Nonreactive < 1.00 Reactive ≥ 1.00	누721나 D7212000Z 117.07	11,190
41341	**HIV**	Serum 1.5mL 냉장	매일 14	Western blot 결과지 참고	-	0

유의사항 HIV Ag/Ab(검사코드 : 41335) 검사의 경우 용혈, 오염 검체 부적합, 즉시원심분리
필수서류 HIV(검사코드 : 41341) 검사의 경우 전용의뢰서(보건환경연구원 검체시험의뢰서)

인간면역결핍바이러스(Human Immunodeficiency Virus, HIV) 감염에 의한 후천성면역결핍증(AIDS) 진단검사

42404	**HIV RNA 정량**	Plasma 2.5mL EDTA 냉장	화,금 2	Real-time RT-PCR 결과지 참고	누723나 D7232026Z 1442.33	137,890
29543	**HIV drug resistance mutation**	Plasma 1.0mL EDTA 동결	월,목 7-10	RT-PCR & Sequencing 결과지 참고	누724가 D7241016Z 2028.93	193,970

유의사항 HIV RNA 정량(검사코드 : 42404) 검사의 경우 용혈, 검체량 부족, 응고 검체 부적합, 즉시원심분리, 밀봉
필수서류 HIV drug resistance mutation(검사코드 : 29543) 검사의 경우 전용의뢰서(HIV 정량 수치 기재)

인간면역결핍바이러스(Human Immunodeficiency Virus, HIV) 치료반응 평가에 이용

기타

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70762	**투석용수 Endotoxin**	투석용수 1.0mL 전용용기㉚ 동결	월,수,금 1	Kinetic turbidimetric method (단위 EU/mL) Maximal contaminant limit < 0.25 Action Limit < 0.125 (권고기관 : AAMI Standard)	-	67,800

유의사항 전용용기 사전신청 요망

투석용수 내 내독소(Endotoxin) 여부를 측정하여 투석용수의 오염도 확인하는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
70755	**투석용수 미생물배양검사**	투석용수 5.0mL 전용용기⑭ 냉장	매일 7	배양법 결과지 참고	-	19,100

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 오염 검체 부적합, 밀봉

투석용수의 오염도 확인. 혈액투석에 사용되는 투석용수가 여러가지 오염원(무기이온 및 미생물)을 과다하게 포함하였을 경우 투석 환자들은 구토, 쇼크, 발작, 저혈압증, 혼수상태 등의 여러 증상이 나타날 수 있기 때문에 혈액 투석용수를 깨끗하게 유지 관리하는 것이 중요함.

12

면역검사

체액면역 304
세포면역 326
자가면역 328
조직적합성 344
기타 346



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52370	**Anti tissue transglutaminase Ab IgA**	Serum 0.5mL 냉장	화 2-3	ELISA (단위 RU/mL) Negative < 20.0 Positive ≥ 20.0	노431 CZ431	313,000
52380	**Endomysial IgA**	Serum 1.5mL 냉장	수,토 17-20	IFA Negative (< 1:5) (※ 검사실시기관 : Quest Diagnostics in USA)	✈	468,690

유의사항 용혈, 지방성 검체 부적합

필수서류 Endomysial IgA(검사코드 : 52380) 검사의 경우 생년월일, 성별 기재

셀리악병(Celiac disease) 진단에 이용. 셀리악병은 곡물에 들어있는 단백질인 글루텐에 대한 감수성이 생겨 장내에서 영양분 흡수가 저해되는 알레르기질환(gluten sensitive enter parhy). 대부분 생후 2주의 유아에서부터 1년 정도의 어린이에게서 시작되며, 드물게는 성인이 된 후에 처음 나타나는 경우도 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20010	**C1 Inactivator**	Serum 0.5mL 냉장	월,수 3-4	Nephelometry (단위 mg/dL) 21.0-39.0	누750 D7500000Z 230.36	22,020

C1-INH 증가시 임상적 의의는 아직 명확하지 않으며 C2-INH 감소를 보이는 보체계 단백 결손증 진단에 유용

▼ 선천성 Protein C 결손증, Vitamin K 결손증, 유전성혈관신경성 부종(Hereditary Angioedema)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
30880	**C1 Inactivator Activity**	Plasma 0.2mL Sod. Citrate 냉장	월,목 10-15	발색성합성기질법 (단위 %) 70-130	✈	190,900

C1 Inactivator는 Protease Inhibitor로 보체계 제1성분(C1)을 비롯하여 혈액응고계, 섬유소 용해계, Kinin계에 관여하는 여러 가지 Serine Protease를 저해하며 C1 Inactivator의 활성저하는 보체계, 섬유소 용해계, 응고계 제어에 이상이 초래되지만 임상적으로 문제가 되는 것은 유전성 혈관부종임.

▼ 유전성 혈관부종(C1 Inactivator의 선천성 결손 또는 기능부전), 후천성 혈관부종(악성종양이나 자가면역성 질환에 수반하는 것)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20040	**C3**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA (단위 mg/dL) 90-180	누747가 D7471010Z 70.1	6,700
20070	**C4**	Serum 0.5mL 냉장		TIA (단위 mg/dL) 10-40	누747가 D7471020Z 70.1	6,700

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 신속검사

각종 보체(Complement Component)의 선천성결핍증 및 자가면역질환의 활성도를 반영하는 보조적인 검사(특히, C3 및 C4)

▲ 자가면역질환, DIC, 혈관부종(Angioneurotic Edema), 만성간질환, 염증성질환, 악성종양

▼ 활동성 전신홍반루푸스(Active SLE), 루푸스 신염(Lupus Nephritis), 사구체신염(Glomerulonephritis), 각종 선천성보체결핍증(C2결핍증이 가장 흔함), Immune-complex Disease(C4), 화농감염(Pyogenic Infection), 수막구균성 수막염/패혈증(Meningococcal Meningitis/Sepsis)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51640	**CH 50** **(용혈성보체검사)**	Serum 0.5mL 동결	매일 1	Enzymatic assay (단위 U/mL) 31.6-57.6	누740 D7400000Z 123.71	11,830

유의사항 신속검사, 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

CH 50(Complement Hemolysis 50)은 보체성분(C1-C9)의 종합적인 활성지표

▲ 유전적질환, 간질환, 사구체신염, 류마티스관절염, 용혈성빈혈, SLE

▼ 급성염증, 백혈병, 호지킨병(Hodgkin's Disease), 베체트병(Behcet's Disease)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01220	**ECP** **(호산구양이온단백농도)**	Serum 0.5mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 ng/mL) 성인 ≤ 24.00 소아 < 19.00	노114 CZ114	152,500

유의사항 용혈 검체 부적합

ECP(Eosinophil Cationic Protein)는 호산구에서만 분비되는 과립단백으로 호산구 활성화의 표지자로 기관지천식이나 알레르기비염의 중등도 판정 및 항염증제 치료의 효과 판정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20200	**IgA** **(Immunoglobulin A)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA 하단 참고	누741 D7410010Z 93.09	8,900
20201		Plasma 0.5mL EDTA 냉장	매일 1			8,900
20212	**IgD** **(Immunoglobulin D)**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	TIA (단위 mg/dL) ≤ 13.21	누741 D7410020Z 93.09	8,900

유의사항 IgA(검사코드 : 20200, 20201) 검사의 경우 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합
IgD(검사코드 : 20212) 검사의 경우 용혈, 지방성 검체 부적합, 즉시원심분리

면역기능평가

- **Immunoglobulin A, 면역글로불린정량 IgA**

총 혈청 면역글로불린의 약 15%를 구성하지만 타액, 눈물, 호흡기 및 위장 분비물, 모유에서도 발견되며, 체액성 면역이상 진단에 유용. IgA는 호흡기 및 위장기관 등 신체의 점막부위에서 감염에 대한 보호를 제공

▲ 면역결핍증후군(Wiscott-Aldrich 증후군 등), 급성/만성감염

▼ IgA 결핍증, 고면역글로불린M증후군, 범저감마글로불린혈증

- **Immunoglobulin D, 면역글로불린정량 IgD**

혈청 내 미량으로 존재하나 B림프구의 표면에 존재하는 주요 면역글로불린

▲ 감염성질환, 면역결핍질환, 자가면역질환

▼ IgD 결핍증

IgA 참고치

Age	(mg/dL)
0-< 1세	< 14
1-< 3세	< 80
3-< 6세	11-142
6-< 14세 Ⓜ	34-222
6-< 14세 Ⓕ	34-220
14세-< 19세	40-293
성인	70-400

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20220	**IgG** **(Immunoglobulin G)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA 하단 참고	누741 D7410040Z 93.09	8,900
20221		CSF 0.5mL 냉장	매일 1	TIA (단위 mg/dL) 1-3		8,900
20270	**IgM** **(Immunoglobulin M)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA 하단 참고	누741 D7410050Z 93.09	8,900
20271		Plasma 0.5mL Heparin 냉장	매일 1			8,900

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합, CSF 경우 혈액 오염 검체 부적합
IgM(검사코드 : 20270, 20271) 검사의 경우 류머티즘인자(Rheumatoid factor, RF)가 양성인 경우 검사 결과에 영향 받음.

면역기능평가

- **Immunoglobulin G, 면역글로불린정량 IgG**

혈액 내 면역글로불린의 대부분을 차지하며 이차 면역반응에서 다량 생성되며 정상적인 면역 시스템에서는 재감염을 방지하기 위한 충분한 IgG가 생성. 면역글로불린 중 태반을 통해 전달할 수 있는 유일한 면역 글로불린으로 모체의 IgG 항체가 임신 중 태아와 생후 몇 개월 동안 아기를 보호. IgG1, IgG2, IgG3 및 IgG4의 4개의 아형 존재

▲ 급성/만성감염

▼ 고면역글로불린M증후군, 범저감마글로불린혈증

- **Immunoglobulin M, 면역글로불린정량 IgM**

일차 항체 반응의 초기에 혈액 내에 분비되는 항체로 감염 초기 저항에 중요한 역할

▲ 고면역글로불린M증후군, 원발성마크로글로불린혈증, 급성/만성감염

▼ 범저감마글로불린혈증, 면역결핍증후군(비스코트-올드리치(Wiscott-Aldrich) 증후군 등)

IgG 참고치

Age	(mg/dL)
0-14일	320-1205
15일-< 1세	148-631
1-< 4세	317-994
4-< 10세	501-1165
10-< 19세	595-1308
성인	700-1600

IgM 참고치

Age	(mg/dL)
0-14일	3-32
15일-< 13주	10-67
13주-1세	14-82
1세-< 19세 Ⓜ	36-144
1세-< 19세 Ⓕ	45-178
성인	40-230

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
60003	**IgE (Immunoglobulin E)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA 하단 참고	누743나 D7430000Z 155.72	14,890

유의사항 즉시원심분리, 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

면역기능평가. 비만세포와 호염기구를 감작시켜 알레르기 면역반응이 일어나게 하는 면역글로불린. 혈청 총 IgE 검사는 고IgE증후군, 알레르기질환, 기생충감염, 기타 면역결핍증이 의심될 때 시행하며, 알레르기성 기관지폐 아스페르길루스증의 진단, 임상경과 및 악화 예측에 이용

▲ 알레르기질환 발생가능성, 천식, 아토피피부염, 비염 등의 복합적 증상이 보이는 경우

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
60005	**Total IgE**	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	FEIA 하단 참고	누743나 D7430000Z 155.72	14,890

유의사항 용혈, 열처리, 반복 냉해동, 황달, 지방성 검체 부적합

알레르기 질환의 발생에 관여하는 면역글로불린의 한 종류로 알레르기 질환을 진단하기 위해서 혈청 내 총 IgE를 측정

▲ 아토피성 천식, 알레르기성 비염, 아토피성피부염, 간질환, IgE 골수종

IgE 참고치

Age	(IU/mL)
Neonates	≤ 1.50
< 1세	≤ 15.00
1-5세	≤ 60.00
6-9세	≤ 90.00
10-15세	≤ 200.00
성인	≤ 100.00

Total IgE 참고치

Age	(KU/L)	Age	(KU/L)	Age	(KU/L)
6주	≤ 2.90	2세	≤ 28.70	7세	≤ 79.00
3개월	≤ 5.10	3세	≤ 40.00	8세	≤ 89.00
6개월	≤ 9.10	4세	≤ 50.00	9세	≤ 98.00
9개월	≤ 12.60	5세	≤ 60.00	10세	≤ 107.00
12개월	≤ 16.20	6세	≤ 70.00	성인	≤ 100.00

-	**Specific IgE**	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	FEIA 결과지 참고	누744 D7440010Z 179.46	17,160
	Specific IgE 6종	Serum 0.8mL 냉장			누744 D7440010Z ×6	102,960
	Specific IgE 12종	Serum 1.5mL 냉장			누744 D7440010Z ×12	205,920

유의사항 검사일정 및 검사수가(국외항목)가 다르므로 의뢰 전 문의 요망
세부항목은 다음페이지 참고

환자에서 질환을 유발할 수 있는 직접적인 원인을 확인하는 방법으로 혈청 알레르겐(Allergen) 특이 IgE를 측정하여 Allergy 진단

Specific IgE Allergy 일람

국외 : ✈

코드	기호	Allergen		국외
	C	Drugs / 약물		
61900	C1	Penicilloyl G	페니실로일 G	
61910	C2	Penicilloyl V	페니실로일 V	
62850	C5	Ampicilloyl	암피실린	
62861	C6	Amoxicilloyl	아목시실린	
62870	C7	Cefaclor	세파클러	
62831	C73	Insulin human	사람인슐린	
62889	C74	Gelatin bovine	소젤라틴	
	D	Mites / 진드기		
60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기	
60905	D2	D. farinae	집먼지진드기	
62931	D3	D. microceras	집먼지진드기	
60360	D70	Acarus siro	저장진드기	
61120	D71	Lepidoglyphus destructor	저장진드기	
62270	D72	Tyrophagus putrescentiae	저장진드기	
60916	D202	rDer p1 House dust mite	-	
60917	D203	rDer p2 House dust mite	-	
60918	D205	rDer p10 Tropomyosin, House dust mite		
	E	Animal Epidermals / 동물표피		
60685	E1	Cat dander	고양이비듬	
61259	E3	Horse dander	말 비듬	
60851	E4	Cow dander	소 비듬	✈
60935	E5	Dog dander	개 비듬	
61200	E6	Guinea pig epithelium	기니아피그상피	✈
61160	E70	Goose feathers	거위털	✈
63106	E71	Mouse epithelium	생쥐상피	
62780	E73	Rat epithelium	들쥐상피	
61820	E77	Parrot droppings	앵무새똥	✈
61830	E78	Budgerigar feathers	앵무새깃털	✈
61130	E80	Goat epithelium	염소 상피	✈
62142	E81	Sheep epithelium	양 상피	
61999	E82	Rabbit epithelium	토끼 상피	
62250	E83	Swine epithelium	돼지상피	✈
61221	E84	Hamster epithelium	햄스터상피	
60719	E85	Chicken feathers	닭털	
60950	E86	Duck feathers	오리털	
60320	E87	Rat epithelium	쥐상피	✈
61670	E88	Mouse epithelium	쥐상피	✈
60689	E94	rFel d 1 Cat	-	
60687	E101	rCan f 1 Dog	-	
60576	E204	bovine serum albumin	소 혈청알부민	
63253	E213	Parrot Feathers	앵무새 깃털	
61785	E215	Pigeon feathers	비둘기 깃털	✈
63241	E217	Ferret epithelium	흰족제비상피	✈
63216	E220	Cat serum albumin	고양이 혈청알부민	
60688	E221	nCat f 3 dog serum albumin	-	
63180	Ex1	Epidermals & animal proteins mixes	동물 비듬 혼합	
	F	Foods / 식품		
60995	F1	Egg white	계란흰자	
61605	F2	Milk	우유	
60800	F3	Codfish	대구	
62370	F4	Wheat	밀	
62080	F5	Rye	호밀	
60490	F6	Barley	보리	
61730	F7	Oat	귀리	✈
61500	F8	Corn	옥수수	
62050	F9	Rice	쌀	
62135	F10	Sesame seed	참깨	
60590	F11	Buckwheat	메밀	
61195	F12	Pea	완두콩	
61860	F13	Peanut	땅콩	
62185	F14	Soybean	콩, 대두	
62411	F15	White bean	흰 강낭콩	
61240	F17	Hazel nut	개암, 헤이즐넛	
61241	F18	Brazil nut	브라질 견과	
60370	F20	Almond	아몬드	
60860	F23	Crab	게	
62150	F24	Shrimp	새우	
62300	F25	Tomato	토마토	
61970	F26	Pork	돼지고기	
60510	F27	Beef	소고기	
60650	F31	Carrot	당근	
61780	F33	Orange	오렌지	
61981	F35	Potato	감자	
60789	F36	Coconut	코코넛	
60562	F37	Blue mussel	홍합	
62320	F40	Tuna	참치	

Specific IgE Allergy 일람

국외 : ✈

코드	기호	Allergen	
62110	F41	Salmon	연어
62210	F44	Strawberry	딸기
62461	F45	Yeast	효모
61101	F47	Garlic	마늘
61770	F48	Onion	양파
60400	F49	Apple	사과
61490	F50	Chub mackerel	고등어
60461	F51	Bamboo shoot	죽순 ✈
62239	F54	Sweet potato	고구마
61610	F56	Foxtail millet	조 ✈
60891	F58	Pacific squid	오징어
61749	F59	Octopus	문어
60300	F60	Horse mackerel	전갱이(속) ✈
62100	F61	Sardine, Japanese pilchard	정어리
61005	F75	Egg yolk	계란노른자
62495	F76	α-lactoalbumin	α-락토알부민
62505	F77	β-lactoglobulin	β-락토글로불린
60670	F78	Casein	카제인
61110	F79	Gluten	글루텐
61461	F80	Lobster	랍스터
60700	F81	Cheddar cheese	체다 치즈
61624	F82	Mold cheese	몰드치즈
60710	F83	Chicken meat	닭고기
61415	F84	Kiwi	키위
60690	F85	Celery	샐러리
61840	F86	Parsley	파슬리 ✈
61580	F87	Melon	멜론
61419	F88	Mutton	양고기
61701	F89	Mustard	겨자, 머스타드
61510	F90	Malt	맥아 ✈
61519	F91	Mango	망고
60480	F92	Banana	바나나
60620	F93	Cacao	카카오
61870	F94	Pear	배
61850	F95	Peach	복숭아
61851	F96	Avocado	아보카도
63234	F98	Gliadin	-
61880	F201	Pecan nut	피칸 ✈
60574	F202	Cashew nut	캐슈넛

코드	기호	Allergen	
61956	F203	Pistachio	피스타치오
61958	F205	Herring	청어
61491	F206	Mackerel	고등어
62640	F207	Clam	대합조개
61444	F208	Lemon	레몬
61170	F209	Grape fruit	자몽
62620	F210	Pineapple	파인애플
63171	F212	Mushroom (champignon)	버섯
62189	F214	Spinach	시금치
63139	F216	Cabbage	양배추
61784	F221	Coffee	커피 ✈
61991	F225	Pumpkin	호박
63242	F226	Pumpkin seed	호박씨 ✈
62791	F231	Milk, boiled	우유(가열한 제품)
61015	F232	Ovalbumin	난백알부민
61795	F233	nGal d 1 Ovomucoid, Egg	오보뮤코이드
61959	F237	Apricot	살구
60392	F242	Cherry	체리
62798	F244	Cucumber	오이
62801	F245	Egg	계란
62671	F253	Pine nut	잣, 송과
61961	F254	Plaice	가자미, 넙치
61964	F255	Plum	서양자두
62810	F256	Walnut	호두
63041	F258	Squid	오징어
62679	F259	Grape	포도
62630	F260	Broccoli	브로콜리
61798	F262	Eggplant	가지 ✈
61799	F270	Ginger	생강 ✈
62950	F284	Turkey meat	칠면조 고기 ✈
60559	F287	Red kidney bean	붉은 강낭콩
60563	F288	Blueberry	블루베리
62711	F290	Oyster	굴
60705	F299	Chestnut	밤
63121	F300	Goat milk	산양유
62011	F301	Persimmon	감
60862	F304	Lobster, spiny	바닷가재, 대하 ✈
63211	F313	Anchovy	멸치
63246	F315	green bean	그린빈(껍질콩) ✈

Specific IgE Allergy 일람

국외 : ✈

코드	기호	Allergen	
61883	F323	nGal d 3 Conalbumin, Egg	-
60393	F328	Fig	무화과 ✈
62354	F329	Watermelon	수박
63243	F333	Flaxseed	아마씨 ✈
61782	F338	Scallops	가리비
60572	F345	Macadamia nut	마카다미아넛
62740	F346	Abalone	전복
61884	F351	rPen a 1 Tropomyosin, Shrimp	-
61885	F352	rAra h 8 (PR-10), Peanut	-
61886	F353	rGly m 4 (PR-10), Soy	-
63150	F416	Omega-5 Gliadin	오메가-5 글리아딘
61887	F419	rPru p 1 PR-10, Peach	-
61888	F420	rPru p 3 LTP, Peach	-
61889	F421	rPru p 4 Profilin, Peach	-
61871	F422	rAra h 1, Peanut	-
60405	F423	rAra h 2, Peanut	-
61872	F424	rAra h 3, Peanut	-
61873	F427	rAra h 9 (LTP), Peanut	-
61874	F431	nGly m 5 (β-conglycinin), Soy	-
61875	F432	nGly m 6 (Glycinin), Soy	-
63235	F433	rTri a 14 LTP, Wheat	-
61876	F441	rJug r 1, Walnut	-
61877	F442	rJug r 3 LTP, Walnut	-
63252	Fx1	Food mixes	식품 혼합
63050	Fx5	Foods mixes	주요식품군 혼합
63054	Fx73	Meat mixes	육류 혼합
60861	RF320	Crayfish	가재, 왕새우 ✈
	G	**Grass pollens / 목초**	
62231	G1	Sweet vernal grass	향기풀
60530	G2	Bermuda grass	우산잔디
61790	G3	Cocksfoot	오리새
61550	G4	Meadow fescue	왕포아풀
61921	G5	Rye-grass	다년생독보리(호밀)
62280	G6	Timothy grass	큰조아재비
60829	G7	Common Reed	갈대
61390	G8	June Kentucky blue	토아풀 ✈
62020	G9	Red top grass	흰겨이삭 ✈
61380	G10	Johnson grass	수수(속) ✈
62331	G13	Velvet grass	흰털새

코드	기호	Allergen	
61740	G14	Oat pollen	재배귀리
62379	G15	Cultivated wheat	밀
61560	G16	Meadow foxtail	큰뚝새풀 ✈
60450	G17	Bahia grass	바히아그래스 ✈
63247	G205	rPhl p 1, Timothy	-
63202	G212	rPhl p 12 Profilin, Timothy	-
60531	Gx1	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
62750	Gx2	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
	H	**MHouse dust / 집먼지**	
61270	H1	House dust1	집먼지
61281	H2	House dust2	집먼지
62820	Hx2	House dust mixes	집먼지 혼합
	I	**Venoms and Insects / 벌독 및 곤충**	
61250	I1	Honey Bee Venom	꿀벌 독
62401	I2	White faced hornet venom	흰얼굴 호박벌 독
62481	I3	Yellow jacket	땅벌독
61810	I4	Paper wasp venom	종이말벌 독
62829	I5	Yellow hornet	노랑호박벌독
60775	I6	Cockroach	바퀴벌레
61650	I8	Moth	나방 ✈
62729	I70	Fire Ant	불개미
61640	I71	Mosquito	모기(속)
61811	I75	European hornet venom	유럽형 호박벌 독 ✈
61878	I208	rApi m 1 phospholipase A2, Honey bee	-
61879	I209	rVes v 5 Common wasp	-
61867	I210	rPol d 5 paper wasp	-
	K	**Occupational / 직업성**	
61470	K72	Ispaghula	아이스파굴라 ✈
61331	K75	Isocyanate TDI	-
61332	K76	Isocyanate MDI	-
61333	K77	Isocyanate HDI	-
61040	K78	Ethylene oxide	에틸렌 산화물 ✈
62010	K79	Phthalic anhydride	프탈릭 무수물 ✈
62970	K80	Formaldehyde	포름알데히드
61440	K82	Latex	라텍스
63231	K84	Sunflower seed	해바라기씨
	M	**Microorganisms / 미생물**	
61890	M1	Penicillium chrysogenum	페니실린

Specific IgE Allergy 일람

국외 : ✈

코드	기호	Allergen	
60750	M2	Cladosporium herbarum	클라스포리움
60420	M3	Aspergillus fumigatus	아스페루길러스
62649	M4	Mucor racemosus	-
60630	M5	Candida albicans	칸디다곰팡이
60380	M6	Alternaria alternata	알터나리아테누이스
63000	M7	Botrytis cinerea	보트리티스시네레아
61210	M8	Helminthosporium halodes	헬민토스포리움 ✈
62701	M9	Fusarium proliferatum	-
63060	M10	Stemphylium herbarum	스템필리움허바룸 ✈
63009	M11	Rhizopus nigricans	-
60644	M80	Staphylococcal enterotoxin A	-
60643	M81	Staphylococcal enterotoxin B	-
62720	M205	Trichophyton rubrum	-
63102	M207	Aspergillus niger	검정곰팡이 ✈
61864	M220	rAsp f 3, Aspergillus fumigatus	-
61863	M226	Staphylococcal enterotoxin TSST	-
61335	M227	Malassezia spp.	-
62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
63107	Mx2	Molds & Yeasts mixes	-
	O	Miscellaneous / 기타	
63201	O215	nGal-alpha-1,3-Gal	-
	P	Parasites / 기생충	
60391	P4	Anisakis	아니사키스
	T	Tree pollens / 나무	
61531	T1	Box elder	단풍나무 ✈
61180	T2	Alder	오리나무
60105	T3	Birch	자작나무
61229	T4	Hazel	개암나무
60500	T5	Beech	너도밤나무
61661	T6	Mountain juniper	향나무
61720	T7	Oak	참나무
60161	T8	Elm	느릅나무
61760	T9	Olive	올리브 ✈
62350	T10	Walnut	호두나무
62260	T11	Maple leaf sycamore, London plane	단풍나무 (플라타너스)
62431	T12	Willow	버드나무
60840	T14	Cottonwood	미루나무
62391	T15	White ash	물푸레나무
60960	T16	White pine	소나무
61360	T17	Japanese cedar	일본삼나무
61050	T18	Eucalyptus	유칼리나무
60350	T19	Acacia	아카시아 ✈
61783	T21	Melaleuca	라일락나무 ✈
62540	T24	Japanese linden	보리수 ✈
63101	T205	Elder	무늬덧나무
63218	T213	Pine	소나무
61868	T215	rBet v 1 PR-10, Birch	-
61869	T216	rBet v 2 Profilin, Birch	-
63190	Tx1	Mix Tree Pollen	-
62770	Tx5	Tree pollens mixes	나무 꽃가루 혼합
62840	Tx9	Tree pollens mixes	나무 꽃가루 혼합
	W	Weed pollens / 잡초	
60820	W1	Common ragweed	돼지풀
62360	W2	Western ragweed	서양 돼지풀
61091	W3	Giant ragweed	단풍잎 돼지풀
62660	W4	False ragweed	가짜두드러기쑥
62441	W5	Wormwood	쓴 쑥(다북쑥) ✈
61680	W6	Mugwort	쑥
61539	W7	Marguerite, Ox-eye daisy	불란서국화, 마거리트
60920	W8	Dandelion	민들레
60921	W9	English plantain	질경이
61431	W10	Goosefoot, Lamb's quarters	명아주
63105	W11	Saltwort(prickly), Russian thistle	솔장다리, 명아주과 식물
61151	W12	Goldenrod	미역취
62170	W18	Sheep sorrel	애기수영 ✈
61716	W20	Nettle	쐐기풀 ✈
61370	W22	Japanese hop	환삼덩굴
60091	Wx1	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합
63030	Wx5	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합

Specific IgE 6종

코드	검사항목	코드	기호	Allergen	
63300	환경 알레르기1 애완동물 / 실내 호흡기알레르기	60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
		60685	E1	Cat dander	고양이 비듬
		60935	E5	Dog dander	개 비듬
		60775	I6	Cockroach	바퀴벌레
		60380	M6	Alternaria alternata	알터나리아테누이스
63301	환경 알레르기2 실내·외 호흡기 알레르기	62820	Hx2	House dust mixes	집먼지 혼합
		63180	Ex1	Epidermals & animal proteins mixes	동물 비듬 혼합
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
		62840	Tx9	Tree pollens mixes	나무 꽃가루 혼합
		63030	Wx5	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합
		62750	Gx2	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
63310	식품 알레르기1	60995	F1	Egg white	계란흰자
		61605	F2	Milk	우유
		60800	F3	Codfish	대구
		62370	F4	Wheat	밀
		61860	F13	Peanut	땅콩
		62185	F14	Soybean	콩(대두)
63311	식품 알레르기2	60995	F1	Egg white	계란흰자
		62370	F4	Wheat	밀
		60590	F11	Buckwheat	메밀
		61860	F13	Peanut	땅콩
		62185	F14	Soybean	콩(대두)
		61490	F50	Chub mackerel	고등어
63312	우유, 계란 알레르기 심화검사	60995	F1	Egg white	계란흰자
		61605	F2	Milk	우유
		62495	F76	α-lactoalbumin	α-락토알부민
		62505	F77	β-lactoglobulin	β-락토글로불린
		60670	F78	Casein	카제인
		61795	F233	nGal d 1 Ovomucoid, Egg	오보뮤코이드

Specific IgE 6종

코드	검사항목	코드	기호	Allergen	
63313	계란, 밀, 땅콩 알레르기 심화검사	60995	F1	Egg white	계란흰자
		62370	F4	Wheat	밀
		61860	F13	Peanut	땅콩
		61795	F233	nGal d 1 Ovomucoid, Egg	오보뮤코이드
		63150	F416	Omega-5 Gliadin	오메가-5 글리아딘
		60405	F423	rAra h 2, Peanut	-
63320	주요 식품 / 실·내외 호흡기	63050	Fx5	Foods mixes	주요식품군 혼합
		62820	Hx2	House dust mixes	집먼지 혼합
		63180	Ex1	Epidermals & animal proteins mixes	동물 비듬 혼합
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
		62840	Tx9	Tree pollens mixes	나무 꽃가루 혼합
		63030	Wx5	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합
63330	1년 내내 앓는 호흡기 알레르기	60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
		63180	Ex1	Epidermals & animal proteins mixes	동물 비듬 혼합
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
		60775	I6	Cockroach	바퀴벌레
		62750	Gx2	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
63331	봄-여름철 호흡기 알레르기	60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
		60775	I6	Cockroach	바퀴벌레
		62840	Tx9	Tree pollens mixes	나무 꽃가루 혼합
		62750	Gx2	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
63332	여름-가을철 호흡기 알레르기	60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
		60775	I6	Cockroach	바퀴벌레
		63030	Wx5	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합
		62750	Gx2	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합

Specific IgE 12종

코드	검사항목	코드	기호	Allergen	
63315	식품알레르기 / 아토피피부염 패널	60995	F1	Egg white	계란흰자
		61605	F2	Milk	우유
		62810	F256	Walnut	호두
		62370	F4	Wheat	밀
		61860	F13	Peanut	땅콩
		62185	F14	Soybean	콩(대두)
		62150	F24	Shrimp	새우
		60590	F11	Buckwheat	메밀
		60800	F3	Codfish	생선(대구)
		63054	Fx73	Meat mixture	육류 혼합
		60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
63316	천명 / 비염 패널 (3세 미만)	60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
		60995	F1	Egg white	계란흰자
		61605	F2	Milk	우유
		61860	F13	Peanut	땅콩
		62185	F14	Soybean	콩(대두)
		62370	F4	Wheat	밀
		60590	F11	Buckwheat	메밀
		60685	E1	Cat dander	고양이 비듬
		60935	E5	Dog dander	개 비듬
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
		60091	Wx1	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합
63317	천명 / 비염 패널 (3세 이상)	60915	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기
		60905	D2	D. farinae	집먼지진드기
		60685	E1	Cat dander	고양이 비듬
		60935	E5	Dog dander	개 비듬
		60380	M6	Alternaria alternata	알터나리아테누이스
		62760	Mx1	Mold mixes	곰팡이 혼합
		60775	I6	Cockroach	바퀴벌레
		61720	T7	Oak	참나무
		62840	Tx9	Tree pollens mixes	나무 꽃가루 혼합
		62750	Gx2	Grass pollens mixes	목초 꽃가루 혼합
		60091	Wx1	Weed pollens mixes	잡초 꽃가루 혼합
		61370	W22	Japanese hop	환삼덩굴

출처: 대한 소아알레르기 호흡기학회 연구위원회 보고

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
62592	**MAST 120종**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	Immunoblot 결과지 참고	누745나 D7460006Z 1162.42	111,130
62579	**MAST 120종 & IgE (ECLIA)**	Serum 1.0mL 냉장		Immunoblot & ECLIA 결과지 참고	D7460006Z D7430000Z	126,020

유의사항 용혈 검체 부적합, 세부항목은 다음페이지 참고
IgE (ECLIA) 검사의 경우 즉시원심분리, 용혈, 지방성 검체 부적합

혈청 내 여러 알레르겐에 대한 특이 IgE를 한 번에 측정하여 알레르기 질환의 원인 항원을 선별하는 검사로, MAST 120종은 흡입 항원, 음식 항원 등 120종의 알레르겐을 포함

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
62593	**MAST Plus 60종**	Serum 1.0mL 냉장	매일 1	Immunoblot 결과지 참고	누745나 D7460006Z 1162.42	111,130

유의사항 용혈 검체 부적합, 세부항목은 319 페이지 참고

한국인에게 흔한 알레르겐의 성분항원 및 기존 MAST에 없는 흡입 항원 및 음식 항원으로 구성된 60종의 알레르겐에 대한 특이 IgE를 검출

■ MAST 120종 세부항목

No.	Allergen	
1	Total IgE	총 IgE
	진드기류	
2	House dust	집먼지
3	D. pteronyssinus	집먼지진드기(Dp)
4	D. farinae	집먼지진드기(Df)
5	Acarus siro	수중다리가루진드기
6	T. putrescentiae	저장진드기(Tp)
	곰팡이류	
7	Penicillium notatum	페니실리움
8	Cladosporium herbarum	클라도스포리움
9	Aspergillus fumigatus	아스페르길루스
10	Candida albicans	칸디다
11	Alternaria alternata	알터나리아
12	Rizopus nigricans	리조푸스
13	Yeast, baker	효모
	목초화분	
14	Sweet vernal grass	향기풀
15	Bermuda grass	우산잔디
16	Orchard grass	오리새
17	Timothy grass	큰조아재비
18	Common reed	갈대
19	Redtop, Bent grass	외겨이삭
20	Rye	호밀
	수목화분	
21	Alder	오리나무
22	Birch	자작나무
23	Hazel	개암나무
24	Oak White	참나무
25	Elm	느릅나무
26	Olive tree	올리브나무
27	Sycamore	플라타너스
28	Goat willow	버드나무
29	Cottonwood	미루나무
30	Ash tree	물푸레나무
31	Pine	소나무
32	Japanese cedar	삼나무

No.	Allergen	
33	Acacia	아카시아
34	Cypress	편백나무
	잡초화분	
35	Common Ragweed	돼지풀(Common)
36	False Ragweed	돼지풀(False)
37	Mugwort	쑥
38	Oxeye daisy	불란서국화
39	Dandelion	민들레
40	English Plantain	창질경이
41	Goosefoot	명아주
42	Russian thistle	명아주과풀
43	Goldenrod	미역취국화
44	Cocklebur	도꼬마리
45	Pigweed	털비름
46	Japanese hop	환삼덩굴
	동물털	
47	Cat	고양이
48	Horse	말
49	Dog	개
50	Guinea pig	기니피그
51	Mouse	생쥐
52	Rat	쥐
53	Sheep	양
54	Rabbit	토끼
55	Hamster	햄스터
	곤충	
56	Honey bee	꿀벌
57	Yellow jacket, wasp	말벌
58	Cockroach	바퀴벌레
	기타	
59	Latex	라텍스
60	CCD	CCD
	과일 · 채소	
61	Tomato	토마토
62	Carrot	당근
63	Orange	오렌지

MAST 120종 세부항목

No.	Allergen	
64	Potato	감자
65	Coconut	코코넛
66	Strawberry	딸기
67	Garlic	마늘
68	Onion	양파
69	Apple	사과
70	Kiwi	키위
71	Celery	샐러리
72	Mango	망고
73	Banana	바나나
74	Peach	복숭아
75	Mushroom	버섯
76	Pumpkin	호박
77	Cucumber	오이
78	Eggplant	가지
	곡류 · 견과류	
79	Wheat	밀가루
80	Barley	보리
81	Maize	옥수수
82	Rice	쌀
83	Sesame	참깨
84	Buckwheat	메밀
85	Peanut	땅콩
86	Soy bean	콩
87	White bean	흰강낭콩
88	Hazelnut	헤이즐넛
89	Brazil nut	브라질넛
90	Cacao	카카오
91	Almond	아몬드
92	Cashew nut	캐슈넛
93	Pistachio	피스타치오
94	Pine nut	잣
95	Walnut	호두
96	Sweet chestnut	밤
97	Macadamia nut	마카다미아너트

No.	Allergen	
98	Sunflower seed	해바라기씨
	축산물	
99	Egg White	계란흰자
100	Egg Yolk	계란노른자
101	Milk	우유
102	Cheddar cheese	체다치즈
103	Pork	돼지고기
104	Beef	소고기
105	Chicken	닭고기
106	Lamb	양고기
	수산물	
107	Codfish	대구
108	Crab	게
109	Shrimp	새우
110	Blue mussel	홍합
111	Tuna	참치
112	Salmon	연어
113	Lobster	랍스터
114	Mackerel	고등어
115	Clam	조개
116	Plaice	가자미
117	Squid	오징어
118	Oyster	굴
119	Anchovy	멸치
120	Scallop	가리비

MAST Plus 60종 세부항목

No.	Allergen	
1	Total IgE	총 IgE
	진드기 · 곰팡이	
2	rDer p 1 (Dp)	집먼지진드기(Dp) 성분
3	rDer p 2 (Dp)	집먼지진드기(Dp) 성분
4	rDer p 10 (Dp)	집먼지진드기(Dp) 성분
5	rAsp f 3 (Aspergillus)	아스페르길루스 성분
6	rAlt a 1 (Alternaria)	알터나리아 성분
	화분	
7	Rye grass	호밀풀
8	Kentucky bluegrass	왕포아풀
9	rPhl p 1 (Timothy)	큰조아재비 성분
10	rPhl p 12 (Timothy)	큰조아재비 성분
11	Eucalyptus	유칼립투스
12	rBet v 1 (Birch)	자작나무 성분
13	Nettle	쐐기풀
14	Wall pellitory	벽풀
	동물털	
15	Cow dander	소 비듬
16	Chicken feather	닭털
17	rFel d 1 (Cat)	고양이 성분
18	rCan f 1 (Dog)	개 성분
	곤충	
19	Mosquito	모기
20	American cockroach	바퀴벌레(미국)
21	rApi m 1 (Honey bee)	꿀벌독 성분
22	rVes v 5 (Yellow jacket, wasp)	말벌독 성분
	과일 · 채소	
23	Sweet potato	고구마
24	Honeydew melon	멜론
25	Pear	배
26	Avocado	아보카도
27	Lemon	레몬
28	Grapefruit	자몽
29	Cabbage	양배추
30	Paprika	파프리카

No.	Allergen	
31	Apricot	살구
32	Grapes	포도
33	Broccoli	브로콜리
34	Watermelon	수박
35	rPru p 1 (Peach)	복숭아 성분
36	rPru p 3 (Peach)	복숭아 성분
37	rPru p 4 (Peach)	복숭아 성분
	곡류 · 견과류	
38	Pea	완두
39	Gluten	글루텐(밀)
40	rAra h 1 (Peanut)	땅콩 성분
41	rAra h 2 (Peanut)	땅콩 성분
42	rAra h 3 (Peanut)	땅콩 성분
43	rAra h 8 (Peanut)	땅콩 성분
44	rAra h 9 (Peanut)	땅콩 성분
45	rCor a 8 (Hazelnut)	헤이즐넛 성분
46	rJug r 1 (Walnut)	호두 성분
47	rJug r 3 (Walnut)	호두 성분
	축산물	
48	nGal d 1 (Ovomucoid, Egg)	오보뮤코이드(계란)
49	nGal d 2 (Ovalbumin, Egg)	오브알부민(계란)
50	nGal d 3 (Conalbumin, Egg)	콘알부민(계란)
51	nBos d 4 (α-lactalbumin, Milk)	락트알부민(우유)
52	nBos d 5 (β-lactogloblin, Milk)	락토글로불린(우유)
53	nBos d 6 (BSA, Milk)	소알부민(우유)
54	nBos d 8 (Casein, Milk)	카제인(우유)
55	Boiled milk	멸균우유
56	Goat's milk	산양유
57	α-gal	소고기 성분
	수산물	
58	Octopus	문어
59	Herring	청어
60	rPen a 1 (Shrimp)	새우 성분

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
63130	**IgE Phadiatop**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 KU/L) Negative < 0.35	노113 CZ113	66,200
63160	**IgE Phadiatop Infant**	Serum 0.3mL 냉장				66,200

유의사항 용혈 검체 부적합

아토피와 특히 연관이 있는 알레르겐으로 구성된 혼합항원에 대한 IgE를 검출하는 검사로 Phadiatop Infant 검사는 4세 이하의 영유아를 대상으로 하며, Phadiatop 검사는 5세 이상부터 성인을 대상으로 아토피성 알레르기를 진단하는 선별검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
-	**Multi-Allergen**	Serum 1.0mL 동결	월,목 10-15	FEIA 결과지 참고	✈	58,800

유의사항 각 Allergen에 대한 개별 보고(하단 참고)는 되지 않으므로 의뢰 시 주의요망, 세부항목은 하단 참고

알레르기 질환 진단

코드	검사항목	기호	Allergen
60040	**Multi-Allergens Animal Epidermals**	E1	Cat dander
		E5	Dog dander
		E6	Guinea pig epithelium
		E87	Rat epithelium
		E88	Mouse epithelium
60050	**Multi Allergens Food for children**	F1	Egg white
		F2	Milk
		F4	Wheat
		F13	Peanut
		F14	Soy bean
60070	**Multi Allergens Grasses**	G1	Sweet vernal grass
		G2	Bermuda grass
		G3	Cocksfoot
		G6	Timothy grass
		G7	Common reed
60080	**Multi Allergens Molds**	M1	Penicilliun chrysogenum
		M2	Cladosporium herbarum
		M3	Aspergillus fumigatus
		M5	Candida albicans
		M6	Alternaria alternata
		M8	Helminthosporium halodes
60090	**Multi-Allergen Weeds**	W1	Common ragweed
		W6	Mugwort
		W7	Ox-eye daisy
		W8	Dandelion
		W12	Goldenrod

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
-	**Specific IgG4**	Serum 0.3mL 냉장	화,목 1	FEIA (단위 mg/L) Not Established	누744 D7440020Z 179.46	17,160

유의사항 검체정보 및 검사일정이 다르므로 의뢰 전 문의 요망
세부항목은 하단 참고

혈청 알레르겐(Allergen)에 대한 특이 IgG4 항체 검사로 알레르기 질환의 진단 및 치료에 도움

■ Specific IgG4 Allergy 일람

코드	기호	Allergen		코드	기호	Allergen	
63270	D1	D. pteronyssinus	집먼지진드기	63278	F416	Omega-5-gliadin	오메가-5-글리아딘
63271	D2	D. farinae	집먼지진드기	63251	F423	rAra h 2	땅콩
63272	E1	Cat dander	고양이비듬	63250	G5	rye	다년생 호밀
63273	E5	Dog dander	개비듬	63248	M6	Alternaria tenuis/alternata	알테르나리아(곰팡이)
63274	F1	Egg white	계란흰자	63249	T3	Common silver birch	자작나무
61797	F4	wheat	밀	60672	T7	Oak	떡갈참나무
63275	F13	Peanut	땅콩	60673	T215	rBet v 1 PR-10, Birch	자작나무
63277	F78	Casein	카제인	63232	W6	Mugwort(sage)	쑥
63276	F233	Ovomucoid	오보뮤코이드				

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01117	**Tryptase (트립타제)**	Serum 0.3mL 냉장	목 1	FEIA (단위 μg/L) < 11.0	누751 D7510000Z 592.3	56,620

알레르기 면역 반응시 활성화된 비만세포(mast cell)에서 히스타민과 함께 분비되는 효소
▲ 급성 아나필락시스, 비만세포증(mastocytosis)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
60030	**아토피 감별검사 (12종 흡입성 Allergen)**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	FEIA Negative	✈	76,500

유의사항 각 Allergen에 대한 개별 보고는 되지 않으므로 의뢰시 주의요망

알레르기 진단에 있어서 아토피성인지 비아토피성인지 감별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
63223	만성 음식물 알레르기 IgG 222종	Serum 0.2mL 냉장	화,목 1	Microarray-based ELISA 결과지 참고	-	506,700
63224		Blood 0.2mL EDTA 냉장				506,700

유의사항 오염 검체 부적합, 세부항목은 하단 참고

200여종 이상의 음식물의 IgG 농도를 측정하여 알레르기 원인 음식을 신속히 진단하고 음식물 알레르기로 인한 만성질환 예방 및 치료에 도움

만성 음식물 알레르기 IgG 일람

	유제품	
1	Alpha-Lactalbumin	알파 락트알부민
2	Beta-Lactoglobulin	베타 락토글로불린
3	Casein	카제인
4	Egg White	계란 흰자
5	Egg Yolk	계란 노른자
6	Milk(Buffalo)	버팔로 우유
7	Milk(Cow)	우유
8	Milk(Goat)	염소 우유
9	Milk(Sheep)	양 우유
	곡물(글루텐 포함)	
10	Barley	보리
11	Couscous	꾸스꾸스
12	Durum Wheat	마카로니용 밀
13	Gliadin	글리아딘
14	Malt	엿기름
15	Oat	귀리
16	Rye	호밀
17	Spelt	스펠트밀
18	Wheat	밀
19	Wheat Bran	밀 겨
	곡물(글루텐 불포함)	
20	Amaranth	아마란스(식물)
21	Buckwheat	메밀
22	Corn(Maize)	옥수수
23	Millet	수수
24	Polenta	옥수수죽
25	Rice	쌀
26	Tapioca	타피오카
	과일	
27	Apple	사과
28	Apricot	살구
29	Avocado	아보카토
30	Banana	바나나
31	Blackberry	블랙베리
32	Blackcurrant	까막까치밥나무
33	Blueberry	블루베리
34	Cherry	체리
35	Cranberry	크랜베리
36	Date	대추야자
37	Fig	무화과
38	Grape(Black/Red/White)	포도
39	Grapefruit	자몽
40	Guava	구아바
41	Kiwi	키위
42	Lemon	레몬
43	Lime	라임
44	Lychee	리치
45	Mango	망고
46	Melon(Galia/Honeydew)	멜론
47	Mulberry	뽕나무(오디)
48	Nectarine	천도복숭아
49	Olive	올리브
50	Orange	오렌지
51	Papaya	파파야
52	Peach	복숭아
53	Pear	배
54	Pineapple	파인애플
55	Plum	자두
56	Pomegranate	석류
57	Raisin	건포도
58	Raspberry	산딸기

만성 음식물 알레르기 IgG 일람

59	Redcurrant	까치밥나무 열매
60	Rhubarb	대황
61	Strawberry	딸기
62	Tangerine	귤
63	Watermelon	수박
	채소	
64	Artichoke	아티초크(뿌리채소)
65	Asparagus	아스파라거스
66	Aubergine	가지
67	Bean(Broad)	잠두콩
68	Bean(Green)	녹두
69	Bean(Red Kidney)	붉은강낭콩
70	Bean(White Haricot)	강낭콩
71	Beetroot	비트
72	Broccoli	브로콜리
73	Brussel Sprout	싹양배추
74	Cabbage(Red)	붉은양배추
75	Cabbage(Savoy/white)	양배추
76	Caper	케이퍼
77	Carrot	당근
78	Cauliflower	꽃양배추
79	Celery	샐러리
80	Chard	근대
81	Chickpea	병아리콩(남미)
82	Chicory	치커리
83	Cucumber	오이
84	Fennel(Leaf)	회향(잎)
85	Leek	부추
86	Lentil	편두(렌즈콩)
87	Lettuce	상추
88	Marrow	호박류
89	Onion	양파
90	Pea	완두콩
91	Peppers(Green/Red/Yellow)	피망
92	Potato	감자
93	Quinoa	명아주과 식물
94	Radish	무우
95	Rocket	겨잣과식물
96	Shallot	쪽파
97	Soya Bean	된장
98	Spinach	시금치
99	Squash(Butternut/Carnival)	호박(박)
100	Sweet Potato	고구마
101	Tomato	토마토
102	Turnip	순무(채소류)
103	Watercress	물냉이
104	Yuca	유카
	생선 / 해산물	
105	Alga Espaguette	ESPAGUEETTE(해조류)
106	Alga Spirulina	스피룰리나(해조류)
107	Alga Wakame	미역
108	Anchovy	멸치
109	Barnacle	따개비
110	Bass	농어
111	Carp	잉어
112	Caviar	캐비어
113	Clam	대합조개
114	Cockle	꼬막
115	Cod	대구
116	Crab	꽃게
117	Cuttlefish	갑오징어
118	Eel	장어
119	Haddock	해덕(생선류, 대구의 일종)
120	Hake	메를루사(생선류, 대구의 일종)
121	Herring	청어
122	Lobster	랍스타
123	Mackerel	고등어
124	Monkfish	아귀
125	Mussel	홍합
126	Octopus	문어
127	Oyster	굴
128	Perch	퍼즈(민물고기)
129	Pike	강꼬치고기
130	Plaice	가자미류
131	Razor Clam	맛조개
132	Salmon	연어
133	Sardine	정어리
134	Scallop	가리비
135	Sea Bream(Gilthead)	먹도미류
136	Sea Bream(Red)	참돔
137	Shrimp/Prawn	참새우
138	Sole	각시서대속 어류
139	Squid	오징어
140	Swordfish	황새치
141	Trout	송어
142	Tuna	참치

만성 음식물 알레르기 IgG 일람

143	Turbot	가자미류
144	Winkle	고둥
	육류	
145	Beef	소고기
146	Chicken	치킨
147	Duck	오리고기
148	Goat	염소고기
149	Horse	말고기
150	Lamb	양고기
151	Ostrich	타조고기
152	Ox	황소고기
153	Partridge	꿩고기
154	Pork	돼지고기
155	Quail	메추라기고기
156	Rabbit	토끼고기
157	Turkey	칠면조고기
158	Veal	송아지고기
159	Venison	사슴고기
160	Wild Boar	멧돼지고기
	약초와 양념류	
161	Aniseed	아니스 씨
162	Basil	바질(허브류)
163	Bayleaf	월계수잎
164	Camomile	캐모마일
165	Cayenne	고춧가루
166	Chilli(Red)	붉은고추
167	Cinnamon	시나몬
168	Clove	정향(향신류)
169	Coriander(Leaf)	고수잎(미나리과)
170	Cumin	커민(미나리과)
171	Curry(Mixed Spices)	카레(스파이시)
172	Dill	딜(허브류)
173	Garlic	마늘
174	Ginger	생강
175	Ginkgo	은행 나무
176	Ginseng	인삼
177	Hops	홉
178	Liquorice	감초
179	Marjoram	마조람(박하류양념)
180	Mint	민트
181	Mustard Seed	겨자 씨
182	Nettle	쐐기풀
183	Nutmeg	육두구(열매)
184	Parsley	파슬리
185	Peppercorns(Black/White)	말린 후추열매
186	Peppermint	박하
187	Rosemary	로즈마리
188	Saffron	사프란(향신료)
189	Sage	세이지
190	Tarragon	사철쑥
191	Thyme	백리향
192	Vanilla	바닐라
	견과류 / 씨앗	
193	Almond	아몬드
194	Brazil Nut	브라질호두
195	Cashew Nut	캐슈 너트
196	Coconut	코코넛
197	Flax Seed	아마 씨
198	Hazelnut	헤이즐넛
199	Macadamia Nut	마카다미아 너트
200	Peanut	땅콩
201	Pine Nut	잣
202	Pistachio	피스타치오
203	Rapeseed	유채
204	Sesame Seed	참깨
205	Sunflower Seed	해바라기씨
206	Tiger Nut	기름골
207	Walnut	호두
	기타	
208	Agar-Agar	우뭇가사리
209	Aloe Vera	알로에베라
210	Cane Sugar	사탕수수
211	Carob	캐롭(열매류)
212	Chestnut	밤
213	Cocoa Bean	코코아콩
214	Coffee	커피
215	Cola Nut	콜라나무 열매
216	Honey	꿀
217	Mushroom	버섯
218	Tea(Black)	홍차
219	Tea(Green)	녹차
220	Transglutaminase	트랜스글루타민
221	Yeast(Baker's)	효모(빵)
222	Yeast(Brewer's)	효모(맥주)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20233	**Subclass IgG 1** (면역글로불린G 아형, IgG 1)	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	TIA / 하단참고	누742 D7420010Z 87.02	8,320
20243	**Subclass IgG 2** (면역글로불린G 아형, IgG 2)	Serum 1.0mL 냉장			누742 D7420020Z 87.02	8,320
20253	**Subclass IgG 3** (면역글로불린G 아형, IgG 3)	Serum 1.0mL 냉장			누742 D7420030Z 87.02	8,320
20263	**Subclass IgG 4** (면역글로불린G 아형, IgG 4)	Serum 1.0mL 냉장			누742 D7420040Z 87.02	8,320

유의사항 용혈 검체 부적합, 즉시원심분리

면역글로불린정량 IgG(Immunoglobulin G)는 IgG 1, IgG 2, IgG 3, IgG 4 총 4가지의 아형(Subclass)이 존재하며 이들의 구조와 성상에 따라 다름. 다발성골수종, 원발성면역부전증, 자가면역성용혈성빈혈진단에 유용

Subclass IgG 1, IgG 2, IgG 3, IgG 4 참고치

Age	Subclass IgG 1	Subclass IgG 2	Subclass IgG 3	Subclass IgG 4
	(mg/dL)			
0-< 2세	194.0-842.0	22.5-300.0	18.6-85.3	0.5-78.4
2-< 4세	315.0-945.0	36.0-225.0	17.3-67.6	1.0-53.7
4-< 6세	306.0-945.0	60.5-345.0	9.9-122.1	1.8-112.5
6-< 8세	288.0-918.0	44.0-375.0	15.5-85.3	0.4-99.2
8-< 10세	432.0-1020.0	72.0-430.0	12.7-85.3	1.9-93.2
10-< 12세	423.0-1060.0	76.0-355.0	17.3-173.0	1.6-115.0
12-< 14세	342.0-1150.0	100.0-455.0	28.3-125.0	3.7-136.0
14-< 18세	315.0-855.0	64.0-495.0	23.0-196.0	11.0-157.0
성인	382.4-928.6	241.8-700.3	21.8-176.1	3.9-86.4

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51760	**Interleukin 1β**	Serum 1.0mL 동결	월,목 30-35	ELISA (단위 pg/mL) ≤ 10		464,800

유의사항 의뢰 전 사전문의

Interleukin-1이 관여하는 염증성 질환의 병태 해석. Interleukin-1(IL-1)은 단핵구·Macrophage계 세포에서 생산되고, Cytokine Network 중심에 있으면서 염증, 면역, 조혈, 신경계, 내분비, Homeostasis 등의 생체반응에 관여. 즉, IL-6, TNF 등의 Cytokine을 유도하여 염증반응을 일으키는 것으로 알려져 있음. IL-1에는 IL-1α, IL-1β 두 종류가 있는데, 동일 생리활성을 보이는 동시에 동일 Receptor에 결합. 자가염증증후군(Auto Inflammatory Syndrome)에서는 IL-1이 크게 증가하는 예가 많음.
▲ 류마티스관절염, 골수성백혈병, 염증성장질환, 이식거부반응

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51810	**Interleukin 4**	Serum 0.3mL 동결	월,목 30-35	ELISA (단위 pg/mL) ≤ 6.0		464,800

유의사항 의뢰 전 사전문의

Interleukin-4(IL-4)는 활성화된 T 세포, 비만세포, 호산구 및 호염구에서 발현되며 높은 친화력을 가진 IL-4 수용체(IL-4R)를 통해 생물학적 효과를 일으키는데 B세포 활성화와 분화를 촉진시키고 자멸사(Apoptosis) 그리고 IgG1과 IgE의 동형전환(Isotype Switching)을 조절. 임상적으로 IL-4의 혈청 농도가 아토피성 피부염과 Hay Fever와 같은 알레르기질환에서 증가되므로 질병의 경중을 나타내는 지표로 사용될 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51832	**Interleukin 6**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	ECLIA (단위 pg/mL) ≤ 7.0	누749 D74900002 322.77	30,860

유의사항 용혈 검체 부적합

Interleukin-6(IL-6)은 염증 반응을 조절하는 사이토카인인 Interleukin-6의 농도를 측정하여 염증의 활성도와 질병 진행 상태를 평가 검사로 류마티스 관절염(RA), 전신성 홍반성 루푸스(SLE), 사이토카인 방출 증후군, 패혈증, 다발성 골수종과 연관

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51850	**Interleukin 8**	Plasma 1.0mL EDTA 동결	월,목 30-35	ELISA (단위 pg/mL) ≤ 2.0		464,800

유의사항 의뢰 전 사전문의

Interleukin-8(IL-8)은 호중구와 T-세포를 활성화시키고, 각질형성세포의 증식을 유도하는 것으로 알려져 있으며 호중구의 침윤을 동반하는 염증 질환, 류마티스관절염, 통풍, 천식발작, 크론병 등의 질환에도 관여하는 것으로 알려져 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51860	**Interleukin 10**	Serum 1.0mL 동결	월,목 10-15	ELISA (단위 pg/mL) ≤ 5.0		464,800

유의사항 의뢰 전 사전문의

Interleukin-10(IL-10)은 염증 반응을 억제할 뿐만 아니라 T 세포, B 세포, NK-세포, 항원제시세포, Mast 세포 및 Granulocyte 등 여러 면역 세포의 증식과 분화를 조절

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26262	**NK 세포 활성도 검사**	Blood 1.0mL 전용용기㊱ 냉장	월-금 1	ELISA (단위 pg/mL) 정상 구간 500 이상 관심 구간 250-500 미만 경계 구간 100-250 미만 이상 구간 100 미만	노489 CZ489	103,000

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 전처리 후 냉장, 용혈 검체 부적합
전처리 과정을 이해하고 의뢰해야 하는 항목이므로 의뢰 전 사전문의

NK 세포에서 분비하는 인터페론-감마를 측정하여 NK 세포의 활성도를 정량적으로 확인

• 채혈방법
① 용기는 채혈 전 냉장(2-8°C) 상태에 보관하며, 채혈 직전 꺼내어 사용합니다.
② 채혈 후 용기 안쪽 면 전체에 혈액이 코팅되도록 상하로 10회 정도 부드럽게 Mixing 합니다.
③ 채혈 즉시(최대 30분 이내) 용기를 세워 37°C 배양기(Incubator)에서 20-24시간 배양합니다.
④ 배양이 완료된 전용용기에서 원심분리 후 분리한 상청액을 새 용기(1.5mL tube)에 옮기어 냉장(2-8°C) 보관합니다

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52622	**Soluble IL-2 receptor**	Serum 0.6mL 냉장	매일 1	CLIA (단위 U/mL) 158-623	노477 CZ477	273,200

유의사항 용혈 검체 부적합

혈구탐식림프조직구증(Hemophagocytic lymphohistiocytosis, HLH) 진단 및 예후 예측에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51990	**TNF-α (Tumor necrosis factor-α) (종양괴사인자 알파)**	Serum 1.0mL 동결	월,목 10-15	ELISA (단위 pg/mL) 0.75-1.66		463,400

유의사항 의뢰 전 사전문의

종양괴사인자(Tumor necrosis factor, TNF)는 종양세포를 괴사시키는 작용을 하며, 종양 뿐만 아니라 염증이나 감염 등에 대한 생체 방어기구로서 중요한 역할을 하는 cytokine으로 알려져 있음. 자가면역질환, 암, 동종이식편 거부반응을 비롯한 다양한 질환의 활성 및 예후에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01140	**Ach-r-Binding Ab** (Acetylcholine Receptor Binding Ab) (항아세틸콜린수용체 결합 항체)	Serum 0.5mL 냉장	수 1	RIA (단위 nmol/L) Negative < 0.25 Equivocal 0.25-0.40 Positive > 0.40	누808주 D8081000Z 113.27	10,830
01151	**Ach-r-Blocking Ab** (Acetylcholine Receptor Blocking Ab) (항아세틸콜린수용체 저지 항체)	Serum 1.0mL 냉장	금 20-23	RIA (단위 %) < 15	✈	408,500

유의사항 Ach-r-Binding Ab(검사코드 : 01140) 검사의 경우 용혈, 지방성 검체 부적합
필수서류 Ach-r-Blocking Ab(검사코드 : 01151) 검사의 경우 생년월일 및 성별

중증근무력증(MG)의 진단 및 병태파악. 항아세틸콜린수용체(Achr) 항체는 신경, 근접합부의 Synapse 후막에 존재하는 Achr에 대한 자가항체. 항체를 인식하는 Epitope에 의한 결합항체와 저지항체로 나뉨. 결합항체는 Binding assay로 측정하고, 저지항체는 Blockade assay로 측정하여 전신형 중증근무력증에서 양성을 보이는 경우가 많아 질환 특이성이 큼. 전신형의 85%, 안(눈)형의 70%에서 양성으로 됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51032	**ANA 정성** (Anti nuclear antibody) (항핵항체)	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누784나(1) D7842006Z 168.21	16,080
51042	**ANA titer** (Anti nuclear antibody titer) (항핵항체)	Serum 1.0mL 냉장		IFA Negative < 1:80	누784나(2) D7843006Z 322.57	30,840

유의사항 용혈 검체 부적합

자가면역질환 선별검사로 항핵항체 검사상 양성 결과는 전신홍반루푸스(SLE), 레이노질환, 류마티스관절염, 피부근염, 또는 다발근육염, 혼합결합조직질환, 자가면역질환 및 기타 자가면역질환에서 나타날 수 있음.

■ Synonyms for nuclear patterns and association with specific antigens and diseases

		Antigen associations	Disease association
Nuclear patterns	**Homogeneous**	dsDNA, nucleosomes, histones	SLE, drug-induced lupus, juvenile idiopathic arthritis
	Speckled	hnRNP, U1RNP, Sm, SS-A/Ro (Ro60), SS-B/La, RNA polymerase III, Mi-2, Ku	MCTD, SLE, SjS, DM, SSc/PM overlap
	Dense fine speckled	DFS70/LEDGF	Rare in SLE, SjS, SSc
	Fine speckled	SS-A/Ro (Ro60), SS-B/La, Mi-2, TIF1γ, TIF1β, Ku, RNA helicase A, Replication protein A	SjS, SLE, DM, SSc/PM overlap
	Large/coarse speckled	hnRNP, U1RNP, Sm, RNA polymerase III	MCTD, SLE, SSc
	Discrete nuclear dots		
	Centromere	CENP-A/B (C)	Limited cutaneous SSc, PBC
	Multiple nuclear dots	Sp100, PML proteins, MJ/NXP-2	PBC, SARD, PM/DM
	Few nuclear dots	p80-coilin, SMN	SjS, SLE, SSc, PM, asymptomatic individuals
	Nucleolar		
	Homogeneous	PM/Scl-75, PM/Scl-100, Th/To, B23/ nucleophosmin, nucleolin, No55/SC65	SSc, SSc/PM overlap
	Clumpy	U3-snoRNP/fibrillarin	SSc
	Punctate	RNA polymerase I, hUBF/NOR-90	SSc, SjS
	Nuclear envelope		
	Smooth nuclear envelope	Lamins A,B,C, or lamin-associated proteins	SLE, SjS, seronegative arthritis
	Punctate nuclear envelope	Nuclear pore complex proteins (i.e., gp22)	PBC
	Pleomorphic		
	PCNA-like	PCNA	SLE, other conditions
	CENP-F-like	CENP-F	Cancer, other conditions

※ 출처 : HYPOTHESIS AND THEORY article Immunol., 20 August 2015

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51050	**ANCA 정성** **(Anti neutrophil cytoplasmic antibody)** **(항호중구세포질항체)**	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누794가(1) D7941006Z 130.95	12,520
51052	**ANCA titer**	Serum 1.0mL 냉장		IFA Negative < 1:10	누794가(2) D7942006Z 327	31,260

유의사항 용혈, 지방성, 오염, 반복 냉해동 검체 부적합

ANCA(anti neutrophil cytoplasmic antibody)는 호중구의 일차과립과 일부 단핵구내에 존재하는 구성성분에 대한 자가항체로, 두 가지 주된 염색 형태가 있음. 과립성의 세포질이 염색되는 것을 C-ANCA(cytoplasmic pattern)라 하며 주로 proteinase 3(PR3) 항원과 반응하는 항체임. 다른 하나는 핵 주변부가 염색되는 것을 P-ANCA(perinuclear pattern)라 하며 주로 myeloperoxidase(MPO)와 반응하며 그 밖에 elastase, cathepsin G, lactoferrin 등의 항원과 반응하는 항체임.

51061	**ANCA 정량** **· MPO**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA 하단 참고	누794나(1) D7951036Z 186.68	17,850
51062	**ANCA 정량** **· PR3**	Serum 0.5mL 냉장			누794나(1) D7951046Z 186.68	17,850
51060	**ANCA 정량 2종** **· MPO** **· PR3**	Serum 0.5mL 냉장			D7951036Z D7951046Z	35,700
51063	**ANCA 정량 3종** **· MPO** **· PR3** **· GBM**	Serum 0.5mL 냉장			D7951036Z D7951046Z D7961000Z	48,730

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

ANCA 관련 혈관염(ANCA-associated vasculitis)의 진단, 질병 활성도 평가, 치료 반응 확인 및 예후 평가를 위한 항체 검사
MPO(myeloperoxidase), PR3(proteinase 3), GBM(glomerular basement membrane)에 대한 자가항체를 확인 검사로, ANCA 관련 혈관염, 항사구체기저막항체병(anti-glomerular basement antibody disease), Goodpasture's syndrome (사구체신염과 폐출혈이 합쳐진 경우)에서 관찰

ANCA 정량 참고치

MPO (U/mL)	PR3 (U/mL)	GBM (U/mL)
Negative < 3.5	Negative < 2.0	Negative < 7.0
Equivocal 3.5-5.0	Equivocal 2.0-3.0	Equivocal 7.0-10.0
Positive > 5.0	Positive > 3.0	Positive > 10.0

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51075	**Anti Aquaporin 4 IgG Ab**	Serum 0.5mL 냉장	목 1	IFA Negative	누810가 D8101006Z 345.38	33,020
51076	**Anti Aquaporin 4 IgG Ab titer**	Serum 0.5mL 냉장		IFA Negative < 1:10	누810나 D8102006Z 1130.09	108,040

시신경척수염(Neuromyelitis Optica, NMO)의 진단 및 유사질환과의 감별진단

51080	**Anti Cardiolipin IgG**	Serum 0.2mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 GPL-U/mL) Negative < 10.0 Weak Positive 10.0-40.0 Positive > 40.0	누788가(2) D7882020Z 184.88	17,670
51090	**Anti Cardiolipin IgM**	Serum 0.2mL 냉장		FEIA (단위 MPL-U/mL) Negative < 10.0 Weak Positive 10.0-40.0 Positive > 40.0	누788가(2) D7882030Z 184.88	17,670

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

인지질의 하나인 cardiolipin 항원과 반응하는 자기항체를 검출하여 항인지질증후군(Antiphospholipid Syndrome, APS) 및 혈전 형성 경향 평가. 항인지질 증후군(APS), 전신성 홍반성 루푸스(SLE), 습관성 유산에서 관찰

51110	**Anti Cardiolipin β2 Glycoprotein I Complex Ab**	Serum 0.3mL 동결	월,목 10-15	ELISA (단위 U/mL) < 3.5	✈	165,900

항인지질항체증후군(APS) 환자 혈청 중에 검출되는 β2-GPI 의존성 항체
▲ 원발성 항인지질항체증후군, 전신홍반성루푸스(SLE), 기타2차성 항인지질항체증후군

51121	**Anti CCP Ab**	Plasma 0.6mL EDTA 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 U/mL) Negative < 5.0 Positive ≥ 5.0	누813 D8130000Z 184.37	17,630
51122		Serum 0.6mL 냉장				17,630

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 지방성 검체 부적합

류마티스관절염(Rheumatoid arthritis) 의심시 진단을 위해 시행하는 검사로 특히 비특이적인 RA Factor 양성 결과의 감별과 RA Factor 음성 류마티스관절염의 진단에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51145	**Anti Centromere Ab** (항중심체 항체)	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852096Z 358.64	34,290
51152	**Anti dsDNA Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월-금 1	IRMA (단위 IU/mL) < 7.00	누786나주 D7863000Z 270.24	25,830
51160	**Anti dsDNA IgG**	Serum 0.5mL 냉장		FEIA (단위 IU/mL) Negative < 10.0 Equivocal 10.0-15.0 Positive > 15.0	누786나 D7862000Z 253.01	24,190
51170	**Anti dsDNA IgM**	Serum 0.5mL 냉장	월,수,금 1	ELISA (단위 AU/mL) Negative < 20.0 Equivocal 20.0-30.0 Positive > 30.0		24,190

유의사항 Anti dsDNA Ab(검사코드 : 51152) 검사의 경우 용혈, 지방성 검체 부적합
Anti dsDNA IgG, IgM(검사코드 : 51160, 51170) 검사의 경우 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

전신홍반성루푸스(SLE)를 비롯한 자가면역질환에 검출되며 진단 및 치료지표로 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51220	**Anti GAD Ab**	Serum 0.5mL 동결	화,금 1	RIA (단위 U/mL) Negative < 1.00 Grey zone 1.00-1.99 Positive ≥ 2.00	누803주 D8031000Z 485.43	46,410

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

GAD Ab(Glutamic acid decarboxylase antibody)는 췌장 β세포의 파괴로 인한 인슐린 부족에 의해 발병하는 인슐린의존성당뇨병(Insulin Dependent Diabetes Mellitus, IDDM 1형당뇨병)의 자가면역성을 예측하고 진단하는데 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51230	**Anti GBM Ab** (항사구체기저막 항체)	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누796가 D7961000Z 136.25	13,030

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 황달, 반복 냉해동, 지방성 검체 부적합

GBM Ab(Glomerular basement membrane antibody)는 굿파스처(Goodpasture)증후군, 만성신염 진단. 굿파스처(Goodpasture)증후군은 급성진행성사구체신염과 폐출혈이 있으면서 Anti-GBM Ab가 검출될 경우 확진되는 자가면역성 질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52040	**Anti GD1b IgG**	Serum 0.4mL 냉장	금 1	Immunoblot Negative	-	74,300
52050	**Anti GD1b IgM**	Serum 0.4mL 냉장			노425 CZ425	74,300

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

항GD1b항체(Anti-Ganglioside D1b Antibody)는 소뇌의 과립대(Granular Layer)나 척수소뇌로(Spinocerebellar Tract)로 가는 Ia 섬유에 결합하여 심한 소뇌성실조를 보이고, 감각신경절세포를 침범하여 감각신경병증을 일으킨다고 알려져 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52060	**Anti GM1 IgG**	Serum 0.4mL 냉장	금 1	Immunoblot Negative	노426 CZ261	74,300
52070	**Anti GM1 IgM**	Serum 0.4mL 냉장			노426 CZ262	74,300

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

항GM1항체(Anti-Ganglioside M1 Antibody)는 란비어절(Ranvier Node)에 있는 축삭집(Axolemma)에 결합하여 가역적인 전도장애나 축돌기 손상을 일으킴. 이 항체를 가진 귈랑-바레(Guillain-Barré) 증후군 환자들은 감각신경의 침범 없이 운동신경을 더 잘 침범하는 것으로 알려져 있으며, Campylobacter jejuni 감염과 연관된 경우가 많이 보고되고 있음. 또한 이 항체 역가가 높은 경우 호흡곤란이 올 정도로 중증이라는 보고도 있으며, 특히 급성운동축돌기신경병증의 발병에 중요한 역할을 한다고 알려져 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52095	**Anti GQ1b IgG**	Serum 0.4mL 냉장	금 1	Immunoblot Negative	-	74,300
52097	**Anti GQ1b IgM**	Serum 0.4mL 냉장				74,300

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

항GQ1b항체(Anti-Ganglioside Q1b Antibody)는 급성안근마비(Acute Ophthalmoplegia), 밀러피셔(Miller Fisher)증후군, Bickerstaff 뇌줄기뇌염(BBE) 그리고 안근마비를 동반한 귈랑-바레(Guillain-Barré) 증후군과 관련

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51670	**Anti Histone Ab** (항 히스톤 항체)	Serum 0.2mL 냉장	화,목 1	ELISA (단위 U/mL) Negative < 40.00	누785나 D7852106Z 358.64	34,290

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

약물-유발성루푸스 진단. 루푸스는 전신성루푸스, 원판상루푸스, 그리고 약물-유발성루푸스의 세 가지 형태로 나눌 수 있는데, 그중 약물-유발성루푸스는 특정한 약을 복용한 후에 발생함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51225	**Anti IA-2 Ab**	Serum 0.5mL 냉장	수 2	RIA (단위 U/mL) Negative < 1.00 Borderline 1.00-1.99 Positive ≥ 2.00	누804주 D8041000Z 244.19	23,340
52343		Serum 1.0mL 냉장	월,목 10-15	ELISA (단위 U/mL) < 0.6	✈	195,400

IA-2(Insulinoma-associated protein-2) 자가항체를 측정함으로써, 인슐린 의존형 당뇨병(Insulin Dependent Diabetes Mellitus, IDDM 1형 당뇨병)의 자가면역성을 예측하고 진단하는데 이용될 뿐만 아니라 1차 위험 가족들에서 당뇨병의 예측률도 높일 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51272	**Anti Intrinsic Factor Ab**	Serum 0.2mL 냉장	금 1	ELISA (단위 unit) Negative ≤ 20.0 Equivocal 20.1-24.9 Positive ≥ 25.0	누805 D8050000Z 96.67	9,240

유의사항 용혈, 열처리, 오염, 지방성 검체 부적합

악성 빈혈(Pernicious Anemia)의 진단. 위벽 세포에서 분비되는 비타민 B12 흡수에 필요한 단백질인 Intrinsic Factor에 대한 자가항체의 유무를 확인하여 악성 빈혈을 진단하는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51320	**Anti Jo-1 Ab**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852016Z 358.64	34,290
51330		Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	Ouchterlony Negative	✈	76,500

유의사항 FEIA법 경우 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합
Ouchterlony법 경우 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

다발성근염/피부근염(PM/DM)의 진단과 병형 예측 가능. 항합성효소항체(Anti-histidyl tRNA Synthetase Antibody, 항 Jo-1)가 간질성 폐렴을 동반한 염증성근염 환자에게서 발견되는 경우를 항합성효소항체증후군이라고 하며, 고용량의 스테로이드 치료 등의 기존의 면역억제 치료에 잘 반응하지 않는다고 보고됨. 이러한 항합성효소 항체를 동반한 염증성근염에서 사망률은 주로 진행이 빠른 간질성폐렴에 의해 증가되고, 간질성폐렴은 항합성효소항체증후군 환자의 약 70%에서 동반됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51360	**Anti LKM Ab** (간신장 미세소체 항체)	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누798나 D7982000Z 293.21	28,030

유의사항 용혈 검체 부적합

간, 신장 microsome과 반응하는 자기항체로 자가면역간염(autoimmune hepatitis, AIH) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52102	**Anti MAG Ab**	Serum 0.5mL 동결	토 2-3	ELISA (단위 AU, Arbitrary Unit) Negative < 1000 Positive ≥ 1000	누812 D8120006Z 358.64	34,290

Anti MAG Ab(Anti Myelin Associated Glycoprotein Ab)는 신경계의 Myelin이 포함하는 많은 자가항원성 당단백에 대한 항체 중 하나로 Myelin 생성 과정 및 Tomaculous Neuropathy와 관련 됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51380	**Anti Mitochondrial Ab** (항미토콘드리아항체)	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누797다 D7973000Z 113.53	10,850

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

원발성담즙성담관염(Primary billiary cholangitis, PBC) 진단을 보조하는 검사. AMA 항원에는 9가지 유형이 있는데, 특히 M2 항원과 M9 항원에 대한 AMA가 특징적으로 진단에 중요. 원발성 담즙성 간경변증, 만성 활동성 간염, 자가 면역성 간염, 간 또는 담즙 정체, 매독 또는 급성 감염성 간염, 다른 자가면역질환 (전신성 홍반성 낭창, 류마티스 관절염, 소그렌 증후군, 경피증(scleroderma), 갑상선염 등)과 연관

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51400	**Anti Mitochondrial M2 Ab**	Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	CLEIA (단위 Index) < 7.0	✈	130,800

항-미토콘드리아 항체에는 9가지 유형이 있는데, 이 중 M2를 측정하는 검사로 특히 원발성 담즙성 간경변증(PBC)에 결정적인 증거. 항미토콘드리아항체 M2 검사는 간 질환이나 손상의 다른 원인을 배제하거나 진단하는 데 사용하기 위해 여러 검사들과 함께 또는 추가적으로 시행됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51420	**Anti Parietal Cell Ab (항벽세포항체)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누809 D8090000Z 81.75	7,820

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

항벽세포항체(Anti-Parietal Cell Antibody, APCA)는 위벽점막에 있는 위벽세포에 대한 항체로서 위축성위염 환자와 악성빈혈 환자에서 주로 발견되는 자가항체. 악성빈혈 환자, 갑상선질환, 다수의 자가면역갑상선질환에서 발견됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51450	**Anti Phospholipid IgG (항인지질항체 IgG)**	Plasma 0.2mL Sod. Citrate 냉장	화,목 1	ELISA (단위 GPL-U/mL) Negative < 10.00	누789가(2) D7892026Z 236.4	22,600
51451		Serum 0.2mL 냉장				22,600
51460	**Anti Phospholipid IgM (항인지질항체 IgM)**	Plasma 0.2mL Sod. Citrate 냉장		ELISA (단위 MPL-U/mL) Negative < 10.00	누789가(2) D7892036Z 236.4	22,600
51461		Serum 0.2mL 냉장				22,600

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

루푸스와 같은 자가면역질환의 하나로 혈전이 쉽게 발생하고 습관성 유산, 혈소판 감소증 등의 이상을 보이는 항인지질항체증후군(APS) 진단 및 혈전증에 대한 위험도 예측에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51543	**Anti PLA2R IgG**	Serum 0.5mL 냉장	수,금 1	ELISA (단위 RU/mL) Negative < 14.0 Equivocal 14.0-19.9 Positive ≥ 20.0	누811 D8110000Z 301.92	28,860

유의사항 용혈 검체 부적합

PLA2R(Phospholipase A2 Receptor)에 대한 자가항체를 측정하여 원발성 막성 사구체신염(primary membranous nephropathy) 진단하고 질병의 활성도 및 치료반응을 모니터링. 원발성 막성 사구체신염, 신증후군과 연관

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51480	**Anti Platelet Ab (항혈소판항체)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누791다 D7913006Z 246.33	23,550

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

정상 O형 혈소판과 환자의 혈청을 이용하여 환자 혈청 내 항혈소판항체(자가 및 동종항체)를 면역형광법으로 검출하는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51520	**Anti RNP Ab (항RNP항체)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 5.0 Equivocal 5.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852046Z 358.64	34,290
51521		Plasma 0.5mL EDTA 냉장				34,290

유의사항 용혈 검체 부적합

자가면역성질환 및 혼합성결합조직병 진단. RNP Ab(Anti Nuclear Ribonucleoprotein Antibodies)는 Lupus Erythematosus(LE)와 Mixed Connective Tissue Disease(MCTD) 질환에서 전형적으로 나타나는 항체로 LE 환자의 약 50%에서 나타남.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51535	**Anti Scl-70 Ab (항Scl-70항체)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852056Z 358.64	34,290
51530		Serum 0.5mL 냉장	월,목 10-15	Ouchterlony Negative	✈	74,900

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Anti Scl-70 Ab는 심한 전신경피증의 75%에서 나타나며, 존재할 경우 폐섬유증의 빈도가 높고, 사망률이 더 높게 나타나는 것으로 알려져 있음. CREST 환자에서 Anti Scl-70 Ab가 발견되는 경우도 있으며, 다른 결체조직질환 환자의 2%에서 발견될 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51550	**Anti Sm Ab (항Sm항체)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852066Z 358.64	34,290

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Sm Ab(Smith Antibody)는 루푸스를 진단하는 데 항 DNA 항체와 더불어 특이도가 매우 높은 자가항체로 루푸스에서 막성 사구체신염과 상관관계가 있다고 보고된 바 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51560	**Anti Smooth Muscle Ab** (항평활근 항체)	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	IFA Negative	누799다 D7993000Z 95.6	9,140

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

Smooth Muscle Ab(SMA)는 항핵항체 및 항 Mitochondria 항체와 병행하는 소위 간 관련 자가항체의 하나로 간질환의 자가면역 관여 지표가 됨. 자가면역성 만성간염 환자에서 발견되며 감별진단이 필요한 질환으로는 간경화나 만성적인 바이러스성 간염, 알콜성 만성간염 등이 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51580	**Anti SS-A/Ro Ab** (항SS-A(Ro)항체)	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852076Z 358.64	34,290
51590	**Anti SS-B/La Ab** (항SS-B(La)항체)	Serum 0.5mL 냉장			누785나 D7852086Z 358.64	34,290

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

쇼그렌(Sjogren)증후군과 전신홍반성루푸스(SLE) 진단에 도움이 되는 검사로 특히 신생아 루푸스 진단에 유용한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51180	**Anti ssDNA IgG**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 10-15	ELISA (단위 AU/mL) ≤ 25	✈	101,200
51190	**Anti ssDNA IgM**	Serum 0.3mL 냉장		ELISA (단위 U/mL) < 17		112,400

전신홍반성루푸스(SLE) 및 다른 자가면역질환에서 양성을 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52030	**Anti β2-GPI IgG** (항베타2당단백 I 항체)	Serum 1.0mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누790가 D7901020Z 235.93	22,550
52035	**Anti β2-GPI IgM** (항베타2당단백 I 항체)	Serum 1.0mL 냉장			누790가 D7901030Z 235.93	22,550

유의사항 용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

Anti-Beta2 GlycoproteinI(β2-GPI)는 항인지질항체증후군(Antiphospholipid syndrome, APS)에서의 혈전증에 대한 위험도 예측에 유용하고, 혈전증이나 반복 유산과 같은 항인지질항체증후군의 임상상과의 연관

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52166	**ASCA** · IgG · IgA	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	D8070016Z D8070026Z	31,580

유의사항 용혈, 오염, 지방성 검체 부적합

ASCA(Anti Saccharomyces Cerevisiae Ab)는 크론병(Crohn's disease)에 특이적인 표지자로 염증성 장질환(inflammatory bowel disease, IBD)의 감별 진단에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51701	**CIC C1q** (순환면역복합체)	Serum 0.4mL 냉장	화,목 1	ELISA (단위 ug Eq/mL) Negative < 3.20 Borderline 3.20-5.00 Positive > 5.00	누806 D8060010Z 130.73	12,500

유의사항 용혈 검체 부적합

CIC(Circulating Immune Complex)와 C1q의 결합을 통해 자가면역질환에서 면역 복합체의 존재와 그로 인한 보체 활성화 상태를 평가하는 검사로 전신성 홍반성 루푸스(SLE), 혈관염, 사구체신염, 류마티스성 관절염(RA)과 연관

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
20170	**Cryoglobulin 정성** (한냉글로불린검사)	Serum 3.0mL 실온	매일 5	한냉침전법 Negative	누783가 D7831000Z 32.15	3,070

유의사항 용혈, 혼탁, 열처리, 오염, 황달, 지방성 검체 부적합

낮은 온도에서 침강을 형성하는 혈청내 이상 면역글로불린의 존재 유무를 검사하는 검사로 여러가지 자가면역질환 및 감염성 질환과 감마글로불린증가증 등에 주로 이용

▲ 한랭글로불린혈증(Cryoglobulinemia), 교원병(SLE, 악성관절 류마티즘), 간질환(급성간염, 만성간염, 간경변), 자가면역성용혈성빈혈, 신장질환

• **채혈방법**

① 채혈이 37°C에서 이루어지도록 채혈기구를 보온하여 사용
② 채혈 후 37°C에 30분간 항온하여 응고시킴
③ 37°C에서 원심분리(불가능한 경우 실온에서 원심분리)
④ 검체를 운반하는 과정에서 절대 냉장 보관하지 말 것(실온 보관)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52117	**Ganglioside Ab IgG Panel**	Serum 1.0mL 냉장	금 1	Immunoblot Negative	항목별 보험코드 참고	131,100
52118	**Ganglioside Ab IgM Panel**	Serum 1.0mL 냉장				131,100

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

GM1, GD1b, GQ1b와 같은 Ganglioside에 대한 자가항체를 검사함으로써 자가면역신경병증의 혈청학적 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01030	**Insulin Ab** (항인슐린항체)	Serum 0.5mL 냉장	수 1	ELISA (단위 U/mL) Normal < 10.0 Elevated ≥ 10.0	누801 D8010000Z 136.58	13,060
01040		Serum 0.5mL 동결		RIA (단위 %) ≤ 8.20	누801주 D8011000Z 153.72	14,700

유의사항 Insulin Ab(검사코드 : 01030) 검사의 경우 용혈 검체 부적합

당뇨 및 자가면역질환 환자에게 인슐린 저항성 원인을 파악

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
01058	**Insulin Receptor Ab**	Serum 2.3mL 냉장	월,목 20-30	RRA Negative	✈	517,000

인슐린 수용체에 대한 자가항체로 인슐린저항성 평가
▲ 인슐린저항성을 보이는 당뇨, 고인슐린혈증

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51890	**L.E. Cell** (L.E. 세포검사)	Blood 10mL Plain tube 냉장	매일 2	Stain & Microscopy Negative	누780 D7800006Z 78.38	7,490

유의사항 신속검사, 항응고제 등 보존제 처리 검체 부적합

Lupus Erythematosus Cell(L.E. Cell)은 호중구가 손상된 핵 물질을 탐식한 후 둥글게 변형된 세포로 전신성 홍반성 루푸스(SLE) 진단을 보조하기 위해 사용되었으나 현재는 항핵항체(ANA)검사, 항-dsDNA 항체검사, 항-Sm 항체검사 등이 SLE 진단에 더 널리 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52103	**MOG Ab** (FACS live cell assay)	Serum 1.0mL 냉장	화,목,토 2-3	Flow Cytometry 결과지 참고	누815 D8150006Z 1220.74	116,700

MOG-EM(myelin oligodendrocyte glycoprotine encephalomyelitis)은 중추신경계 탈수초 질환의 하나로 급성시신경염, 척수염, 뇌간 뇌염 등의 증상이 발생하는 질환. 시신염, 척수염 혹은 기타 시신경척수염 범주 질환의 임상 양상을 보이는 환자의 일부에서 AQP4 Ab는 음성이나 MOG Ab가 발견될 수 있으므로 MOG Ab와 AQP4 Ab를 병행하여 진단에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52633	**MuSK Ab**	Serum 0.3mL 냉장	월,목 20-25	RIA (단위 nmol/L) < 0.02	✈	464,800

Muscle-specific receptor tyrosine kinase(MuSK)에 대한 정량적 항체의 존재 평가

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52105	**Paraneoplastic Ab**	Serum 0.5mL 냉장	화 1	Immunoblot 결과지 참고	CZ422 CZ423 CZ424	196,800

유의사항 용혈 검체 부적합

말초신경병증, 뇌간 및 척수염, 신경근염 등 여러 가지 신경계질환을 유발하는 부수종양성증후군(Paraneoplastic syndrome)은 암조직이 신경계로 직접 전이되어 나타나는 증상이 아니고 종양세포에 대한 자가면역질환으로 생김. 특히, 이런 증상의 환자에서 발견되는 부수종양성 항체(Paraneoplastic autoantibody)는 근무력증(Myasthenia gravis)이나 근무력증후군(Myasthenia syndrom)에서 직접 부수종양성증후군을 일으키는 원인으로 작용하는 경우도 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51920	**Platelet Associated Ab**	Blood 10mL EDTA 냉장	월-금 1	IFA Negative	누792다 D7923006Z 226.63	21,670

유의사항 용혈 검체 부적합

환자의 혈소판과 환자의 혈청을 이용하여 환자 자신의 혈소판에 결합하는 항체(자가항체)를 면역형광법으로 검출하는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51960	**RA Factor IgA**	Serum 0.5mL 냉장	수 1	ELISA (단위 U/mL) < 20.00	노421 CZ421	38,300
51950	**RA Factor IgG**	Serum 0.5mL 냉장				38,300

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

만성관절류마티스의 진단 및 예후, 치료효과의 판정에 유용. 류마티스인자(Rheumatoid factor)는 IgG(Immunoglobulin G)의 Fc 부위에 특이적으로 결합하는 자가항체로 류마티스관절염의 진단과 예후예측에 중요한 검사소견임.
▲ 만성관절류마티즘, 전신성 홍반성낭창, 강피증, 간경변, 만성간염

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51930	**RA Factor 정성**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	TIA Nonreactive	누781가(1) D7811000Z 20.28	1,940
51940	**RA Factor 정량**	Serum 0.5mL 냉장		TIA (단위 IU/mL) < 14.0	누781나 D7813000Z 94.06	8,990

유의사항 가급적 공복채혈 권장, 즉시원심분리, 신속검사
용혈, 열처리, 지방성 검체 부적합

류마티스인자(Rheumatoid Factor)는 류마티스관절염(RA)에 특이성이 높으며 혈관염을 동반하는 악성 류마티스에서 증가됨.
▲ 만성류마티스관절염(80-90%), 건강인의 경우에도 4% 위양성을 보이며 그외 SLE, 간염, 간경화증에서도 위양성을 보임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51216	**Ribosomal P protein IgG Ab** **(항 Ribosomal P 항체)**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 U/mL) Negative < 7.0 Equivocal 7.0-10.0 Positive > 10.0	누785나 D7852036Z 358.64	34,290

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

세포질의 Ribosome에 대한 자가항체. 루푸스 환자에서 빈도는 보통 5-20% 정도로 알려져 있으며, 전신홍반성루푸스(SLE)의 혈청표식자로 특이성을 가지고 있으며 임상적으로는 루푸스 정신신경학적 증세와 관련성이 높다고 알려져 있음. 루푸스 신염 및 간염과의 관련성도 보고되고 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52140	**Sulfatide 자가항체** · IgG · IgM	Serum 2.5mL 동결	월,목 35-40	ELISA < 1:1500	✈	1,129,300

특발성 축색성 감각 Neuropathy 환자에서 검출

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52112	**신경근질환관련 4종** **(Guillain-Barré Syndrome)** · GD1b IgG · GD1b IgM · GM1 IgG · GM1 IgM	Serum 1.5mL 냉장	금 1	Immunoblot Negative	항목별 보험코드 참고	297,100
52113		CSF 1.5mL 냉장				297,100

유의사항 용혈, 열처리, 황달, 지방성 검체 부적합

자가면역신경병증(Multifocal motor neuropathy(MMN), Guillain-Barré syndrome(GBS),
and Miller Fisher syndrome(MFS)) 관련 항체 검사로 GD1b IgG/IgM, GM1 IgG/IgM 의 4종의 항체를 검사함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52121	**자가면역 간질환 항체 다종검사**	Serum 0.5mL 냉장	화 1	Immunoblot Negative	누799-1가 D7994016Z 634.29	60,640

유의사항 용혈 검체 부적합

자가면역성 간염 및 원발담즙성간경변 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
52114	**항 ENA 및 항 DNA 항체 선별검사**	Serum 0.5mL 냉장	월-금 1	FEIA (단위 ratio) Negative < 0.7 Equivocal 0.7-1.0 Positive > 1.0	누784-1 D7840000Z 152.92	14,620

유의사항 용혈, 지방성, 반복 냉해동 검체 부적합

전신성 류마티스 자가면역질환 의심환자의 진단을 위해 시행하는 검사로 임상적으로 의미있는 14가지 항원에 대한 항체를 검출함.

항 ENA 및 항 DNA 항체 선별검사 14가지 항원 안내

No.	항원	No.	항원
1	U1RNP (RNP70, A, C)	8	SS-B/La
2	Centromere B	9	RNA pol III
3	PCNA	10	PM-Scl
4	SS-A/Ro (60kDa, 52kDa)	11	Sm proteins
5	Jo-1	12	Scl-70
6	Fibrillarin	13	Rib-P
7	Mi-2 proteins	14	Native purified DNA

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25477	**HLA-A Typing Low resolution**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 3	PCR-SSP 결과지 참고	누840나 D8402016Z 1780.31	170,200
25487	**HLA-B Typing Low resolution**	Blood 3.0mL EDTA 냉장				170,200
25491	**HLA-C Typing Low resolution**	Blood 3.0mL EDTA 냉장				170,200
25537	**HLA-DQB1 Typing Low resolution**	Blood 3.0mL EDTA 냉장			누840나 D8402026Z 1780.31	170,200
25550	**HLA-DRB1 Typing Low resolution**	Blood 3.0mL EDTA 냉장			누840나 D8402036Z 1780.31	170,200
25470	**HLA-A Typing High resolution**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월,목 5	PCR-SBT 결과지 참고	누840라 D8404016Z 3791.09	362,430
25480	**HLA-B Typing High resolution**	Blood 5.0mL EDTA 냉장				362,430
25490	**HLA-C Typing High resolution**	Blood 5.0mL EDTA 냉장				362,430
25535	**HLA-DQB1 Typing High resolution**	Blood 5.0mL EDTA 냉장			누840라 D8404026Z 3791.09	362,430
25560	**HLA-DRB1 Typing High resolution**	Blood 5.0mL EDTA 냉장			누840라 D8404036Z 3791.09	362,430

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서, 수혈, 이식력, 가족관계 정보 필요

림프구 표면의 Human Leukocyte Antigen(HLA)으로 이식된 장기의 생존에 있어 ABO 혈액형 다음으로 중요한 항원임. HLA 항원의 차이를 면역학적으로 인지하는 것이 이식된 조직에 대한 거부의 첫 단계라 할 수 있으며, HLA 항원 검사의 목적은 비자기(Non-self)의 인지이며 장기 및 골수이식, 혈소판 수혈, 법의학(친자감별) 등에 중요한 역할을 함

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25500	**HLA-B27**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-금 1	Real-time PCR Negative	누841다 D8413026Z 760.83	72,740

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서, 수혈, 이식력, 가족관계 정보 필요

강직성척추염, 강직성척추염이 동반된 염증성장질환, 반응성관절염, 건선관절염 등의 염증성 척추관절병증 등에서 주요 유전적 위험인자인 HLA B27 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25510	**HLA-B51**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,목 2	Real-time PCR Negative	-	80,000

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서, 수혈, 이식력, 가족관계 정보 필요

베체트병(Behcet's Disease) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25512	**HLA-B5801 genotyping**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,목 4	Real-time PCR Negative	누841다 D8413036Z 760.83	72,740

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서

통풍환자의 알로푸리놀(allopurinol) 약제의 약물 과민반응을 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25691	**PRA Class I Screening**	Serum 0.5mL 냉장	토 6-12	Luminex 결과지 참고	누843나(1) D8433006Z 803.39	76,800
25693	**PRA Class I Identification**	Serum 0.5mL 냉장			누843나(2) D8434006Z 1310.59	125,290
25692	**PRA Class II Screening**	Serum 0.5mL 냉장			누843나(1) D8433006Z 803.39	76,800
25694	**PRA Class II Identification**	Serum 0.5mL 냉장			누843나(2) D8434006Z 1310.59	125,290

필수서류 유전자동의서 및 전용의뢰서

Human Leukocyte Antigen(HLA) 동종항체의 감작여부와 항체 특이성을 동정하는 것으로 장기 공여자 선정 및 이식 후 예후 판단에 활용

기타

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
53000	**알츠하이머병 위험도 혈액검사** **(올리고머화 아밀로이드-베타) (OAβ) (AIzOn)**	Plasma 1.0mL 전용용기37 동결	월-수 3	CLIA (단위 ng/mL) 저위험 < 0.78 경계 0.78-0.92 고위험 ≥ 0.93	노117 CZ117	159,100

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 전용용기 외 혈청분리관, 폴리스티렌(PS), 폴리에틸렌(PE) 재질 사용 불가
전처리 과정을 이해하고 의뢰해야 하는 항목이므로 의뢰 전 사전문의

알츠하이머병 의심환자의 혈장에서 올리고머화 아밀로이드 베타(OAβ, Oligomerized Amyloid Beta)를 측정하여 알츠하이머병 진단 보조에 유용

- **알츠하이머병 위험도 혈액검사 주의사항**

① 채혈 시 Vacutainer needle/holder 또는 Syringe, Needle(21G~23G)을 이용하여 Sodium heparin 용기에 채혈하며, 채혈 시 용기의 80% 이상 채혈합니다.(채혈량이 적은 경우 위양성 가능성 높음)
② 채혈 후 혈액과 항응고제가 충분히 섞이도록 용기를 부드럽게 8-10회 전도 혼합하거나, roller mixer를 이용합니다.
③ 채혈 후 1시간 이내(최대 3시간 이내) 혈장 분리하며, 분리한 혈장은 1.5mL 마이크로튜브(PP 재질)에 옮겨 반드시 동결(-20°C) 상태로 검사실에 도착해야 합니다.

- **알츠하이머병 위험도 혈액검사 부적합 검체**

① 채혈량이 부족하거나 채혈 후 혈장 분리하지 않고 의뢰한 경우
② 최대 3시간 이내 분리하지 않은 혈장 검체
③ 혈장검체를 실온/냉장 보관한 경우, 용혈검체
④ 혈장검체를 PP 재질이 아닌 PE 재질의 혈청분리관, PS 재질의 대체튜브에 담아 의뢰한 경우 검사진행 불가

13

사람유전자분자유전검사

유전성 유전자검사 348
비유전성 유전자검사 361
차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사 377
염색체검사 387
기타 390

사람유전자분자유전검사 의뢰 시 반드시 '유전자검사 동의서'를 작성하여 주시기 바랍니다.
「생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙」 제51조(유전자검사의 동의)에 의거 유전자검사기관에 유전자검사를 의뢰하는 경우에는 제1항에 따라 검사대상자로부터 서면동의를 받아 첨부하여야 하며, 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 개인 정보를 보호하기 위한 조치를 하여야 합니다.

법 제51조제3항에 따라 유전자검사기관 외의 자가 유전자검사기관에 유전자검사를 의뢰할 때에는 동의서에서 성명, 생년월일 등 검사대상자 개인을 식별할 수 있는 사항을 익명화해야 합니다. 삼광의료재단 유전자검사 동의서는 총 2장으로 병원 보관용 1부와 개인 신상정보가 기재되지 않은 검사기관 보관용 1부로 구성되어 있습니다. 검사대상자 및 법정 대리인의 자필에 의해 기재되어야 하며, 병원 보관용은 병(의)원에서 보관하시고, 신상정보가 기재되지 않은 검사기관 보관용은 검체와 함께 동봉하여 의뢰해주시기 바랍니다.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25285	**ABO genotyping**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 28	PCR & Sequencing 결과지 참고	-	186,000

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(혈액형 정보 기재)

ABO 혈액형 불일치 등의 원인을 진단하기 위해 시행하는 검사로 주요 ABO 혈액형과 cis-AB 등의 확진 가능

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27690	**Adrenoleukodystrophy (ABCD1 gene)**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-금 21-30	Sequencing 결과지 참고	나580다(3) C5808016Z 4556.62	435,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Adrenoleukodystrophy(부신백질이영양증)은 X 염색체에 있는 ABCD1 유전자의 돌연변이에 의하며, 포화지방산의 분해가 저해되면 포화지방산이 축적되어 중추신경계의 Myeline을 분해하는데, 부신피질(Adrenal Cortex)에서 병변 시작

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26411	**APC gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 40-45	Sequencing 결과지 참고	나580다(4) C5809026Z 7129.89	681,620

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

가족성선종성용종증(Familial Adenomatous Polyposis, FAP) 진단. APC (Adenomatous Polyposis Coli) 유전자는 암 억제 유전자로서 APC의 돌연변이는 가족성용종증 대장암의 약 80-90%에서 발견되며 상염색체 우성으로 유전

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25330	**APOE genotype**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2	Real-time PCR 결과지 참고	나580나(1) C5801016Z 711.83	68,050

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Apolipoprotein E(APOE)의 유전자형을 확인하여 제 3형 고지단백혈증 및 알츠하이머병(Alzheimer's Disease) 등의 위험도 예측에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26980	**AR gene mutation (SBMA)**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	PCR & Genescan 결과지 참고	나580나(2)(나) C5803016Z 1252.51	119,740

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Kennedy Disease 또는 Spinal & bulbar muscular atrophy(SBMA)는 서서히 진행하는 신경근육 질환으로, Xq11-q12에 위치한 AR(Androgen Receptor)의 Exon1에 위치한 (CAG)n 삼핵산반복서열의 비정상적 증폭에 의해 발병

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26272	**ATP7B gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(4) C5809046Z 7129.89	681,620

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(채혈시간, 인종 필수)

윌슨병(Wilson Disease) 진단. 윌슨병은 구리대사의 이상에 의해 발생하는 질환으로 염색체 13q14.3에 위치한 ATP7B 유전자의 돌연변이가 원인. 상염색체 열성유전 양상을 보이며 발생빈도는 10만명당 1명, 보인자율은 100명중 1명으로 알려져 있으며 비교적 흔한 유전자 질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29172	**Avellino corneal dystrophy**	구강상피세포 전용용기㉒ 실온 또는 Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 1	Real-time PCR 결과지 참고	나580나(1) C5801096Z 711.83	68,050

유의사항 구강상피세포 경우 전용용기 사전신청 요청, Blood 경우 용혈, 응고 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

아벨리노 각막이상증(Avellino Corneal Dystrophy, granular corneal dystrophy type II)의 원인이 되는 TGFBI 유전자의 R124H 돌연변이를 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25352	**BRCA1 gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 12	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(4) C5809056Z 7129.89	681,620
25362	**BRCA2 gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장			나580다(5) C5810016Z 10838.9	1,036,200
25356	**BRCA1 가족검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 14		나580다주 C5805006Z 1958.22	187,210
25363	**BRCA2 가족검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장			나580다주 C5805006Z 1958.22	187,210

유의사항 용혈 검체 부적합
가족검사의 경우 BRCA1, BRCA2 검사(검사코드 : 25352, 25362)에서 변이가 확인된 환자의 가족만 접수 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

유방암과 난소암 유발 가능성을 높이는 BRCA1, BRCA2 유전자 변이 확인. 가족검사의 경우, BRCA 유전자 변이가 확인된 환자의 결과가 가족력과 관련 있을 때 실시하는 추가검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28180	**CACNA1S gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806026Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

저칼슘혈증성주기성근육마비(Hypokalemic Periodic paralysis, HOKPP) 진단은 전형적인 촉발 요인을 확인하고, 상염색체 우성유전에 대한 가족력을 확인하는 것을 기반으로 함. 진단기준에 합당한 환자들의 60%는 CACNA1S, 약 20%는 SCN4A, 약 3.5%에서는 KCNJ18 돌연변이 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26790	**CADASIL (NOTCH3 gene)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수,금 30-32	Sequencing 결과지 참고	나580다(3) C5808626Z 4556.62	435,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

편두통과 재발하는 뇌졸중, 점차 진행하는 치매를 특징으로 하는 상염색체 우성의 유전질환으로 CADASIL(Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leukoencephalopathy)의 원인 유전자인 NOTCH3의 돌연변이 검사. 염색체 19번의 NOTCH3 유전자의 다양한 돌연변이에 의해 나타나고 주로 미세한 혈관벽의 손상으로 혈류 장애를 초래하여 반복적인 피질하 뇌경색과 혈관성 치매를 유발

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27740	**CFTR gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(4) C5809076Z 7129.89	681,620

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

낭성 섬유증(Cystic Fibrosis) 진단에 유용. 낭성 섬유증(Cystic Fibrosis)은 CFTR Gene의 돌연변이에 의해 점액과 땀 생성에 이상을 유발하는 상염색체 열성으로 유전되는 질환으로 약 3,000-30,000명 중에 1명의 비교적 흔한 빈도로 보고. 주로 호흡기, 췌장, 소화기, 남성요로생식기, 간, 담도, 땀샘의 상피조직을 침범하며 하부기도 염증, 재발성 폐렴, 점진적인 폐기능 상실로 인하여 치명적일 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28152	**CYP21A2 gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(2) C5807416Z 3111.78	297,490

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

선천성부신과형성증(CAH) 진단에 유용. 선천성부신과형성증(Congenital Adrenal Hyperplasia, CAH)는 주로 21-hydroxylase (수산화효소)의 결핍으로 인해 야기되는 질환으로, Steroid계통 호르몬의 비균형으로 인하여 남성화가 유발되는 질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27513	**CYP2C9 major polymorphism**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806166Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

CYP2C9은 cytochrome P450(CYP) 효소군에 속하는 phase 1 enzyme로서 Warfarin, Glimepride, Aceclofenac, Losartan, Sertraline 등 다양한 약물의 대사에 관여하며, 활성도가 감소되어 있는 경우 약물 용량의 조정이 필요하므로 약물대사에 관여하는 CYP2C9 유전자형 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27790	**CYP2C19 major polymorphism**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수,금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806176Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

CYP2C19에 의해 대사되는 약제들(Proton Pump Inhibitor, Clopidogrel, Diazepam 등)에 대한 대사능력 예측 및 약물 용량 결정에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25390	**DMD/BMD**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	화 8-10	Multiplex-PCR 결과지 참고	나580가 C5800026Z 711.83	68,050
25391	**DMD/BMD exon deletion/duplication**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 22-25	MLPA 결과지 참고	노581가(1) CZ581	513,900

필수서류 유전자검사 동의서

듀시엔 근이영양증(Duchenne Muscular Dystrophy)과 베커 근이영양증(Becker Muscular Dystrophy) 진단. X 염색체 열성으로 유전되는 신경근 질환으로 진행성 근육 약화와 골격계 근육 퇴화가 특징. 남아 3,500명 중 1명의 빈도로 발생하는 가장 흔한 근이영양증으로 2-3세 경부터 운동장애, 발육 지체 등의 증상이 나타남.
여성 보인자의 경우 DMD/BMD exon deletion/duplication 검사로 확인이 필요

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25680	**DMPK gene mutation**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-목 60	PCR Fragment analysis 결과지 참고	나580나(2)(나) C5803116Z 1252.51	119,740

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

근육퇴행위축증(Muscular Dystrophies) 진단. 근육퇴행위축증은 8,000명 중 1명의 빈도로 비교적 흔한 상염색체 우성유전 질환으로서 19번 염색체에 위치하는 DMPK 유전자의 CTG 삼핵산반복서열의 증폭에 의해 야기됨. 이 질환은 동일 가계 안에서도 발현 증상이나 질환의 심각성, 침범되는 신체부위, 발병 연령 등이 매우 다양한 것이 특징

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27480	**DRPLA gene**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	토 9-12	PCR Fragment analysis 결과지 참고	나580나(2)(나) C5803026Z 1252.51	119,740

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

신경성퇴행질환(Dentatorubral Pallidoluysian Atrophy) 진단. DRPLA는 상염색체 우성 유전의 드문 선천성유전질환으로 신경계퇴화변성이 일어나며 미오클로누스(Myoclonus), 간질(Epilepsy), 소뇌성운동실조(Cerebellar ataxia), 무도성무정위운동(Choreoathetosis), 치매(Dementia) 등을 나타냄.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27896	**Factor V Leiden R534Q mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,목 2	Real-time PCR 결과지 참고	나580나(1) C5801056Z 711.83	68,050

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

정맥혈전증의 위험이 증가되는 유전적 원인인 Factor V Leiden 변이를 검사함. F5 유전자의 506번째 아미노산이 Arginine에서 Glutamine으로 바뀌는 변이(R506Q)를 Factor V Leiden 변이라 하며, heterozygous variant의 경우 일반인보다 정맥혈전증의 발생 위험이 약 3-8배 정도 증가하고 homozygous variant의 경우 약 9-80배 정도 증가하는 것으로 보고되어 있으며 homozygous variant는 조기발병 및 재발성 혈전증 위험도 증가와 연관됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26911	**FBN1 gene mutation (Marfan Syndrome)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 40-45	Sequencing 결과지 참고	나580다(5) C5810116Z 10838.9	1,036,200

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

말판(Marfan)증후군 진단. 15q21.1에 위치한 Fibrillin-1(FBN1) 유전자의 돌연변이로 발병하는 말판증후군은 거미의 다리모양으로 긴 손가락과 발가락 관절의 과신전, 큰 키, 눈의 수정체 이탈, 심장 대동맥의 확장을 특징으로 한 결체조직의 질환

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27550	**FGFR3 gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806186Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Achondroplasia(연골무형성증) 진단. 연골무형성증이란 연골의 뼈 형성 능력에 장애가 있는 질환으로 상염색체 우성으로 유전되기도 하지만 환자의 약 90%는 새로운 돌연변이에 의해 발생. 비교적 남녀 동일한 비율로 발생하며 25,000-26,000명당 한 명의 빈도로 발생하며 FGFR3(Fibroblast Growth Factor Receptor 3) 유전자 돌연변이 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26648	**FISH SRY**	Blood 5.0mL Heparin 실온	매일 7-8	FISH 결과지 참고	-	390,600

유의사항 접수 지연 시(24시간) 냉장
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

Y 염색체의 단완 (p11.3)에 존재하는 Sex-Determining Region Y(SRY)의 유무 확인을 통해 XX male, XY female, 터너증후군 등 진단에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26646	**FISH XY**	Blood 5.0mL Heparin 실온	매일 7-8	FISH 결과지 참고	-	390,600

유의사항 접수 지연 시(24시간) 냉장
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

X, Y 성염색체에 대한 FISH 검사로 성염색체의 수적 이상, low level mosaicism을 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25449	**Fragile X Syndrome Screening Test**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 5	PCR Fragment analysis 결과지 참고	나580나(2)(나) C5803126Z 1252.51	119,740

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(가족력, 성별 기재 필수)

Azathioprine 연관 약물유해반응(골수 기능 억제)을 예측할 수 있는 유전자 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27505	**FTO gene rs79206939 variant test**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 7	PCR & Sequencing 결과지 참고	-	109,200

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Azathioprine 연관 약물유해반응(골수 기능 억제)을 예측할 수 있는 유전자 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27583	**GLA gene mutation (Fabry disease)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장 혈액여지 실온	월-금 15	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(2) C5807146Z 3111.78	297,490

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

파브리병(Fabry disease)의 원인 유전자인 GLA 유전자의 돌연변이를 확인하는 검사. 파브리병은 리소좀에서 특정 당지질 대사에 필요한 alpha-galactosidase A 효소의 결핍으로 발생하는 리소좀 축적질환(Lysosomal storage disease) 중의 하나로 X염색체 연관 유전방식으로 유전됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25773	**HBA1/HBA2 gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-목 30-32	PCR & Sequencing 결과지 참고	C5806056Z C5806066Z	374,420

유의사항 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

α-Thalassemia는 유전성 소구성 저색소성 빈혈의 원인으로, β-Thalassemia와 달리 Hb A2 수치가 정상임. 이 질환은 지중해지방, 서남아시아 등에서 높은 유병률을 보임. 국내에서는 유병률이 상대적으로 낮을 것으로 추정되나, 가족성 빈혈 환자, 특히 철결핍성빈혈로 치료하였으나 효과가 없는 경우 의심해 볼 수 있음. 이 질환의 발생원인은 유전자 결실이 90%, 유전자 돌연변이가 10% 정도를 차지

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25770	**HBB gene (β-Thalassemia)**	Blood 10mL EDTA 냉장	금 40-60	Sequencing & MLPA 결과지 참고	C5806076Z CZ581	690,610
25771		BM 2.0mL EDTA 냉장				690,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, CBC 및 Hemoglobin E.P 결과지 첨부

베타지중해빈혈(β-Thalassemia) 진단. 저구성 저색소성 빈혈 질환으로 HBB 유전자의 돌연변이에 의해 발생

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26441	**Hemochromatosis (C282Y/H63D)**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30	PCR-RFLP 결과지 참고	나580나 C5802096Z×2	96,340

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

혈색소침착증(Hemochromatosis) 진단. 체내에서 여분의 철분을 제거하는 기능에 문제가 발생하게 되고 철분이 계속 축적되어 간, 심장, 췌장, 관절, 그리고 기타 호르몬의 분비에 영향을 미치는 질환으로, 서양인에게는 HFE1 유전자의 C282Y 및 H63D 돌연변이가 많이 관찰. 그러나 동양인에게서는 빈도가 극히 낮은 것으로 보고되며, HFE1 유전자의 전염기서열 분석을 통하여 돌연변이 여부를 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25603	**Huntington's disease (HTT gene)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 7-10	PCR Fragment analysis 결과지 참고	나580나(2)(나) C5803096Z 1252.51	119,740

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

헌팅톤(Huntington Disease) 진단. 주로 성인에서 발병하는 상염색체 우성유전의 신경퇴행성질환으로, 무의식적인 동작, 진행성치매, 정신장애 등의 임상증상으로 진단. 4p16.3에 위치한 HTT 유전자의 CAG 삼핵산반복서열의 비정상적인 증폭으로 발생

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28314	**LDLR gene mutation**	Blood 5.0mL EDTA 실온	월-목 30-32	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(3) C5808536Z 4556.62	435,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Familial hypercholesterolemia(FH, 가족성 고콜레스테롤혈증)의 주요 원인으로 알려진 LDLR(Low density lipoprotein receptor, precursor) 유전자의 돌연변이를 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25645	**LHON 3460, 4171, 11778, 14484**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-금 15-20	PCR-RFLP 결과지 참고	나580나(2)(가) C5802116Z 503.84	48,170
25646	**LHON 3460, 11778, 14484, 15257**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-금 21-30	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806236Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Leber씨 유전성시신경병증(Leber Hereditary Optic Neuropathy, LHON) 진단. LHON은 양안에서 발생한 원인 불명의 시신경병증의 30-50%을 차지하며, LHON의 약 80-90%(일본인의 빈도)가 mtDNA nt.11778 G-A 돌연변이를 보유하고 있음. 그외 비교적 흔한 돌연변이로는 14484, 3460, 15257 부위의 점돌연변이가 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27580	**MECP2 gene**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 45-60	Sequencing 결과지 참고	나580다(2) C5807206Z 3111.78	297,490

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

신경발달장애 질환으로 X염색체(Xq28)의 MECP2 단백질(Methyl-CpG binding protein 2)을 지정하는 MECP2 유전자의 돌연변이가 원인. 레트(Rett)증후군이 의심될 경우 약 80%에서 MECP2 유전자의 돌연변이 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25661	**MELAS major mutation (MT-TL1 gene)**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월-목 25-30	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806086Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

MELAS(Mitochondrial Encephalomyopathy, Acidosi and Stroke-like Syndrome) 진단. MELAS의 원인 돌연변이는 10 여종이 보고되어 있으며, 이 중 가장 중요한 MT-TL1 유전자의 돌연변이를 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51915	**MERRF major mutation (MT-TK gene)**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806246Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

MERRF(Myoclonic Epilepsy with Ragged-Red Fibers) 진단. MERRF은 사립체성 뇌근병증 중 하나로 비교적 드문 질환이며, 간대성 근경련(Progressive Myoclonus), 간질(Epilepsy), 운동실조(Ataxia), 사지무력, 치매(Dementia) 등이 특징

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26420	**MLH1 gene mutation**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-목 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(3) C5808196Z 4556.62	435,610
26430	**MSH2 gene mutation**	Blood 5.0mL EDTA 냉장			나580다(3) C5808206Z 4556.62	435,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

HNPCC(Hereditary Non-Polyposis Colorectal Cancer) 진단. HNPCC는 4가지의 Mismatch repair 유전자(MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)의 돌연변이에 의해 발생하며 대장암뿐 아니라 자궁내막암, 난소암, 위암, 소장암, 간담도계암, 상부요로암, 뇌종양, 피부암 등에 걸릴 확률이 높아지는 유전성 종양 증후군임. 상염색체 우성 유전양상을 보이며 유전자의 돌연변이가 있을 경우 자손에서 50%의 확률로 돌연변이가 유전. 4가지의 Mismatch repair 유전자 중 MLH1와 MSH2 유전자의 돌연변이가 전체의 약 90%를 차지하는 것으로 알려져 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27267	**MTHFR 유전자 C677T, A1298C mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수,금 2	Real-time PCR 결과지 참고	나580나(1) C5801066Z 711.83	68,050

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Homocysteine 대사에 관계하는 MTHFR 돌연변이 확인으로 관상동맥질환, 혈관질환 등의 위험인자

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26960	**PTPN11 gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(3) C5808276Z 4556.62	435,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

누난(Noonan)증후군은 단신(Short Stature), 선천성심내결손증(Congenital Heart Detect), 익상경(Webbed Neck), Unusual Chest shape, Developmental Delay 등을 특징으로 하는 질환. PTPN11 gene은 이 질환에서 약 50%의 돌연변이가 있다고 알려져 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27894	**Prothrombin G20210A mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	화 2	Real-time PCR 결과지 참고	나580나(1) C5801046Z 711.83	68,050

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Prothrombin G20210A mutation은 정맥 혈전증의 주요 위험인자로 정맥 혈전증 진단 및 예측에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27792	**RNF213 gene R4810K mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806296Z 1958.22	187,210

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

모야모야병(Moyamoya disease)의 조기진단 및 치료에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27000	**Spinocerebellar ataxia profile (SCA 1, 2, 3, 6, 7, 8, 17)**	Blood 8.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	PCR & Genescan 결과지 참고	항목별 보험코드 참고	838,180

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

척수소뇌성 운동실조증(Spinocerebellar Ataxia, SCA) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
51987	**SMN1/SMN2 gene deletion**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	MLPA 결과지 참고	노581가 CZ581	652,000

유의사항 신속검사, 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

척수근위축증(Spinal Muscular Atrophy, SMA)는 상염색체 열성 유전으로 약 95%는 SMN1 유전자의 결실에 의해 발생하며, SMN2 copy number가 증가함에 따라서 그 중증도가 감소함. SMN1과 SMN2 유전자를 확인하여 SMA의 정확한 진단과 중증도 평가에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28169	**SPINK1 gene mutation**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-금 30-32	Sequencing 결과지 참고	-	304,000

유의사항 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

유전성 췌장염(Hereditary Pancreatitis) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27870	**STK11 gene mutation**	Blood 5.0mL EDTA 냉장 BM 2.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(2) C5807316Z 3111.78	297,490

유의사항 응고 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

포이츠-제거스(Peutz-Jeghers)증후군 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26772	**TP53 gene mutation**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-목 30-35	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(2) C5807336Z 3111.78	297,490

유의사항 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

종양억제 단백인 p53을 암호화하는 TP53 유전자에 대한 돌연변이 검사. 리프라우메니(Li-Fraumeni) 증후군은 상염색체 우성으로 유전되는 가족성 암으로 종양억제유전자인 TP53의 불활성화와 p53 유전자의 결함이 원인인 것으로 알려져 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27472	**TPMT genotyping**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-목 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806356Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(채취일시 기재)

Thiopurine Methyltransferase(TPMT)의 유전자형에 따라 Azathiopurine, 6-mercaptopurine, 6-thioguanine 등의 Thiopurine계열 약물의 대사능력을 판단하여 골수 저하에 의한 부작용을 미리 예측하고 용량을 조절할 수 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27651	**TSC1 gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(4) C5809226Z 7129.89	681,620
27652	**TSC2 gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장			나580다(5) C5810136Z 10838.9	1,036,200

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

결절성 경화증(Tuberous Sclerosis) 진단. 상염색체 우성으로 유전되지만, 70-80% 정도가 자연발생적으로 발병하며, 서로 다른 여러 가지 유전자의 돌연변이에 의해 발생. 첫 번째 원인 유전자는(TSC1) 염색체 9번 장완(9q34)에 위치하는 것으로 밝혀졌으며, 16번 염색체 단완(16p13)에 두 번째 원인 유전자(TSC2)가 위치하는 것으로 밝혀졌음. 그러나 약 20% 정도의 환자는 원인 유전자를 밝히지 못하고 있음.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27452	**UGT1A1 gene mutation**	Blood 4.0mL EDTA 냉장	월-목 30-32	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(2) C5807356Z 3111.78	297,490

유의사항 응고, 동결 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

크리글러-나자르(Crigler-Najjar)증후군, type I, type II 및 길버트(Gilbert)증후군 진단. UGT1A1의 활성도에 따라 병의 경중이 달라져 길버트(Gilbert)증후군과 크리글러-나자르(Crigler-Najjar)증후군 types I/II 으로 표현되며 상염색체 열성으로 유전되는 질환임.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27283	**VHL gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806146Z 1958.22	187,210

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

3p26-p25에 위치한 VHL 유전자 이상인 폰 히펠-린다우(Von Hippel-Lindau)증후군 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27610	**WAS gene mutation**	Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-금 30-35	Sequencing 결과지 참고	나580다(3) C5808716Z 4556.62	435,610

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

비스코트-올드리치(Wiskott-Aldrich)증후군 진단. WAS-related Disorder의 돌연변이를 확인하여 환자의 중증도 및 예후를 예측하며 골수 이식 등의 치료방침의 결정, 모체가 보인자일 때 산전 진단 및 상담에 이용

유전성 유전자검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29610	**Y-chromosome microdeletion**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,목 5	Multiplex-PCR 결과지 참고	-	85,700

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Y 염색체에서 정자 형성과 관련이 있는 유전자들이 위치하고 있는 부위를 Azoospermic Factor(AZF)로 정의하고 있으며, 여기에는 AZFa, AZFb, AZFc 3개의 부위로 나뉨. Y-Chromosome Microdeletion은 AZFa, AZFb, AZFc 부위의 미세결손을 말하며 불임 남성의 약 5-10%, 무정자증 환자의 약 15%, 정자부족증 환자의 약 5-10%에서 Y 염색체의 미세결손이 관찰되는 것으로 보고

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27590	**선천성 난청 유전자검사 (GJB2 gene)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나580다(1) C5806196Z 1958.22	187,210
27591		혈액여지⑧ 실온				187,210

유의사항 혈액의 경우 용혈, 응고, 검체량 부족 검체 부적합
혈액여지의 경우 원에 50% 미만의 혈액이 있는 경우 검체 부적합, 밀봉
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

유전성 난청(비증후군성 난청)의 가장 흔한 원인으로 알려져 있는 GJB2 유전자를 분석하여 유전성 난청의 진단에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27581	**유전성 난청 선별검사 (급여)**	Blood 3.0mL EDTA 실온	월-금 3	Real-time PCR 결과지 참고	나580나(1)주 C1581016Z 1083.8	103,610
27582	**유전성 난청 선별검사 (비급여)**	혈액여지⑧ 실온			-	180,000

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

유전성 난청(비증후군성 난청) 진단에 유용. 선천성 난청의 약 50%는 유전적 요인으로 발생하며, 유전적 요인으로 인한 난청의 70% 정도는 다른 기관에 이상 없이 오직 난청만을 나타내는 비증후군성 난청으로 발병. 유전성 난청과 관련된 5개의 유전자(GJB2, SLC26A4, 12SrRNA, CDH23, TMPRSS3)의 검출로 비증후군성 난청 진단에 유용

비유전성 유전자검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25371	**BCR::ABL1(major) 정성**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월,수,금 3	RT-Nested PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831016Z 1328.96	127,050
27576	**BCR::ABL1(major) 정량**	Blood 5.0mL EDTA 냉장		Real-time RT-PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831166Z 1328.96	127,050

유의사항 용혈, 응고, 검체량 부족 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

만성골수성백혈병(CML) 환자의 진단 및 치료 모니터링, 급성림프구성백혈병(ALL)의 예후 판별. 9번 염색체의 ABL 유전자 부위가 22번 염색체의 BCL 유전자 부위와 융합되어 BCR::ABL1 유전자가 만들어지며, 이를 가지고 있는 22번 파생염색체를 필라델피아 염색체(Ph)라고 부름. BCR::ABL1 유전자는 CML과 일부 ALL의 발생 원인이 되는 비정상 단백질인 tyrosine kinase를 생성하여 발암과정에 관여. 보통 만성골수성백혈병 (CML)의 90-95%, 급성림프구성백혈병(ALL)의 20-25%, 그리고 급성골수성백혈병(AML)의 2%정도에서 나타남.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25381	**BCR::ABL1(minor) 정성**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월,수,금 3	RT-Nested PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831026Z 1328.96	127,050
27577	**BCR::ABL1(minor) 정량**	Blood 5.0mL EDTA 냉장		Real-time RT-PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831166Z 1328.96	127,050

유의사항 용혈, 응고, 검체량 부족 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

급성림프구성백혈병(ALL)의 진단, 예후 판별 및 치료 모니터링. BCR::ABL1 유전자는 9번 염색체의 ABL 유전자 부위가 22번 염색체의 BCL 유전자 부위와 융합되어 생성되며, 재배열 시 BCR 유전자의 breakpoint 위치에 따라 다양한 길이의 isoform이 생성될 수 있음. 이 중 major 재배열(p210-BCR-ABL1, 절단위치 b2a2 또는 b3a2)은 만성골수성백혈병(CML) 환자의 대부분에서 발견되며, minor 재배열(p190-BCR-ABL1, 절단위치 e1a2) 은 필라델피아 염색체 양성 급성 림프구성 백혈병(Ph+ ALL)의 3/4 가량에서 발견됨.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29052	**BRAF gene exon15 mutation**	Tissue 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(1) C5833066Z 1391.46	133,020

유의사항 용혈 검체 부적합, EDTA Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

BRAF 유전자의 exon 15 부위를 분석하여, 600번 아미노산 변이를 포함한 exon 15 영역에 존재하는 돌연변이 여부를 확인.
갑상선암, 대장직장암, 털세포백혈병(Hairy cell leukemia), 흑색종 등의 진단 및 치료에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29065	**BRAF V600E mutation**	Thyroid 냉장	월-금 3	Real-time PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831176Z 1328.96	127,050

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

BRAF 유전자의 V600E 변이는 갑상선 유두암의 약 45-63%, 유두암 유래 갑상선 미분화암의 약 25-35%에서 발견되며, 갑상선암의 진단과 예후 예측에 도움

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29064	**BRAF real-time PCR (melanoma)**	Tissue 실온	월-금 7-10	Real-time PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831176Z 1328.96	127,050

유의사항 밀봉
필수서류 유전자검사 동의서

말기암 또는 전이성 및 적출 불가능한 악성흑색종 환자를 대상으로 BRAF 유전자 돌연변이를 확인하여 BRAF 활성효소억제제 사용여부를 결정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27765	**CALR gene mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 7	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(6) C5838026Z 2929.02	280,010

유의사항 용혈 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

골수증식성종양(Myeloproliferative neoplasma, MPN) 환자에서 발견될 수 있는 CALR 유전자 변이 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27645	**EGFR gene mutation**	Plasma 4.0mL EDTA 냉장	월-금 3	Real-time PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831196Z 1328.96	127,050

유의사항 채혈 시 즉시 혈장 분리
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

비소세포폐암(Non-small cell lung cancer, NSCLC) 환자에서 표적 항암제(erlotinib, osimertinib, gefitinib) 투여를 위한 환자 선별을 위한 검사로 plasma내 cell-free circulating tumor DNA를 이용하여 EGFR 유전자의 주요 돌연변이를 확인하는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27664	**EGFR gene mutation**	Tissue 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(4) C5836016Z 2101.1	200,870

유의사항 슬라이드에 종양 부분 표기, 종양 부위 표시가 어려운 경우 종양세포 비율 기재, 밀봉
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

비소세포폐암(Non-small cell lung cancer, NSCLC) 환자에서 tyrosine kinase inhibitor(TKI) 치료의 예후를 예측하기 위해 시행하는 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26660	**ETV6::RUNX1(TEL::AML1) rearrangement PCR**	Blood 3.0mL EDTA 냉장 BM 1.0mL EDTA 냉장	수,토 4-5	RT-PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831036Z 1328.96	127,050

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

TEL::AML1 rearrangement[t(12;21)(p13;q22)]는 pediatric acute lymphoblastic leukemia(ALL) 환자의 25%에서 발생하며, 소아 백혈병에서 가장 흔한 gene rearrangement. 12번 염색체의 TEL 유전자가 위치한 12p13와 21번 염색체의 AML1 유전자가 위치한 21q22 부분에서 절단이 일어나 TEL::AML1 융합 유전자가 형성

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27901	**FISH 1p32/1q21**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841096Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

1p32/1q21의 수적이상 확인으로 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM), 급성림프구성백혈병(Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL)과 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26531	**FISH 20q12**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841146Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

20q12의 결실 확인으로 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS), 급성골수성백혈병(Acute Myeloid Leukemia, AML) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27911	**FISH 5q31**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841106Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	EGR1, 5q31의 결실 확인으로 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 진단					
27921	**FISH 7q22/7q31**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841116Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	7q22/7q31의 결실 확인으로 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 진단					
28045	**FISH ALK Gene**	폐암조직 슬라이드 실온	월-목 10	FISH 결과지 참고	C5841016Z C5842006Z	328,150
	유의사항 폐암조직 슬라이드 2장과 H&E stain 슬라이드 1장 필요. H&E stain 슬라이드에 종양 부분 표기 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서					
	비소세포성 폐암치료에 유용한 Anaplastic Lymphoma Kinase(ALK) 억제제인 크리조티닙(Crizotinib)에 대한 반응을 예측					
28291	**FISH ATM Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841036Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	11q22.3의 결실 확인으로 만성림프구성백혈병(Chronic Lymphocytic Leukemia) 진단					
26151	**FISH BCR::ABL1 Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841046Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	만성골수성백혈병(Chronic Myeloid Leukemia, CML)과 일부 급성백혈병(Acute Leukemia)에서 BCR::ABL1 유전자 재배열의 검출 및 치료 후 추적관찰에 이용					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26454	**FISH CATCH 22**	Blood 5.0mL Heparin 냉장	월-금 7-8	FISH 결과지 참고	-	390,600
26458	**FISH CATCH 22 & Chromosome analysis**	양수 25mL 전용용기⑭ 실온	월-금 15	FISH & 배양법 결과지 참고		1,059,300
	유의사항 Blood 경우 용혈 검체 부적합, 밀봉 전용용기 사전신청 요망, 양수 경우 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관, 혈액이 심하게 혼입된 경우, 오염 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	22q11.2 결손여부 확인하여 CATCH 22, 디죠지(Digeorge)증후군 진단					
26481	**FISH CBFB::MYH11 Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841056Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	CBFB::MYH11 유전자 재배열 확인으로 급성골수성백혈병(Acute Myeloid Leukemia, AML, 주로 M4eo-AML), 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 진단					
27951	**FISH Centromere 8**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841066Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	D8Z2, 8p11.1-q11.1의 수적이상 확인으로 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 진단					
28301	**FISH Centromere 12**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841076Z 2369.6	226,530
	유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)					
	D12Z3, 12p11.1-q11.1의 수적이상 확인으로 만성림프구성백혈병(Chronic Lymphocytic Leukemia) 진단					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26466	**FISH del(13q14.3)**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841126Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

D13S319, 13q14.3의 결실 확인으로 만성림프구성백혈병(Chronic Lymphocytic Leukemia, CLL), 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28031	**FISH ETV6::RUNX1 (TEL::AML1) Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841156Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

TEL 12p13.2과 AML1 21q22.12의 재배열 확인으로 급성림프구성백혈병(Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27932	**FISH_EVI1(MECOM)**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841286Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

3q26.2의 breakage 확인으로 급성골수성백혈병(Acute Myeloid Leukemia, AML)과 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 질환의 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26652	**FISH FGFR1**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841166Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

FGFR1, 8p11의 breakage 확인으로 골수증식성질환(myeloproliferative neoplasm) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26581	**FISH FIP1L1::PDGFRA Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841176Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

호산구증가증을 동반한 만성골수증식성 질환(Chronic Myeloproliferative Disorder)에서 FIP1L1::PDGFRA 유전자 재배열의 검출 및 치료 후 추적관찰

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26184	**FISH Her2/neu**	조직 slide 실온	월-목 7-10	FISH 결과지 참고	C5841026Z C5842006Z	328,150

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 조직결과지

HER2(Human Epidermal Growth Factor Receptor-2)/Neu, 17q21 확인으로 유전성 유방암(Breast Cancer) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26563	**FISH IGH Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841186Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

IGH(Immunoglobulin Heavy Chain), 14q32의 Breakage 확인으로 B-cell 비호지킨림프종(Non-Hodgkin's Lymphoma, NHL)과 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26654	**FISH IGH::BCL2 Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841196Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

14q32/18q21 재배열 확인으로 B-cell 비호지킨림프종(Non-Hodgkin's Lymphoma, NHL)과 만성림프구성백혈병(Chronic Lymphocytic Leukemia, CLL) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26572	**FISH IGH::CCND1 Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841206Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

11q13/14q32의 재배열 확인으로 외투세포림프종(Mantle Cell Lymphoma, MCL), 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM)과 만성림프구성백혈병(Chronic Lymphocytic Leukemia, CLL) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26653	**FISH IGH::MYC Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	-	390,600

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

8q24/14q32 재배열 확인으로 버킷림프종(Burkitt lymphoma) 및 기타 B-cell 림프종, 다발성골수종(Multiple Myeloma) 등의 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27991	**FISH IGH::FGFR3 Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841216Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

FGFR3 4p16.3과 IGH 14q32.33의 재배열 확인으로 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28005	**FISH IGH::MAF Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841226Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

MAF 16q23.1-q23.2과 IGH 14q32.33의 재배열 확인으로 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28004	**FISH IGH::MAFB Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841236Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

MAFB 20q12와 IGN 14q32.33의 재배열 확인으로 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28110	**FISH Kallmann**	Blood 5.0mL Heparin 냉장	월-금 10-15	FISH 결과지 참고	-	365,000

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

칼만(Kallmann)증후군은 Xp22.3의 microdeletion에 의한 X-연관 열성유전. Xp22.3 부위의 Exon 4-7 부위의 결실 여부를 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26620	**FISH Miller-Dieker**	Blood 5.0mL Heparin 냉장	월-금 10-15	FISH 결과지 참고	-	319,000

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

밀러-디커(Miller-Dieker)증후군은 17p13.3의 Interstitial Deletion에 의하며 Classical Lissencephaly(Smooth Brain)와 Facial Anomaly가 동반. 17p13.3 부위의 결실 여부를 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27630	**FISH KMT2A(MLL) Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841246Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

MLL 11q23 재배열 확인으로 급성골수성백혈병(Acute Myeloid Leukemia, AML), 급성림프구성백혈병(Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL)과 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 질환의 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26655	**FISH MYC**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841256Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

MYC, 8q24의 breakage 확인으로 버킷림프종(Burkitt lymphoma) 및 기타 B-cell 림프종, 다발성골수종(multiple myeloma) 등의 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26590	**FISH N-MYC Amplification**	조직 Block 실온	월-금 7-15	FISH 결과지 참고	-	497,000

필수서류 유전자검사 동의서, H&E slide 및 조직 결과지 필수, 종양부위와 종양세포분율(%) 표기

N-myc 변이를 확인하여 신경아세포종(Neuroblastoma) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28011	**FISH P16(CDKN2A)**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	-	390,300

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

P16(CDKN2A) 9p21.3 결손 확인으로 급성림프구성백혈병(Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL), 악성림프종(Malignant Lymphoma) 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26582	**FISH PDGFRB Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841266Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

호산구증가증을 동반한 만성골수증식성질환(Chronic Myeloproliferative Disorder)에서 염색체 5번의 5q32 부위에 있는 PDGFRB 유전자 재배열의 검출 및 치료 후 추적관찰

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26600	**FISH PML::RARA Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841276Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

급성전골수구성백혈병(Acute Promyelocytic Leukemia, AML M3)에 특이적인 유전자 이상으로 PML::RARA 유전자 재배열의 검출 및 치료 후 추적관찰

25744	**FISH Prader-Willi / Angelman**	Blood 5.0mL Heparin 냉장	월-금 7-8	FISH 결과지 참고	-	390,600
25753	**FISH Prader-Willi / Angelman & Chromosome analysis**	양수 20mL 전용용기⑭ 실온	월-금 15	FISH & 배양법 결과지 참고		1,059,300

유의사항 Blood 경우 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉
전용용기 사전신청 요망, 양수 경우 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관, 혈액이 심하게 혼입된 경우, 오염 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

15q11.2-13 부위의 결실 확인으로 프레더-윌리(Prader-Willi) 증후군 또는 엔젤만(Angelman) 증후군 진단

28313	**FISH RB1, 13q14.2**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841126Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

RB1, 13q14.2의 결실 확인으로 다발성골수종(Multiple myeloma) 진단

27080	**FISH RUNX1::RUNX1T1 (AML1::ETO) Fusion Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841296Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

ETO 8q22와 AML 21q22의 재배열 확인으로 급성골수성백혈병(Acute Myeloid Leukemia, AML)과 골수이형성증후군(Myelodysplastic Syndrome, MDS) 질환의 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
28022	**FISH TP53 Gene**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	나583라(3) C5841306Z 2369.6	226,530

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

TP53 17p13.1 결손여부 확인으로 다발성골수종(Multiple Myeloma, MM), 만성림프구성백혈병(Chronic Lymphocytic Leukemia, CLL), 비호지킨림프종(Non-Hodgkin's Lymphoma, NHL) 진단

FISH Panel SET

Panel 항목명	관련 진단	코드	검사항목	보험정보	수가
FISH AML Panel (코드 : 28023)	급성골수성백혈병 (Acute Myeloid Leukemia)	26481	FISH CBFB::MYH11 Fusion Gene	C5841056Z	906,120
		26600	FISH PML::RARA Fusion Gene	C5841276Z	
		27080	FISH RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) Fusion Gene	C5841296Z	
		27630	FISH KMT2A(MLL) Gene	C5841246Z	
FISH ALL Panel (코드 : 28024)	급성림프구성백혈병 (Acute Lymphoblastic Leukemia)	26151	FISH BCR::ABL1 Fusion Gene	C5841046Z	1,069,890
		27630	FISH KMT2A(MLL) Gene	C5841246Z	
		28011	FISH P16(CDKN2A)	-	
		28031	FISH ETV6::RUNX1(TEL::AML1) Fusion Gene	C5841156Z	
FISH MM Panel (코드 : 28025)	다발성골수종 (Multiple Myeloma)	26563	FISH IGH Gene	C5841186Z	1,585,710
		26572	FISH IGH::CCND1 Fusion Gene	C5841206Z	
		27901	FISH 1p32/1q21	C5841096Z	
		27991	FISH IGH::FGFR3 Fusion Gene	C5841216Z	
		28005	FISH IGH::MAF Fusion Gene	C5841226Z	
		28022	FISH TP53 Gene	C5841306Z	
		28313	FISH RB1, 13q14.2	C5841126Z	
FISH MDS/AA Panel (코드 : 28026)	골수이형성증후군 (Myelodysplastic Syndrome) 재생불량성빈혈 (Aplastic anemia)	26531	FISH 20q12	C5841146Z	906,120
		27911	FISH 5q31	C5841106Z	
		27921	FISH 7q22/7q31	C5841116Z	
		27951	FISH Centromere 8	C5841066Z	
FISH CLL Panel (코드 : 28027)	만성림프구성백혈병 (Chronic Lymphocytic Leukemia)	26466	FISH del(13q14.3)	C5841126Z	1,132,650
		26572	FISH IGH::CCND1 Fusion Gene	C5841206Z	
		28022	FISH TP53 Gene	C5841306Z	
		28291	FISH ATM Gene	C5841036Z	
		28301	FISH Centromere 12	C5841076Z	
FISH AMLL Panel (코드 : 28028)	급성혼합직계성백혈병 (Acute Mixed-lineage Leukemia)	26151	FISH BCR::ABL1 Fusion Gene	C5841046Z	453,060
		27630	FISH KMT2A(MLL) Gene	C5841246Z	

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26294	**FISH Williams syndrome**	Blood 5.0mL Heparin 냉장	월-금 7-8	FISH 결과지 참고	-	390,600

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

7q11.23 부위의 결실 여부를 검사하여 윌리암스(Williams)증후군 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26651	**FISH XY**	BM 5.0mL Heparin 냉장	월-목 4-5	FISH 결과지 참고	-	390,600

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, 밀봉, Heparin Blood 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서(환자의 임상소견 및 추정진단 자세히 기록)

X, Y 성염색체에 대한 FISH 검사로 이성 간의 골수이식 후 잔존 숙주세포의 유무 측정으로 생착여부 모니터링

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
26247	**FLT3 ITD/TKD mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월,수 7	PCR Fragment analysis & Sequencing 결과지 참고	C5832096Z C5833026Z	415,100

유의사항 용혈 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

Fms-like Tyrosine Kinase 3(FLT3)의 IDT(Internal tandem duplication)나 TKD(Tyrosine Kinasedomain)는 주로 급성골수성백혈병의 17-20%에서 나타나고 있으며, 급성골수성백혈병의 진단 당시 예후 판정에 매우 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27797	**JAK2 V617F mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	화,금 3	Real-time PCR 결과지 참고	나583가 C5830036Z 1158.8	110,780

유의사항 용혈 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

골수증식종양(Myeloproliferative neoplasms, MPN) 환자에서 발견될 수 있는 JAK2 617F 유전자 변이 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27796	**JAK2 gene exon12 mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	화,금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(1) C5833036Z 1391.46	133,020

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

JAK2 V617F 음성 만성골수증식성질환(Myeloproliferative neoplasms, MPN) 중 Polycythemia vera(PV), Essential thrombocythemia(ET), Primary myelofibrosis(PMF)의 진단에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27661	**KRAS gene mutation**	Tissue 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(2) C5834016Z 1628.01	155,640

유의사항 밀봉, 슬라이드에 종양 부분 표기, 종양부분 표기가 어려운 경우 종양 세포 비율(%) 기재
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

KRAS 돌연변이는 췌장암, 대장암, 폐암, 담도암, 난소암, 혈액암을 포함한 인체의 여러 암종에서 흔히 관찰되며, Tyrosine Kinase Inhibitor 및 anti-EGFR therapy에 대한 반응성 예측인자로 활용됨

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29259	**KIT(c-kit) gene mutation**	Blood 5.0mL EDTA 냉장 BM 3.0mL EDTA 냉장	월,수 7	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(4) C5836026Z 2101.1	200,870

유의사항 용혈, 냉동 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

KIT(c-kit) 유전자의 돌연변이 여부를 확인. 급성골수성백혈병(AML)의 예후인자를 평가하고 치료 및 경과관찰에 유용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27767	**MPL gene W515 mutation**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 7	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(1) C5833086Z 1391.46	133,020

유의사항 용혈 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

골수증식성종양(Myeloproliferative neoplasma, MPN) 환자에서 발견될 수 있는 MPL W515 유전자 변이 확인

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
27694	**MSI (Microsatellite Instability)**	조직 실온	월-금 5	PCR Fragment analysis 결과지 참고	나583나(2) C5832016Z 2950.59	282,080

유의사항 파라핀 Block + H&E slide 1장 (종양조직과 정상조직 표기)
unstained slide 10μm 두께 정상, 종양 조직 각각 2장 이상 + H&E slide 1장(종양조직과 정상조직 표기)
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

MSI(Microsatellite Instability)는 유전성비용종성대장암(hereditary nonpoly-posis colorectal cancer, HNPCC) 위험군의 선별검사, 산발성 대장암 및 위암의 예후 예측에 활용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29445	**NPM1 gene mutation**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월,수 7	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(1) C5833056Z 1391.46	133,020

유의사항 용혈, 응고 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

혈액종양(Acute myeloid leukemia, AML)의 예후인자를 평가하고 치료 및 경과관찰에 유용

27180	**NRAS gene mutation**	Tissue 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	나583다(2) C5834026Z 1628.01	155,640

유의사항 슬라이드에 종양 부분 표기, 종양부분 표기가 어려운 경우 종양 세포 비율(%) 기재
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

NRAS 돌연변이는 주로 codon 12, 13, 61에서 나타나며, 주로 혈액종양(Acute myeloid leukemia)의 약 10-20%에서 발견, 또한 혈액암 이외 유방암, 폐암, 대장암, 흑색종 등의 일부 고형암에서도 발견

25710	**PML::RARA 정성**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월 3	RT-Nested PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831086Z 1328.96	127,050
25713	**PML::RARA 정량**	Blood 5.0mL EDTA 냉장		Real-time RT-PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831226Z 1328.96	127,050

유의사항 용혈, 응고, 냉동 검체 부적합, 밀봉, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

급성전골수구성백혈병(APL, Acute promyelocytic leukemia)에서 t(15;17)(q22;q21) 관찰

25726	**Pre-BMT**	공여자 및 환자 각 Blood 6.0mL EDTA 냉장	월-목 7-10	STR 결과지 참고	나583나(2) C5832026Z 2950.59	282,080
25738	**Post-BMT**	Blood 6.0mL EDTA 냉장				282,080

유의사항 신속검사
필수서류 유전자동의서, 생년월일 및 채취일시 기재, Post-BMT(검사코드 : 25738) 검사의 경우 Pre-BMT 결과보고서 첨부

골수이식 전 Pre-BMT 검사로 결정된 다형성 유전자 표지자로 Gene Scan을 시행하여 골수이식 후 남아있는 환자 DNA를 측정하여, 골수이식 후 이식된 골수의 생착 여부 평가 가능함.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
82228	**ROS1 gene fusion**	Tissue (FFPE slide) 실온	월-금 7-10	Real-time PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831296Z 1328.96	127,050

필수서류 ROS1 검사의뢰서, 유전자검사동의서 및 인체유래물 등의 기증 동의서, 병리결과지 첨부 요망

비소세포성 폐암 환자에서 치료약제(Crizotinib)의 투여 여부를 결정하는 환자 선별검사

25320	**RUNX1::RUNX1T1 (AML1::ETO) 정성**	Blood 5.0mL EDTA 냉장	월 3	RT-Nested PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831106Z 1328.96	127,050
25325	**RUNX1::RUNX1T1 (AML1::ETO) 정량**	Blood 5.0mL EDTA 냉장		Real-time RT-PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831236Z 1328.96	127,050

유의사항 용혈, 응고, 냉동 검체 부적합, Bone Marrow 검사 가능
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

급성골수성백혈병(AML) 진단, minimal residual disease의 검출 및 치료 효과 판정, 재발 가능성 조기 예측. RUNX1::RUNX1T1는 8번 염색체의 ETO 유전자와 21번 염색체의 AML1 유전자의 재배열 t(8;21)의 염색체 전좌에 의한 산물로 급성골수성백혈병의 M2 Subtype에서 20-40%가 나타나고 골수 이식 후 오랜 기간 재발할 경우 이 유전자가 지속적으로 보이게 됨. 약물치료로 좋은 예후를 보이므로 조기진단과 치료에 유용

27825	**TKI 약제내성 (Major BCR::ABL1)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장 BM 1.5mL EDTA 냉장	월-목 11-12	Sequencing 결과지 참고	나583다(6) C5838016Z 2929.02	280,010

유의사항 신속검사
필수서류 유전자검사 동의서

만성골수성백혈병(Chronic Myelogenous Leukemia, Ph+ CML) 치료에 사용되는 Imatinib(Gleevec, 글리벡)은 단백질-타이로신 인산화 효소의 저해제로 지속 투여 시 Abl kinase 유전자에 다수의 돌연변이를 유발하게 되며 그 중에서도 인산화효소의 ATP-binding 부위의 Y253F, Imatinib Binding Domain의 T315I 등은 약제내성과 관련된 주요 돌연변이로 알려져 있음. 이러한 돌연변이는 약제내성으로 인한 치료 실패 내지는 재발로 이어지게 되므로 유전자 변이 검사를 통해 Imatinib의 치료 경과 모니터링 및 치료 방침 점검 가능

비유전성 유전자검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29096	**TERT promoter mutation**	Brain 혹은 Thyroid Tissue 냉장	월-금 5	PCR & Sequencing 결과지 참고	-	168,200

유의사항 슬라이드에 종양 부분 표기 및 전용의뢰서
필수서류 유전자검사 동의서

TERT 유전자 promoter 영역의 돌연변이는 갑상선암, 신경교종 및 수막종 등에서 발견되며 암의 불량한 예후와 연관됨. TERT 유전자 promoter 영역(C228T, C250T)의 돌연변이 유무를 확인하여 환자의 예후 예측에 도움

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29747	**가족성 소아 고요산혈증 신병증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

가족성 소아 고요산혈증 신병증(Familial juvenile hyperuricemic nephropathy)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29726	**누난증후군 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

누난증후군(Noonan syndrome) 등 유전질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29740	**다낭성 신장질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

다낭성 신장질환(Polycystic kidney disease)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29724	**라이소좀 축적질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

라이소좀 축적질환(Lysosomal starage disease)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29737	**비정형 용혈성 요독증후군 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

비정형 용혈성 요독증후군(Atypical hemolytic-uremic syndrome)의 진단 및 확진을 위한 검사

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29748	**빈혈 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

빈혈(Anemia)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29725	**선천성 대사이상 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

선천성 대사이상(Inborn error of metabolism)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29746	**신세뇨관질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

신세뇨관질환(Renal tubular disease)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29733	**알츠하이머병 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 알츠하이머병(Alzheimer's disease)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29738	**알포트증후군 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

알포트증후군(Alport syndrome)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29734	**연소자 성인발증형 당뇨 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

연소자 성인발증형 당뇨(Maturity-onset diabetes of the young, MODY)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29727	**유전성 갑상선기능저하증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 갑상선기능저하증(Hypothyroidism)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29722	**유전성 강직성 하반신마비 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 강직성 하반신마비(Hereditary spastic paraplegia) 등 유전질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29718	**유전성 결합조직질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 결합조직질환(Connective tissue disorder)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29716	**유전성 골격이형성증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 골격이형성증(Skeletal dysplasia)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29707	**유전성 근긴장이상 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 근긴장이상(Hereditary dystonia)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29720	**유전성 근육병증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 근육병증(Myopathy)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29719	**유전성 근육퇴행위축질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 근육퇴행위축질환(Muscular dystrophy) 의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29708	**유전성 뇌전증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

뇌전증(Epilepsy)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29742	**유전성 뇌졸중 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 뇌졸중(Hereditary stroke)의 진단 및 확진을 위한 검사

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29714	**유전성 부정맥 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

부정맥(Arrhythmia)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29723	**유전성 성분화이상 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 성분화이상(Disorder of sexual development)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29712	**유전성 소두증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 소두증(Microcephaly)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29715	**유전성 수포성 표피박리증 및 어린선 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 수포성 표피박리증(Epidermolysis bullosa) 등의 유전질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29744	**유전성 신경퇴행성질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 신경퇴행성질환(Neurodegenerative disease)의 진단 및 확진을 위한 검사

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29710	**유전성 심근병증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

심근질환(Cardiomyopathy)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29731	**유전성 안질환 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 안질환(Hereditary retinopathy)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29745	**유전성 암 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

Hereditary breast and ovarian cancer syndrome, Lynch syndrome 등 유전성 암과 연관된 질환의 진단 및 위험도 평가를 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29709	**유전성 운동실조증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

운동실조증(Ataxia)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29743	**유전성 원발성 섬모운동이상증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 원발성 섬모운동이상증(Primary ciliary dyskinesia)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29741	**유전성 이상지질혈증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 이상지질혈증(Hereditary dyslipidemia)과 연관된 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29729	**유전성 일차성 면역결핍증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 일차성 면역결핍증(Primary immune deficiency)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29713	**유전성 자폐증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 자폐증(Autism)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29732	**유전성 저성선자극호르몬 성선저하증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 저성선자극호르몬 성선저하증(Hypogonadotropic hypogonadism)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29717	**유전성 저신장증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 저신장증(Proportionate short stature)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29728	**유전성 혈액응고장애 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 혈액응고장애(Coagulation)와 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29735	**인지장애 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 인지장애(Dementia)와 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29739	**콩팥 황폐증 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

콩팥 황폐증(Nephronophthisis)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29736	**파킨슨병 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(1) CB001006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 파킨슨병(Parkinson's disease)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29721	**샤르코 마리 투스병 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(2) CB002006Z 15135.54	1,446,960

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

샤르코 마리 투스병(Charcot-Marie-Tooth disease)의 진단 및 확진을 위한 검사

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29711	**유전성 난청 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(2) CB002006Z 15135.54	1,446,960

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 난청(Hereditary hearing loss)과 연관된 질환의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29730	**유전성 망막색소변성 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 45	NGS 결과지 참고	나598-1가(2) CB002006Z 15135.54	1,446,960

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

유전성 망막색소변성(Retinitis pigmentosa)의 진단 및 확진을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29705	**악성림프종 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30	NGS 결과지 참고	나598-1나(2)(가) CB005006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 Bone Marrow 검사 가능, 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

악성림프종(Malignant Lymphoma)의 진단, 예후평가, 치료방침 결정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29706	**형질세포종 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30	NGS 결과지 참고	나598-1나(2)(가) CB005006Z 10594.86	1,012,870

유의사항 Bone Marrow 검사 가능, 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

형질세포종(Plasma cell myeloma)의 진단, 예후평가, 치료방침 결정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29704	**골수형성이상, 골수증식종양 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30	NGS 결과지 참고	나598-1나(2)(나) CB006006Z 15135.54	1,446,960

유의사항 Bone Marrow 검사 가능, 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서

골수형성이상(Myelodysplastic syndrome, MDS), 골수증식종양(Myeloproliferative Neoplasm)의 진단, 예후평가, 치료방침 결정

차세대염기서열분석(NGS)기반 유전자 패널검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
29702	**급성골수성백혈병 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30	NGS 결과지 참고	나598-1나(2)(나) CB006006Z 15135.54	1,446,960
	유의사항 Bone Marrow 검사 가능, 용혈 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서					
	급성골수성백혈병(Acute myeloid leukemia, AML)의 진단, 예후평가, 치료방침 결정					
29703	**급성림프구성백혈병 유전자 패널검사**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 30	NGS 결과지 참고	나598-1나(2)(나) CB006006Z 15135.54	1,446,960
	유의사항 Bone Marrow 검사 가능, 용혈 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서					
	급성림프구성백혈병(Acute lymphoblastic leukemia, ALL)의 진단, 예후평가, 치료방침 결정					
82220	**비소세포성폐암 표적치료 동반진단 NGS 검사**	Tissue (FFPE slide) 실온	월 14-21	NGS 결과지 참고	나598-1주2나(1) CB007016Z 11558.03	1,104,950
	유의사항 FFPE slide에 종양 부분 표기와 종양세포 비율(%), 괴사 비율(%) 기재 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서					
	차세대염기서열분석(NGS)기반의 동반진단 검사로 비소세포성 폐암의 표적치료와 관련이 있는 23종 유전자 변이를 동시 검출 확인					
82222	**비유전성 고형암 유전자 패널검사 Level II RNA 포함**	Tissue (FFPE slide) 실온	월-금 30	NGS 결과지 참고	나598-1나(1)(나) CB004016Z 16511.5	1,578,500
82223	**비유전성 고형암 유전자 패널검사 Level II RNA 미포함**	Tissue (FFPE slide) 실온			나598-1나(1)(나) CB004006Z 15135.54	1,446,960
	유의사항 FFPE slide에 종양 부분 표기와 종양세포 비율(%) 기재 필수서류 분자병리검사의뢰서(NGS), 유전자검사동의서 및 인체유래물 등의 기증 동의서, 병리결과지 첨부 요망					
	위암, 폐암, 대장암, 유방암, 난소암, 자궁내막암, 흑색종, 위장관기저종양, 뇌의악성종양, 소아신경모세포증, 원발성불명암 등 악성고형암의 치료 방침 결정을 위한 검사					

염색체검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25100	**Chromosome analysis**	Blood 10mL Heparin 실온	매일 10	배양법 결과지 참고	나600가(1)(가) C6001006Z 1671.63	159,810
	유의사항 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관 용혈, 응고, 냉동 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서					
	선천적인 염색체 이상 확인, 염색체 증후군의 진단, 습관성 유산, 난임의 염색체 이상 유무 확인					
25104	**Chromosome analysis**	제대혈 10mL Heparin 실온	매일 10	배양법 결과지 참고	-	668,700
	유의사항 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관 용혈, 응고, 냉동 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서					
	선천성 이상이나 기형을 보이는 여러 질환의 원인을 추적					
25102	**Chromosome analysis**	BM 10mL Heparin 실온	매일 14	배양법 결과지 참고	나600나(1) C6005006Z 2147.25	205,280
25110	**Chromosome analysis (Leukemia)**	Blood 10mL Heparin 실온				205,280
	유의사항 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관 용혈, 응고, 냉동 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서					
	혈액 종양 질환의 진단과 예후 추정 및 치료 효과 판정					
25103	**Chromosome analysis**	수태산물 20mg 전용용기⑨ 실온	매일 15-20	배양법 결과지 참고	-	668,700
	유의사항 전용용기 사전신청 요망, 무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관 오염, 냉동 검체 부적합 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서					
	태아 사망 시 염색체 이상 유무 확인(사망한 태아의 피부 조직의 일부 또는 융모막을 포함한 조직을 의뢰해야 함)					

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25101	**Chromosome analysis**	양수 20mL 전용용기⑭ 실온	매일 14	배양법 결과지 참고	-	668,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 접수 지연 시(24시간) 냉장, 냉동불가, 무균 채취요망, 밀봉
필수서류 유전자검사 동의서

산모의 혈청 검사에서 염색체 증후군 의심, 비정상 태아 초음파 소견 시, 고령산모, 염색체 이상의 기왕력이 있는 경우, 염색체 이상의 자녀를 출산한 기왕력이 있는 경우, 습관성 유산의 기왕력이 있는 경우, 부모가 염색체 이상 보인자의 경우 태아의 염색체 이상 유무 확인

25175	**융모 Direct & Long Term Culture (직접법 + 배양법)**	융모 30mg 전용용기⑨ 실온	매일 15	배양법 결과지 참고	-	827,200
25165	**융모 Long Term Culture (배양법)**	융모 20mg 전용용기⑨ 실온				668,700

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 융모 의뢰 시 villi 모양이 확실한 것으로 20가닥 이상 의뢰되어야 검사 가능
무균 채취, 밀봉, 부득이하게 24시간 이상 의뢰 지연 시 냉장 보관
오염, 냉동 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

비정상 태아 초음파 소견, 고령산모, 염색체 이상의 기왕력이 있는 경우, 염색체 이상의 자녀를 출산한 기왕력이 있는 경우, 부모가 염색체 이상 보인자인 경우 태아의 염색체 이상 유무 확인

염색체 검사 채취 주의사항

검체	검체량	보존조건	용기	주의사항
혈액	7-10mL	실온 (지연시 냉장) 동결 불가	Heparin	무균적으로 채취한 후 혈액응고를 방지하여 24시간 이내에 도착하는 것이 좋습니다.
골수	5-10mL			
제대혈	3-10mL			
양수	20-25mL		전용용기⑭	태령 15주-20주 사이에 검사하는 것이 좋으며 오염에 주의하여 24시간 이내 도착하는 것이 좋습니다.
융모막	20-30mg		전용용기⑨	villi 모양을 갖춘 것으로 20가닥 이상 보내주십시오. 오염에 주의하시고 채취 후 18시간 이내에 도착하는 것이 좋습니다.
수태산물	20mg		전용용기⑨ 응급 시 전용용기⑭에 멸균된 saline을 첨가하여 조직이 잠기게 운송	응고된 혈액을 제거한 후 무균적으로 채취하여 주십시오. 오염에 주의하여 태아의 가슴, 대퇴, 팔 부위 등 3군데 이상에서 조직을 직경 4-6mm 정도와 villi를 포함하여 채취해 주십시오.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25185	**염색체 마이크로어레이검사 (CMA)**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 10	Microarray 결과지 참고	나600가(3)(가) C6003006Z 9165.61	876,230

유의사항 용혈 검체 부적합
필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

고해상도의 마이크로어레이(Chromosomal microarray, CMA)검사를 통해 전체 유전자 부위를 분석하는 염색체검사로 미세결실과 중복을 발견할 수 있으며, Uniparental Disomy(UPD)와 Loss of Heterozygosity(LOH)도 검출 가능

기타

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
25225	**친자확인** **(부 or 모 + 자)**	Blood 1.0mL EDTA 냉장	월-목 4-6	STR-genotyping 결과지 참고	-	550,000

필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서

친자유무 확인검사로 친부모의 확인, 국적취득, 입양, 가계조사, 개인 식별 등을 위해서 개개인의 유전자 Profile 검사

14
병리진단검사

세포병리검사 392
조직병리검사 395
면역조직화학검사 397
분자병리검사 404



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
80000	**자궁질도말세포병리검사 (GY) (Pap smear)**	Cervix 도말표본 1장 실온	매일 1	Pap Stain 결과지 참고	나562가(1) C5621000Z 113.65	10,860

유의사항 검체 채취 후 슬라이드 전체에 균일하게 도말, 도말 즉시 95% 에탄올 고정, 밀봉
필수서류 생년월일, 임상소견 및 병력

세포 채취용 솔(brush)로 자궁경부세포를 채취하여 유리 슬라이드에 도말하여 염색 후 현미경으로 검사하는 방법으로 자궁경부에 생기는 상피세포 이상을 발견하여 악성종양 및 전구 병변을 진단하고 치료 후 재발에 대한 추적 관찰을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
80700	**액상자궁경부세포병리검사 (ThinPrep)**	Cervix 전용용기㉗ 실온	매일 1	Pap Stain (Liquid Based Cytology) 결과지 참고	나562나(1) C5624000Z 435.83	41,670
80720	**액상자궁경부세포병리검사 (CellPrep)**	Cervix 전용용기㉘ 실온				41,670

유의사항 전용용기 사전신청 요망, 파손, 공기 노출 검체 부적합, 밀봉
필수서류 생년월일, 임상소견 및 병력

기존 검사의 단점을 보완한 액상배지에 검체를 넣어 부유물 형태로 세포를 모아 슬라이드에 단층 도말하는 방법으로 세포변성을 방지하고 이물질 제거가 용이하여 순수 세포만을 단층으로 도말함으로써 악성종양 및 전구 병변을 진단하고 치료 후 재발에 대한 추적 관찰을 위한 정확도를 높인 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
80020	**체액세포병리검사 (Non-GY)**	Sputum 냉장	매일 2-4	Pap Stain 결과지 참고	나562가(2) C5622000Z 133.05	12,720

유의사항 검체 채취 후 도말 즉시 95% 에탄올 고정
필수서류 생년월일, 임상소견 및 병력

객담, 소변, 복수 등 체액을 이용해 염증 및 악성종양을 진단하는 검사로 조직에 상해를 주지 않고 반복 채취가 용이하여 여러 번 시행 가능. 질병의 조기 진단 및 수술 후 재발에 대한 선별검사 및 추적 관찰을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
80021	**체액세포병리검사 (Cytospin을 이용)**	Urine 30mL 냉장	매일 2-4	Pap Stain 결과지 참고	나562가(2)주 C5627000Z 138.58	13,250

유의사항 검체 채취 후 도말 즉시 95% 에탄올 고정, Body fluid 등 체액 검사 가능
필수서류 생년월일, 임상소견 및 병력

소변, 뇌척수액, 기관지세척액, 복수 등 체액을 이용해 세포를 모아 검사하는 방법으로 체강으로 전이한 암종을 진단 가능하며, 질병의 조기 진단 및 수술 후 재발에 대한 선별검사 및 추적 관찰을 위한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
80030	**흡인세포병리검사 (Aspiration Cytopathology)**	세침흡인검체 도말표본 2-4장 냉장	매일 2-4	Pap Stain 결과지 참고	나562가(3) C5623000Z 199.3	19,050

유의사항 검체 채취 후 도말 즉시 95% 에탄올 고정, 파손, 변성, 검체량 부족시 검체 부적합
필수서류 생년월일, 임상소견 및 초음파 병력

만져지는 병변을 세침 혹은 초음파 등을 이용해 병소에서 세포를 채취하고 세포를 모아 도말 염색 후 현미경으로 검사하는 방법으로 종양세포 진단

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
82150	**Cell block after 체액세포병리검사**	Sputum 냉장	매일 3-4	Pap Stain & H&E Stain 결과지 참고	C5622000Z C5620000Z	21,870
80049	**Cell block after 흡인세포병리검사**	세침흡인검체 냉장	월-금 5		C5623000Z C5620000Z	28,200

유의사항 검체 채취 후 도말 즉시 95% 에탄올 고정
필수서류 생년월일, 임상소견 및 병력

세포배열의 패턴을 볼 수 있어 검체의 일부분만으로 검사하여 발생될 수 있는 위음성 진단의 방지가 가능하고 조직 Block으로 검체가 보관되기 때문에 추가검사 가능

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
80761	**액상흡인세포검사**	세침흡인검체 전용용기㉙ 실온	월-금 3	Pap Stain (Liquid Based Cytology) 결과지 참고	나562나(3) C5626000Z 390	37,280
80762	**Cell block after 액상흡인세포검사**		월-금 5	Pap Stain & H&E Stain (Liquid Based Cytology) 결과지 참고	C5626000Z C5620000Z	46,430

유의사항 전용용기 사전신청 요망, thyroid, Lymph node 이외 세침흡인검사 검사 불가
검체량 부족 시 검체 부적합 결과 및 Cell block 제작 불가
필수서류 생년월일, 임상소견, 초음파 소견 및 병력

갑상선, 림프절 병변의 세침흡인검체를 이용하여 세포의 고정, 세포의 세척 및 세포의 농축 과정을 통해 액상세포 슬라이드를 제작하는 액상흡인세포병리검사를 시행하여 악성종양의 확진, 전이 여부 판정 및 감별진단을 위한 검사.
남은 검체로 추가검사(BRAF V600E mutation) 시행 가능

• **세포병리검사 검체취급 요령 다음페이지 참고**

세포병리검사 검체취급 요령

검체종류	검체취급 요령
자궁질부 자궁경부 자궁내막	- 검체는 한번에 많이 채취한 후 즉시 슬라이드에 균일하게 도말하여 고정합니다. 액상자궁경부세포검사 시에는 자궁경부세포 보존액이 담긴 전용용기㉗,㉘를 사용해 주십시오. - 검체 채취 하루 전에 질내 치료나 피임약제 등의 사용을 금해 주십시오. - 검체 채취 전 외상이나 Biopsy 등을 시행하지 마십시오. 혈액 내의 적혈구가 도말되어 판독이 어려워집니다.
소변 뇌척수액	- 1,500rpm에서 10분간 원심분리하여 침전물을 슬라이드에 도말한 후 고정합니다. - 오래 지체되거나 원심분리가 불가능한 경우 동량의 50% 에탄올을 섞은 후 그대로 보내십시오.
객담	- 아침 첫 객담을 두 장의 슬라이드 사이에 넣고, 전후 좌우로 비벼 펼친 다음 즉시 고정합니다. - 객담 그대로를 의뢰하는 경우 냉장 보관하시어 12-24시간 이내에 보내주십시오.
세침흡입 : 유방, 갑상선, 림프절	- 여러 장의 슬라이드에 가급적 Blood을 제거한 후 도말하여 고정합니다. - 검체량이 적은 경우 주사바늘과 주사통을 생리식염수로 세정하고 원심분리하여 침전물을 도말하여 고정합니다. - Needle 부분에 진단에 유용한 검체가 있을 가능성이 매우 크기 때문에 검체 의뢰시 needle 부분을 부착한 채로 의뢰해 주십시오.
pH가 낮은 검체 : 위액, 담즙 등	- 검체는 아이스박스에 보관하고, 가능하면 수 분 이내에 원심분리하여 도말 슬라이드를 만들어 고정합니다. - 고정이 불가능한 경우 70% 에탄올을 검체의 1/3-1/4 정도의 양이 되도록 넣은 후 아이스박스에 넣어 보내십시오.

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
82014	**Level A.** **염증성, 감염성,** **비종양성 병변**	포르말린 고정조직 실온	월-금 3-4	H&E Stain 결과지 참고	나560가 C5601000Z 245.98	23,520
82015	**Level B.** **생검** **(전립선, 연부조직, 골 제외)**				나560나 C5602000Z 368.97	35,270
82016	**Level C.** **양성종양절제 및 생검 일부** **(파라핀블록 1-9개)**				나560다(1) C5603000Z 573.95	54,870
82017	**Level C.** **양성종양절제 및 생검 일부** **(파라핀블록 10개 이상)**				나560다(2) C5604000Z 737.93	70,550
82035	**Level D.** **악성종양절제,** **경계형 이상 악성종양** **(파라핀블록 1-9개)**				나560라(1) C5605000Z 1242.28	118,760
82036	**Level D.** **악성종양절제,** **경계형 이상 악성종양** **(파라핀블록 10-15개)**				나560라(2) C5606000Z 1565.09	149,620
82037	**Level D.** **악성종양절제,** **경계형 이상 악성종양** **(파라핀블록 16개 이상)**				나560라(3) C5607000Z 1826.25	174,590

유의사항 검체취급주의 다음페이지 참고

생체의 일부분을 절취하거나 수술적 방법으로 제거하여 조직병리학적 진단을 내리는 것으로 병변의 형태학적 진단, 병변의 추이 및 예후 판정

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
82080	**특수염색검사** **(Special Stain)**	포르말린 고정조직 실온	월-금 3-4	Special Stain 결과지 참고	나563 C5630000Z 189.01	18,070

유의사항 시행항목 : Giemsa Stain, AFB Stain, PAS Stain

조직에 함유되어 있는 다양한 구성성분이나 침착된 특수물질을 감별하기 위해 시행

조직병리검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
82070	**탈회** **(Decalcification)**	포르말린 고정조직 실온	월-금 3-7	결과지 참고	나560주3 C5600000Z 56.23	5,380

유의사항 연골조직이나 석회화된 조직은 탈회과정이 필요할 수 있음
조직 상태에 따라 소요일이 달라질 수 있음

조직병리검사 항목별 내용

- Level A : 염증성, 감염성, 비종양성 병변이 의심되는 소견이 있는 경우
  Appendix, Ganglion, Nasal polyp, Abscess, Disc/Meniscus, Skin cyst/tag, Hemorrhoid/Fistula, Hernia/Hydrocele, Joint(loose body), Lipoma, Tonsil, Tubal ligation, Varicose vein
- Level B : 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선 이외의 장기에서 생검(Biopsy)한 경우
  Stomach Bx, Colon Bx, Breast Bx, Thyroid Bx, LN Bx, Lung Bx, Bladder Bx, Skin Bx
  Uterine cervical/Endometrial Polypectomy/Curettage
- Level C : 양성종양절제 및 생검 일부
  1. 양성종양절제
  2. 위장관 폴립절제
  3. 태아·출혈 등의 이상이 있는 태반
  4. 병변 전체를 검색하여 치료방침을 결정해야 하는 비종양성 병변
  5. 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선을 생검한 경우
  6. 양성종양에서 조직구축학적 방법으로 블록을 제작한 경우
  · Stomach Polypectomy, Colon Polypectomy, Prostate Bx, Testis Bx, Lung wedge Bx, Soft tissue Bx
  · Bladder, Prostate TUR, Gallbladder, Lymph Node Resection, Femoral Head
  · Uterus Hysterectomy (비종양/양성종양), Cervix Conization, 태반, 유산, 자궁외임신
- Level D : 악성종양절제, 경계형 이상 악성종양
  1. 악성종양절제
  2. 경계형 악성 이상의 종양에서 조직구축학적검사를 시행한 경우

조직병리검사 주의사항

- 조직 채취 후 즉시 고정액(10% 중성 포르말린)에 고정합니다.
- 고정액의 양은 조직의 10-20배가 되도록 합니다.
- 고정시간은 실온에서 12-24시간입니다.
- 부위가 다른 곳에서 적출한 조직은 각각 다른 용기에 넣어 고정합니다.
- 조직을 담는 용기에는 환자정보(이름, 나이, 차트번호)를 기입합니다.
- 감염성이 있는 검체는 감염 여부를 용기와 의뢰지에 표시합니다.

조직종류에 따른 고정방법

조직종류	고정방법
내시경 조직	조직이 너무 작은 경우 여과지나 종이에 붙여서 고정하십시오. (거즈사용 금지 : 떼어낼 때 조직이 부서질 수 있습니다.)
자궁 등 큰 장기	병변 부위를 피해 절개하여 펼친 후 절단면을 아래로 하여 넣고 고정액을 검체의 10배 이상 충분히 넣어 고정하십시오.
폐	기관지 말단으로부터 고정액을 주입하여, 가능한 폐포를 부풀려 공기를 빼고 조직 사이까지 골고루 고정액이 들어가도록 하십시오.
펀치 생검	천자한 조직의 수분 및 점액성분을 제거하고, 거즈나 여과지 위에 약 10초 정도 올려 과도한 수분을 제거한 후 즉시 고정액에 완전히 잠기도록 고정합니다.

면역조직화학검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가

Diagnostic Panel

Breast cancer	
81318	Estrogen Receptor (ER) (IHC)
81319	Progesterone Receptor (PR) (IHC)
81321	HER2/C-erbB2 (IHC)
81322	Ki-67 (IHC)
81323	EGFR (IHC)
81337	p53 (IHC)
81304	CK5/6 (IHC)
81623	p63 (IHC)
81329	E-cadherin (IHC)
Cervical intraepithelial neoplasia	
81328	p16 (IHC)
81322	Ki-67 (IHC)
Gastrointestinal stromal tumor (GIST)	
81330	CD117(c-kit) (IHC)
81352	CD34 (IHC)
81338	S-100 protein (IHC)
81549	SMA (IHC)
81334	Desmin (IHC)
81355	DOG-1 (IHC)

Neuroendocrine tumor	
81325	Chromogranin (IHC)
81324	Synaptophysin (IHC)
81326	CD56 (IHC)
81322	Ki-67 (IHC)
Prostate cancer	
81144	AMACR (IHC)
81624	HMWCK (IHC)
81623	p63 (IHC)
Lymphoma	
81335	CD3 (IHC)
81336	CD20 (IHC)
81351	CD30 (IHC)
81354	ALK (IHC)

81354	**ALK**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Anaplastic large cell lymphoma, inflammatory myofibroblastic tumor 등의 진단에 이용

81144	**AMACR**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리검사결과보고서 첨부 요망

Mitochondrial & Peroxisomal Enzyme로서 Prostate Cancer와 기타 다른 암에서 과발현

81335	**CD3**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

T-Cell의 대표적인 marker로 malignant lymphoma의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81336	**CD20**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

B-cell의 대표적인 marker로 malignant lymphoma의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81351	**CD30**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Hodgkin's Lymphoma, Anaplastic Large Cell Lymphoma, Embryonal Carcinoma 등의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81352	**CD34**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Endothelial Cell에 대한 marker로 사용되며, 일부 Soft tissue tumor(dermatofibrosarcoma protuberans, solitary fibrous tumor, GIST 등)의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81326	**CD56**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

NK cell marker 및 Neuroendocrine tumor 등의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81330	**CD117(C-kit)**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Gastrointestinal stromal tumor(GIST) 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81584	**CD138**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Plasma cell에 대한 marker로서 Multiple Myeloma 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81325	**Chromogranin**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Neuroendocrine tumor의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81304	**CK5/6**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Basal cell, myoepithelial cell의 marker로 유방암, 전립선암 등의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81548	**CMV**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Cytomegalovirus(CMV) 감염에 대한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81334	**Desmin**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Soft tissue tumor 진단 및 감별에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81355	**DOG-1**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Gastrointestinal stromal tumor(GIST) 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81329	**E-cadherin**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Epithelial cell에서 발현되며 Invasive Carcinoma 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81323	**EGFR**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Epidermal Growth Factor Receptor 발현에 대한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81353	**EMA**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Granular cell, luminal epithelial cell, hematopoietic cell에서 양성으로 여러 종류의 carcinoma, hematopoietic malignancy에서 양성을 보임

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81318	**Estrogen Receptor (ER)**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Estrogen 수용체에 대한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81321	**HER2/C-erbB2**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Human epidermal growth factor receptor2(HER2)발현에 대한 검사로 유방암, 위·식도접합부암, 폐암, 대장암, 담도암 등 일부 고형암에서 과발현

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81624	**HMWCK**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리검사결과보고서 첨부 요망

대부분의 Prostate cancer에서 양성소견을 보임

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81322	**Ki-67**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Cell Proliferation의 marker로 사용되며 진단 및 예후 판정에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81328	**p16**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Oncogenic HPV infection의 surrogate marker로 High grade squamous intraepithelial lesion(HSIL) 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81337	**p53**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Overexpression 및 complete absence시 p53 tumor suppressor gene의 mutation과 strong correlation을 보이며 진단 및 예후평가에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81623	**p63**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리검사결과보고서 첨부 요망

Basal/Myoepithelial Cell에 대한 marker로 Squamous Cell Carcinoma 진단 및 유방암 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81327	**pan CK** (pan Cytokeratin)	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Epithelial cell에서 양성을 보이는 marker로 상대성 악성 종양의 진단 및 감별에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81319	**Progesterone Receptor** (PR)	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Progesterone 수용체에 대한 검사

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81338	**S-100 protein**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Neural marker로써 Soft tissue tumor 진단 및 감별에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81549	**SMA**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리검사결과보고서 첨부 요망

평활근(Smooth muscle) 기원 세포의 표지자로 leiomyoma 등의 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81324	**Synaptophysin**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Neuroendocrine tumor 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81356	**Vimentin**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567가 C5673006Z 646.98	61,850

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

Mesenchymal Cell에서 양성을 보이며 Soft tissue tumor 진단에 이용

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
81361	**HER2(C-erbB2) 동반진단검사** (HER2/neu(4B5))	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	IHC 결과지 참고	나567나 C5674036Z 796.6	76,150

필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청 시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망

침윤성 유방암이나 전이성 위암 환자 중 Herceptin(trastuzumab) 처방 대상 환자 선별

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
• ***In situ* hybridization**						
81301	**EBV *In situ* hybridization**	조직 Block 혹은 Unstained slide 실온	월-금 5-7	*In situ* hybridization 결과지 참고	누659가 D6591026Z 1161.35	111,030
필수서류 조직병리검사의뢰서 및 유전자검사 동의서, 판독 요청 시 병리결과보고서 첨부 요망						
Epstein-Barr virus (EBV) 감염을 확인. 인체 B림프구에 감염되는 감마 헤르페스 바이러스의 일종으로 전염성 단핵구증(infectious mononucleosis)과 같은 비종양성, 급성 질환으로부터 버킷 림프종, 비인두암종, 호즈킨 림프종 등 악성 종양을 일으킴.						
82220	**비소세포성폐암 표적치료 동반진단 NGS 검사**	Tissue (FFPE slide) 실온	월 14-21	NGS 결과지 참고	나598-1주2나(1) CB007016Z 11558.03	1,104,950
유의사항 FFPE slide에 종양 부분 표기와 종양세포 비율(%), 괴사비율(%) 기재 필수서류 유전자검사 동의서 및 전용의뢰서, 인체유래물 등의 기증 동의서						
차세대염기서열분석(NGS)기반의 동반진단 검사로 비소세포성 폐암의 표적치료와 관련이 있는 23종 유전자 변이를 동시 검출 확인						
82222	**비유전성 고형암 유전자 패널검사 Level II RNA 포함**	Tissue (FFPE slide) 실온	월-금 14-30	NGS 결과지 참고	나598-1나(1)(나) CB004016Z 16511.5	1,578,500
82223	**비유전성 고형암 유전자 패널검사 Level II RNA 미포함**	Tissue (FFPE slide) 실온			나598-1나(1)(나) CB004006Z 15135.54	1,446,960
유의사항 FFPE slide에 종양 부분 표기와 종양세포 비율(%) 기재 필수서류 분자병리검사의뢰서(NGS), 유전자검사동의서 및 인체유래물 등의 기증 동의서, 병리결과지 기재 필수						
위암, 폐암, 대장암, 유방암, 난소암, 자궁내막암, 흑색종, 위장관기저종양, 뇌의악성종양, 소아신경모세포증, 원발성불명암 등 악성고형암의 치료 방침 결정을 위한 검사						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
82225	**H. pylori PCR**	Tissue (FFPE slide) 실온	월,수,금 3-4	Real-time PCR 결과지 참고	누591나 D5912036Z 511.3	48,880
82226	**H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 PCR**				누591다 D5913016Z 558.66	53,410
82227	**H. pylori PCR & 클라리스로마이신 내성 검사**				D5912036Z D5913016Z	102,290
필수서류 조직병리검사의뢰서 기재, 판독 요청시 H&E slide 및 병리결과보고서 첨부 요망						
헬리코박터 파이로리균(Helicobacter pylori) 감염 여부 확인 및 제균 약제 클라리스로마이신(clarithromycin)에 대한 내성 여부 진단 및 헬리코박터 파이로리균 감염 환자의 적정치료 결정						
82228	**ROS1 gene fusion**	Tissue (FFPE slide) 실온	월-금 7-10	Real-time PCR 결과지 참고	나583나(1) C5831296Z 1328.96	127,050
필수서류 ROS1 검사의뢰서, 유전자검사동의서 및 인체유래물 등의 기증 동의서, 병리결과지 기재 필수						
비소세포성 폐암 환자에서 치료약제(Crizotinib)의 투여 여부를 결정하는 환자 선별검사						

15

특수건강검진

금속류의 생물학적 노출지표 408

유기화합물의 생물학적 노출지표 410



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12688	**Arsenic(As)** (비소)	Urine 10mL 냉장	화,목 3	ICP-MS (단위 μg/L) < 150.00 (※초과시 종분류 : 무기비소+메탈화대사물질 35 ug/L)	누550나(1) D5511030Z 318.95	30,490
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
삼산화비소(금속), 삼수소화비소(가스), 비소 및 그 무기화합물(허가대상물질)의 생물학적 노출지표						
12698	**Cadmium(Cd)** (카드뮴)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 3	ICP-MS (단위 μg/L) < 5.00	누550나(1) D5511040Z 318.95	30,490
12697		Urine 3.0mL 냉장	화,목 3	ICP-MS (단위 μg/g creatinine) < 5.00		30,490
유의사항 채취시기 : 수시(하루 중 아무때나), 전용용기 사전신청 요망						
카드뮴과 그 화합물의 생물학적 노출지표						
12735	**Indium(In)** (인듐)	Serum 1.0mL 전용용기㉛ 냉장	화 3	ICP-MS (단위 μg/L) < 1.2	-	103,800
유의사항 채취시기 : 수시(하루 중 아무때나), 전용용기 사전신청 요망						
인듐의 생물학적 노출지표						
12758	**Lead(Pb)** (납)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 3	ICP-MS (단위 μg/dL) < 30.0	누550나(1) D5511150Z 318.95	30,490
12757		Urine 3.0mL 냉장	화,목 3	ICP-MS (단위 μg/dL) < 15.0		30,490
유의사항 채취시기 : 수시(하루 중 아무때나), 전용용기 사전신청 요망						
납과 그 무기화합물의 생물학적 노출지표						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12789	**Mercury(Hg)** (수은)	Blood 3.0mL 전용용기㉜ 냉장	월,화,목 3	ICP-MS (단위 μg/L) < 15.00	누550나(1) D5511100Z 318.95	30,490
12788		Urine 3.0mL 냉장	화,목 3	ICP-MS (단위 μg/g creatinine) < 50.00		30,490
유의사항 Blood 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후) Urine 채취시기 : 작업을 시작하기 전(전날 작업종료 후 16시간이 지난 후부터 작업 시작전)						
수은과 그 화합물의 생물학적 노출지표						
12796	**Nickel(Ni)** (니켈)	Urine 10mL 냉장	목 2	ICP-MS (단위 μg/L) < 80.0	누550나(1) D5511140Z 318.95	30,490
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
니켈과 그 화합물의 생물학적 노출지표						
11852	**Vanadium(V)**	Urine 2.0mL 냉장	화,목,토 3-5	ICP-MS (단위 μg/g creatinine) < 50.0	-	32,200
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
오산화바나듐의 생물학적 노출지표						
11812	**Zinc Protoporphyrin (ZPP)**	Blood 1.0mL EDTA 냉장	화 3-4	Spectrofluorophotometery (단위 μg/dL) < 100.0	누052가 D0521020Z 27.32	2,610
11824	**δ-ALA**	Urine 5.0mL 냉장	화 4-5	LC-MS/MS (단위 mg/L) < 5.0	누532다(4) D5349A16Z 610.77	58,390
유의사항 채취시기 : 수시(하루 중 아무때나)						
납과 그 무기화합물, 4알킬연의 생물학적 노출지표						

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12579	**1,2-Dichloropropane (1,2-DCP)**	Urine 10mL 냉장	월,수,금 4	HSS-GC/MS (단위 μg/L) < 180.0	-	46,400
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
1,2-디클로로프로판(1.2-DCP)의 생물학적 노출지표						
12571	**2,5-Hexanedione**	Urine 10mL 냉장	월-금 4	HSS-GC/MS (단위 mg/L) < 5.00	누540다(2) D5423010Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
노말-헥산(n-hexane)의 생물학적 노출지표						
12652	**Acetone**	Urine 10mL 냉장	화 5-7	HS/GC/FID (단위 mg/L) < 80.00	누540다(2) D5423030Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
아세톤(Acetone)의 생물학적 노출지표						
20443	**Carboxy Hemoglobin**	Blood 3.0mL EDTA 냉장	월-금 2-3	Oximeter (단위 %) < 3.5	누530 D5300030Z 45.94	4,390
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
일산화탄소(Carboxy Hemoglobin)의 생물학적 노출지표						
12222	**MA + PGA**	Urine 3.0mL 냉장	월-목 5-7	HPLC-UVD (단위 mg/g creatinine) < 600	누540다(2) D5423060Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
스티렌(styrene)의 생물학적 노출지표						

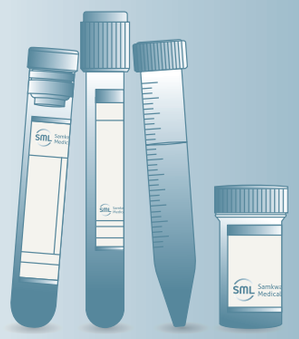
코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
11858	**Methylethylketone (MEK)**	Urine 10mL 냉장	화 5-7	HS/GC/FID (단위 mg/L) < 2.00	누540다(2) D5423070Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
메틸에틸케톤(Methylethylketone)의 생물학적 노출지표						
12231	**Methylhippuric acid**	Urine 5.0mL 냉장	월,수,금 3	HPLC (단위 g/g creatinine) < 1.50	누540다(2) D5423080Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
자일렌 또는 크실렌(Xylene)의 생물학적 노출지표						
65745	**N-Methylacetamide (NMAC)**	Urine 10mL 냉장	월,목 4	GC/NPD (단위 mg/g creatinine) < 30.00	-	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
N,N-디메틸아세트아미드(N,N-Dimethylacetamide)의 생물학적 노출지표						
12271	**N-Methylformamide (NMF)**	Urine 10mL 냉장	월,목 4	GC/NPD (단위 mg/L) < 15.00	누540다(2) D5423110Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
디메틸포름아마이드(Dimethylformamide)의 생물학적 노출지표						
12809	**o-cresol**	Urine 10mL 냉장	월-금 4	HSS-GC/MS (단위 mg/g creatinine) < 0.80	누540다(2) D5423120Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지)						
톨루엔(Toluene)의 생물학적 노출 지표						

유기화합물의 생물학적 노출지표

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
12804	**Phenol**	Urine 10mL 냉장	월,수 3	HSS-GC/FID (단위 mg/g creatinine) 페놀 노출시 < 250.0 벤젠 노출시(10ppm 기준) < 50.0	누540다(2) D5423140Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 당일 작업 종료 후(작업 종료 2시간 전부터 직후까지), 밀봉						
페놀(Phenol), 벤젠(Benzene)의 생물학적 노출지표						
12573	**TCA_TCE**	Urine 10mL 냉장	월-금 4	HSS-GC/MS (단위 mg/L) < 15.00	누540다(2) D5423180Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
트리클로로에틸렌(Trichloroethylene)의 생물학적 노출지표						
12574	**TCA_1,1,1-TCE**	Urine 10mL 냉장	월-금 4	HSS-GC/MS (단위 mg/L) < 10.00	누540다(2) D5423180Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
1,1,1-트리클로로에탄(1,1,1-Trichloroethane)의 생물학적 노출지표						
12575	**TCA_PCE**	Urine 10mL 냉장	월-금 4	HSS-GC/MS (단위 mg/L) < 3.50	누540다(2) D5423180Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
퍼클로로에틸렌(Perchloroethylene)의 생물학적 노출지표						
12577	**Total Trichloroethanol**	Urine 10mL 냉장	월-금 4	HSS-GC/MS (단위 mg/L) < 30.00	누540다(2) D5423190Z 249.72	23,870
유의사항 채취시기 : 주말 작업 종료 후(목요일이나 금요일 또는 4-5일간 연속 작업의 작업종료 2시간 전부터 직후)						
1,1,1-트리클로로에탄(1,1,1-Trichloroethane)의 생물학적 노출지표						

16 건강검진

건강검진 414
국가건강검진의 검체검사 위탁에 관한 관리 기준 417



코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
90021	**Hemoglobin(Hb)** (혈색소)	Blood 3.0mL EDTA 냉장		자동혈구계산법 (단위 g/dL) Ⓜ 정상A 13.0-16.5 정상B(경계) 12.0-12.9 질환의심 < 12.0 Ⓕ 정상A 12.0-15.5 정상B(경계) 10.0-11.9 질환의심 < 10.0	누000 D0002050 13.26	1,270
90022	**Glucose** (공복혈당)	Plasma 0.5mL NaF 냉장		Enzymatic assay (단위 mg/dL) 정상A < 100 정상B(경계) 100-125 질환의심 ≥ 126	누302 D3022 16.91	1,620
90023		Serum 0.5mL 냉장				1,620
90024	**Total Cholesterol** (총콜레스테롤)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 mg/dL) 정상A < 200 정상B(경계) 200-239 질환의심 ≥ 240	누261 D2611 20.04	1,920
90025	**HDL Cholesterol** (고밀도(HDL) 콜레스테롤)	Serum 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 mg/dL) 정상A ≥ 60 정상B(경계) 40-59 질환의심 < 40	누261 D2613 81.34	7,780
90026	**Triglyceride** (중성지방)	Serum 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 mg/dL) 정상A < 150 정상B(경계) 150-199 질환의심 ≥ 200	누260 D2263 47.96	4,580
90039	**LDL Cholesterol(cal)** (저밀도(LDL) 콜레스테롤) (계산법)	Serum 0.5mL 냉장		계산법 (단위 mg/dL) 정상A < 130 정상B(경계) 130-159 질환의심 ≥ 160	-	0

유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장
필수서류 전용의뢰서

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
90027	**LDL Cholesterol** (저밀도(LDL) 콜레스테롤) ※ 중성지방 400 mg/dL 이상 일 경우 실측정	Serum 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 mg/dL) 정상A < 130 정상B(경계) 130-159 질환의심 ≥ 160	누261 D2614 81.64	7,800
90028	**AST(GOT)** (에이에스티)	Serum 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) 정상A ≤ 40 정상B(경계) 41-50 질환의심 ≥ 51	누186 D1860 24.25	2,320
90029	**ALT(GPT)** (에이엘티)	Serum 0.5mL 냉장		Enzymatic assay (단위 U/L) 정상A ≤ 35 정상B(경계) 36-45 질환의심 ≥ 46	누185 D1850 23.68	2,260
90030	**γ-GTP** (감마지티피)	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	Enzymatic assay (단위 U/L) Ⓜ 정상A 11-63 정상B(경계) 64-77 질환의심 ≥ 78 Ⓕ 정상A 8-35 정상B(경계) 36-45 질환의심 ≥ 46	누189 D1890 43.95	4,200
90031	**Creatinine** (혈청 크레아티닌)	Serum 0.5mL 냉장		Colorimetry (단위 mg/dL) 정상A ≤ 1.5 질환의심 > 1.5	누228 D2280 21.36	2,040
90066	**eGFR(CKD-EPI)** (신사구체여과율)	Serum 0.5mL 냉장		계산법(CKD-EPI) (단위 mL/min/1.73m^2) 정상A ≥ 60 질환의심 < 60		2,040

유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장
필수서류 전용의뢰서

코드	검사항목	검체정보	검사일정	검사법 및 참고치	보험정보	수가
90033	**HBs Ag** **(B형간염 표면항원, 정밀)**	Serum 0.5mL 냉장	야간검사 매일 1	CMIA (단위 Index) Negative < 1.00	누701 D7015 157.16	15,020
90035	**HBs Ab** **(B형간염 표면항체, 정밀)**	Serum 0.5mL 냉장		CMIA (단위 IU/L) Negative < 10.00	누701 D7018 167.45	16,010
90047	**HCV Ab** **(C형간염 항체)**	Serum 1.0mL 냉장		CMIA (단위 Index) Negative < 1.00 Positive ≥ 1.00	누701 D7026 194.74	18,620
90036	**AFP** **(혈청알파태아단백, 정밀)**	Serum 0.5mL 냉장		ECLIA (단위 ng/mL) ≤ 7.00	누421 D2420020 108.24	10,350
90038	**Stool Occult Blood 정량** **(분변잠혈, 정량)**	Stool 5.0g 전용용기㉝ 냉장		TIA (단위 ng/mL) Negative < 100	누031 D0320 70.73	6,760
90046	**부인과적 세포검사** **(자궁경부암 세포검사)** **(Pap smear)**	Cervix 실온	매일 1	Pap stain 결과지 참고	나562 C5621 135.86	12,990
90001	**조직 Level B**	포르말린 고정조직 실온	월-금 3-4	H&E stain 결과지 참고	나560 C5602 441.06	42,170

유의사항 가급적 8시간 이상 공복상태 유지 후 채혈 권장
필수서류 전용의뢰서

※「국민건강보험법」에 따른 종별가산율 및 차등수가를 적용하지 않는다.
다만, 환산지수는 병원 또는 의원 유형별 분류 점수 중 높은 단가로 적용하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 검체검사 질 가산율 산출 및 적용기준의 등급별 가산율은 3등급을 적용한다.
(건강검진 실시기준, 암검진 실시기준)

국가건강검진의 검체검사 위탁에 관한 관리 기준

※ 보건복지부 고시 건강검진 실시기준 [별표 9]

「건강검진기본법」 제14조 및 같은 법 시행규칙 제4조에 따라 지정받은 검진기관이 검체검사를 위탁하는 경우에는
「건강검진 실시기준」 별표 9 "국가건강검진의 검체검사 위탁에 관한 관리 기준" 에서 정하는 바에 따라 실시하여야 한다.

1. 목적

이 기준은 「건강검진기본법」 제3조제2호 및 같은 법 시행규칙 제4조에 따라 지정받은 검진기관이 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사(이하 "검체검사"라 한다)를 검체검사가 가능한 다른 검진기관 또는 검사기관(이하 "수탁기관"이라 한다)에 검체검사를 위탁할 경우에 필요한 관리 기준을 정함을 목적으로 한다.

2. 검체검사 위탁에 관한 관리 기준

가. 수탁기관의 인력 등 기준

- 보건복지부 고시 「건강보험요양급여비용의 내역」의 부록인 "검체검사 위탁에 관한 기준" 중 "인력기준"을 따름

나. 검체검사의 위탁범위

- 혈색소, 공복혈당, 총콜레스테롤, 고밀도(HDL) 콜레스테롤, 중성지방, 저밀도(LDL) 콜레스테롤(중성지방 400mg/dL 이상일 경우 실측정), 에이에스티(AST(SGOT)), 에이엘티(ALT(SGPT)), 감마지티피(γ-GTP), 혈청 크레아티닌 검사
- 간질환검사 중 B형간염 표면항원, B형간염 표면항체, C형간염 항체 검사
- 위암검사 중 병리조직검사
- 간암검사 중 혈청알파태아단백검사
- 대장암검사 중 분변잠혈검사 및 병리조직검사
- 자궁경부암검사 중 자궁경부세포검사
- 그 외 검체검사 위탁범위는 「건강보험요양급여비용의 내역」의 부록인 "검체검사 위탁에 관한 기준" 중 "검체검사 위탁에 관한 기준"을 따름

다. 검체채취 및 보관

- 혈청은 혈액 채취 후 2시간 이내에 원심 분리하여(Gel Tube를 사용하지 않은 경우에는 혈구와 혈청을 분리하여 옮겨야 함) 검사 전까지 냉장 보관하여야 하며, 검체 채취 후 24시간 이내 검사되어야 함
  * 단, 다음의 검사 항목은 검사 채취 후 적절한 검체 처리(검사항목, 혈청 분리 절차 등) 및 보관에 대한 규정이 진단의학검사실 운영 관리 지침(면역혈청분야, 임상화학분야 등)에 있고, 이를 준수하는 경우 예외를 인정한다.

검사항목	검체보관
B형간염 표면항원, B형간염 표면항체, C형간염 항체, 혈청알파태아단백	• -20°C 이하 냉동 보관할 경우 분리된 혈청 보관 허용 기간 : 10일 • 2-8°C 냉장 보관할 경우 분리된 혈청 보관 허용 기간 : 5일
저밀도(LDL) 콜레스테롤(실측정 시)	• 4°C 이하 냉장 보관 할 경우 분리된 혈청 보관 허용 기간 : 7일

- 대변은 5g정도를 채취하여 냉장 보관하여야 하고 채취 후 24시간 이내 검사되어야 함
- 분변잠혈검사는 전용 완충액이 담긴 용기에 채취되어 냉장 보관되어야 함
- 병리조직검사인 경우 검체 양의 10배 양에 해당하는 10% 중성 포르말린이 있는 용기에 담고 밀폐한 검체를 의뢰하여야 함
- 세포병리검사인 경우 검체를 도말한 후 즉시 95% 에틸알코올 용기에 담거나 분무형 고정액을 뿌려 고정하여 검체를 의뢰하여야 함
- 위에 따라 실시된 검사 중 재검사가 필요한 경우에는 해당 검진기관이 확인하여 재검사를 실시하여야 함
- 검체를 보관하는 냉장고는 온도 허용 범위가 정해져 있어야 함
- 각 검체별 검사가 완료된 후에는 「폐기물관리법 시행규칙」 제14조에 따라 폐기되어야 함

국가건강검진의 검체검사 위탁에 관한 관리 기준

라. 검체의 이송

- 검체의 이송에 사용되는 용기는 보관 상태와 동일한 상태를 유지하여야 함
- 검체 이송에 대한 관리를 위해 검체 이송 용기의 온도기록지를 두고 이에 대한 내용을 기록하여야 함
- 검체를 이송할 때에는 보관 상태와 동일한 상태로 검체를 이송하여야 하며, 혈청검체의 경우에는 2시간 이내에 원심분리(Gel Tube를 사용하지 않은 경우에는 혈구와 혈청을 분리)를 하여야 함
- 검체검사를 위해 검체를 이송할 경우 24시간 이내에 검사를 완료하여야 한다.
  단, 다음의 경우에는 예외를 인정함
  * 보건복지부장관이 「국민건강보험법」에 따라 보험료 경감을 위하여 정한 섬·벽지 지역의 경우 가장 가까운 뭍으로 이송하는 시간은 제외
  * 간질환검사 중 B형간염 표면항원, B형간염 표면항체, C형간염 항체, 혈청알파태아단백검사는 분리된 혈청으로 -20°C 이하 냉동 보관할 경우 10일 이내, 2-8°C 냉장 보관할 경우 5일 이내
  * 저밀도(LDL) 콜레스테롤 실측정 시에는 분리된 혈청으로 4°C 이하 냉장 보관할 경우 7일 이내
- 병리검사를 위탁할 때에는 병리과에서 육안검사부터 시행할 수 있도록 검체를 바로 위탁하여야 하며 검진기관에서 미리 검체를 부분 제작 및 염색을 시행하여 슬라이드를 보내지 않아야 함
- 검체를 인계하는 자와 인수하는 자는 각 검체에 대해 검체번호와 수검자번호가 일치하는지와 혈액 검체상태가용혈, 황달, 혼탁 상태인지를 확인한 다음 상호 서명하여야 함

마. 검체검사 위탁 및 결과 통보

- 검진기관이 검체검사를 위탁하고자 할 때에는 해당 검체와 "건강검진 검체검사 의뢰서"(별지 제18호 서식)를 문서 또는 전자문서교환(EDI) 및 Web(on-line system) 등의 방법을 이용하여 수탁기관에 송부하고 그 사본을 이 기준에서 정한 바에 따라 보존함
- 수탁기관이 검체검사 결과를 통보하고자 할 때에는 "건강검진 검체검사 결과지"(별지 제19호 서식)를 문서 또는 전자문서교환(EDI) 또는 Web(on-line system) 등의 방법을 이용하여 검진기관에 송부하고 그 사본을 이 기준에 정한 바에 따라 보존함
- 검진기관에서 사용 중인 검사의뢰서 및 수탁기관에서 사용 중인 검사결과지가 별지 제18호와 별지 제19호 서식 내용을 포함하는 경우 별지서식을 갈음하여 사용할 수 있음

바. 검체검사와 관련한 서류의 보존

- 검체검사 및 결과와 관련된 모든 문서 또는 전자적 방식으로 처리한 자료의 보존은 검사의뢰일 및 결과 통보일로부터 5년간 보관

사. 검사비용의 산정 및 정산

- 검진기관이 검체검사를 위탁한 경우 검사비용은 「건강보험요양급여비용의 내역」의 부록인 "검체검사 위탁에 관한 기준" 중 "검사비용" 기준을 따름
- 검사비용은 국민건강보험공단이 검진기관에 지급하며, 검진기관과 수탁기관은 상호 정산
- 검진기관이 수탁기관에 검진비용을 정산할 때 부당한 방법을 이용하여 일반적으로 지급하는 대가보다 현저하게 낮은 수준으로 비용을 지급하거나 지급받도록 강요하여서는 안됨

아. 정도관리 등

- 국민건강보험공단은 검진비용을 심사·지급함에 있어 필요한 경우 검진기관에 관련 자료를 제출하게 하거나 정도관리 실태 등을 확인할 수 있음
- 국민건강보험공단이 현지 확인을 실시하는 경우는 아래와 같음
  * 검체검사 위탁을 하지 않고, 허위로 검사비용의 일부 또는 전부를 청구한 사실이 확인된 때
  * 위탁검사와 관련하여 국가건강검진 질서문란행위를 한 사실이 확인된 때
  * 업무 관련 민원, 고발 등 기타 현지 확인이 필요하다고 판단한 경우

17

소아참고치



일반진단검사

Complete Blood Count 8종(Routine CBC) 소아참고치

관련 페이지: p.56-58

검사명	WBC
검사코드	30001
Age ＼ 단위	x10^3/μL
< 2개월	5.00-19.50
2-12개월	6.00-17.50
2-6세	5.00-14.50
7-12세	4.50-13.50
13-14세	4.50-11.00

검사명	Platelet
검사코드	30005
Age ＼ 단위	x10^3/μL
Newborn(< 7일)	84-478

검사명	MCHC
검사코드	30008
Age ＼ 단위	g/dL
< 3개월	29.0-37.0
3개월-2세	30.0-36.0
3-14세	31.0-37.0

검사명	RBC	Hemoglobin(Hb)	Hematocrit(Hct)	MCV	MCH
검사코드	30002	30003	30004	30006	30007
Age ＼ 단위	x10^6/μL	g/dL	%	fL	pg
< 2개월	3.00-5.40	10.0-18.0	31.0-55.0	85.0-123.0	28.0-40.0
2개월	2.70-4.90	9.0-14.0	28.0-42.0	77.0-115.0	26.0-34.0
3-6개월	3.50-4.50	9.5-13.5	29.0-41.0	74.0-108.0	25.0-35.0
7개월-2세	3.70-5.30	10.5-13.5	33.0-39.0	70.0-86.0	23.0-31.0
3-6세	3.90-5.30	11.5-13.5	34.0-40.0	75.0-87.0	24.0-30.0
7-12세	4.00-5.20	11.5-15.5	35.0-45.0	77.0-95.0	25.0-33.0
13-14세 Ⓜ	4.50-5.30	13.0-17.0	37.0-49.0	78.0-98.0	25.0-35.0
13-14세 Ⓕ	4.10-5.10	12.0-16.0	36.0-46.0	78.0-102.0	

혈액질환검사

빈혈•혈구이상 소아참고치

관련 페이지: p.66, 68-69

검사명	Ferritin
검사코드	01585
Age ＼ 단위	ng/mL
< 2개월	25.00-600.00
2-6개월	50.00-200.00
7개월-14세	7.00-140.00

검사명	Iron(Fe)
검사코드	12730
Age ＼ 단위	μg/dL
< 2개월	100-250
2-12개월	40-100
2-14세	50-120

검사명	TIBC
검사코드	12830
Age ＼ 단위	μg/dL
< 1세	100-400
1-14세	250-400

검사명	Reticulocyte Count
검사코드	30111
Age ＼ 단위	%
≤ 7일	2.00-6.00
8일-12세	0.50-1.50
13-14세 Ⓜ	0.50-1.50
13-14세 Ⓕ	0.50-2.50

골수이상 소아참고치

관련 페이지: p.72-73

검사명	CD16+56(NK cell)	CD3(T3)	CD4(T4)	CD8(T8)	CD19(B cell)
검사코드	13299	13300-13308, 13320, 13322			
Age ＼ 단위	%				
0-2개월	4.0-18.0	53.0-84.0	35.0-64.0	12.0-28.0	6.0-32.0
3-5개월	3.0-14.0	51.0-77.0	35.0-56.0	12.0-23.0	11.0-41.0
6-11개월	3.0-15.0	49.0-76.0	31.0-56.0	12.0-24.0	14.0-37.0
12-23개월	3.0-15.0	53.0-75.0	32.0-51.0	14.0-30.0	16.0-35.0
2-5세	4.0-17.0	56.0-75.0	28.0-47.0	16.0-30.0	14.0-33.0
6-11세	4.0-17.0	60.0-76.0	31.0-47.0	18.0-35.0	13.0-27.0
12-17세	3.0-22.0	56.0-84.0	31.0-52.0	18.0-35.0	6.0-23.0

일반화학검사

간기능 소아참고치

관련 페이지: p.88-89, 91-93

검사명	Albumin
검사코드	10000
Age ＼ 단위	g/dL
Newborns 0-< 4일	2.80-4.40
4일-< 14세	3.80-5.40
14-18세	3.20-4.50

검사명	ALP Ⓜ	ALP Ⓕ
검사코드	10230	
Age ＼ 단위	U/L	
0-14일	83-248	
15일-< 12개월	122-469	
1-9세	142-335	
10-12세	129-417	
13-14세	116-468	57-254
15-16세	82-331	50-117
17-18세	55-149	45-87

검사명	AST(GOT)
검사코드	10350
Age ＼ 단위	U/L
< 2개월	35-140
2개월-9세	15-55
10-14세	5-45

검사명	ALT(GPT)
검사코드	10360
Age ＼ 단위	U/L
< 2개월	6-50
2개월-14세	5-45

검사명		Total Bilirubin
검사코드		10040/10041
Age ＼ 단위		mg/dL
Newborn (full term)	24hrs	2.00-6.00
	48hrs	6.00-7.00
	3-5일	4.00-12.00

검사명	Total Protein
검사코드	10030
Age ＼ 단위	g/dL
Newborn	4.60-7.00
1주	4.40-7.60
7개월-< 1세	5.10-7.30
1-2세	5.60-7.50
Children	6.00-8.00

검사명	γ-GTP
검사코드	10500
Age ＼ 단위	U/L
< 2개월	13-147
2개월	12-123
3-4개월	8-90
5개월-10세	5-32
11-14세	5-24

신장요로•효소 소아참고치

관련 페이지: p.95-96, 103, 105

검사명	BUN
검사코드	10860
Age＼단위	mg/dL
< 1세	4.0-19.0
Children	5.0-18.0

검사명	Creatinine
검사코드	10883
Age＼단위	mg/dL
2-12개월	0.17-0.42
1-< 3세	0.24-0.41
3-< 5세	0.31-0.47
5-< 7세	0.32-0.59
7-< 9세	0.40-0.60
9-< 11세	0.39-0.73
11-< 13세	0.53-0.79
13-< 15세	0.57-0.87

검사명	Cholinesterase(Pseudo)
검사코드	10280
Age＼단위	U/L
Children	5320-12920

검사명	LDH
검사코드	10410
Age＼단위	U/L
Newborns(4-20일)	225-600
Children(2-15세)	120-300

지질 소아참고치

관련 페이지: p.107-108, 111

검사명	HDL Cholesterol
검사코드	11100
구분＼단위	mg/dL
Acceptable	> 45
Borderline	40-45
Low	< 40

검사명	LDL Cholesterol	Total Cholesterol	Triglyceride (0-9세)	Triglyceride (10-19세)
검사코드	11110	11020	11190	
구분＼단위	mg/dL			
Acceptable	< 110	< 170	< 75	< 90
Borderline	110-129	170-199	75-99	90-129
High	≥ 130	≥ 200	≥ 100	≥ 130

전해질 소아참고치

관련 페이지: p.112, 114

검사명	Calcium(Ca)
검사코드	10070
Age＼단위	mg/dL
0-< 10일	7.6-10.4
10일-< 2세	9.0-11.0
2-< 12세	8.8-10.8
12-< 18세	8.4-10.2

검사명	Magnesium(Mg)
검사코드	10120
Age＼단위	mg/dL
Newborn	1.5-2.2
5개월-5세	1.7-2.3
6-11세	1.7-2.1
12-20세	1.7-2.2

관련 페이지: p.115

검사명	Phosphate(Pi) Ⓜ	Phosphate(Pi) Ⓕ
검사코드	10130	
Age＼단위	mg/dL	
1-30일	3.9-6.9	4.3-7.7
1-< 12개월	3.5-6.6	3.7-6.5
1-3세	3.1-6.0	3.4-6.0
4-6세	3.3-5.6	3.2-5.5
7-9세	3.0-5.4	3.1-5.5
10-12세	3.2-5.7	3.3-5.3
13-15세	2.9-5.1	2.8-4.8
16-18세	2.7-4.9	2.5-4.8

내분비진단검사

당뇨병관련 소아참고치

관련 페이지: p.121

검사명	Glucose
검사코드	10540
Age＼단위	mg/dL
Neonates(1일)	40-60
Neonates(> 1일)	50-80
Children	60-100

갑상선관련 소아참고치

관련 페이지: p.125-129, 167

검사명	Anti TPO Ab	Free T3	Free T4	Free T4 Index
검사코드	01885	00216	00226	00235
Age＼단위	IU/mL	pg/mL	ng/dL	μg/dL
0-6일	≤ 117.00	1.73-6.30	0.86-2.49	5.08-20.80
> 6일-3개월	≤ 47.00	1.95-6.04	0.89-2.20	5.48-18.00
> 3-12개월	≤ 32.00	2.15-5.83	0.92-1.99	5.68-16.80
> 1-6세	≤ 13.00	2.41-5.50	0.96-1.77	5.93-15.00
> 6-11세	≤ 18.00	2.53-5.22	0.97-1.67	5.97-13.90
> 11-20세	≤ 26.00	2.56-5.01	0.98-1.63	5.91-13.20

검사명	T3	T4	Thyroglobulin	Thyroglobulin Ab	TSH
검사코드	00296	00316	00355	00345	00366
Age＼단위	ng/mL	μg/dL	ng/mL	IU/mL	μIU/mL
0-6일	0.73-2.88	5.04-18.50	≤ 307.00	≤ 134.00	0.70-15.20
> 6일-3개월	0.80-2.75	5.41-17.00	≤ 228.00	≤ 146.00	0.72-11.00
> 3-12개월	0.86-2.65	5.67-16.00	≤ 125.00	≤ 130.00	0.73-8.35
> 1-6세	0.92-2.48	5.95-14.70	≤ 67.00	≤ 38.00	0.70-5.97
> 6-11세	0.93-2.31	5.99-13.80	≤ 43.00	≤ 37.00	0.60-4.84
> 11-20세	0.91-2.18	5.91-13.20	≤ 36.00	≤ 64.00	0.51-4.30

뇌하수체•부신관련 소아참고치

관련 페이지: p.131, 139

검사명	DHEA Ⓜ	DHEA Ⓕ
검사코드	00730	
Age＼단위	ng/mL	
0-7세	0.30-2.20	0.30-2.00
8-9세	0.30-2.50	0.50-3.50
10-11세	0.30-3.50	0.50-5.50
12-14세	0.90-6.00	0.60-9.00

검사명	DHEA-S Ⓜ	DHEA-S Ⓕ
검사코드	00746	
Age＼단위	μg/dL	
< 1주	108.00-607.00	
1-4주	31.60-431.00	
1-12개월	3.40-124.00	
1-4세	0.47-19.40	
5-9세	2.80-85.20	
10-14세	24.40-247.00	33.90-280.00
15-19세	70.20-492.00	65.10-368.00

뇌하수체•부신관련 소아참고치

관련 페이지: p.132-134

검사명	GH Ⓜ	GH Ⓕ
검사코드	00062	
Age ＼ 단위	ng/mL	
1-7일	0.94-21.60	1.92-19.20
8-15일	0.55-13.84	0.86-14.08
1-3세	0.34-1.92	0.40-2.80
4-6세	0.07-2.00	0.08-1.76
7-8세	0.12-2.56	0.13-4.32
9-10세	0.07-1.56	0.06-2.48
11세	0.06-3.76	0.10-5.52
12세	0.10-7.12	0.11-8.96
13세	0.08-6.32	0.17-14.24
14세	0.07-5.68	0.11-7.92
15세	0.08-6.24	0.19-8.00
16세	0.06-9.12	0.21-9.36
17세	0.18-9.76	0.24-8.64
18-19세	0.78-3.76	0.19-3.44

검사명	IGFBP-III		
검사코드	01295		
Age ＼ 단위	μg/mL	Age ＼ 단위	μg/mL
1세	0.7-3.6	11세	2.4-8.4
2세	0.8-3.9	12세	2.7-8.9
3세	0.9-4.3	13세	3.1-9.5
4세	1.0-4.7	14세	3.3-10.0
5세	1.1-5.2	15세	3.5-10.0
6세	1.3-5.6	16세	3.4-9.5
7세	1.4-6.1	17세	3.2-8.7
8세	1.6-6.5	18세	3.1-7.9
9세	1.8-7.1	19세	2.9-7.3
10세	2.1-7.7	20세	2.9-7.2

검사명	Somatomedin-C Ⓜ	Somatomedin-C Ⓕ
검사코드	00156	
Age ＼ 단위	ng/mL	
0-3세	< 15-129	18-172
4-6세	22-208	35-232
7-9세	40-255	57-277
10-11세	69-316	118-448
12-13세	143-506	170-527
14-15세	177-507	191-496
16-18세	173-414	190-429

관련 페이지: p.137

검사명	Aldosterone
검사코드	00650
Age ＼ 단위	Upright (pg/mL)
3-9세	60.66-633.10
≥ 10세	80.98-440.10

성호르몬 소아참고치

관련 페이지: p.142, 147

검사명	17α-OH Progesterone
검사코드	00410
Age ＼ 단위	ng/mL
0-1일	1.70-25.00
2-7일	0.30-3.50
8-28일	0.00-2.50

검사명	Testosterone Ⓜ	Testosterone Ⓕ
검사코드	00523	
Age ＼ 단위	ng/mL	
1-5개월	0.01-1.77	0.01-0.05
6-11개월	0.02-0.07	0.02-0.05
1-5세	0.02-0.25	0.02-0.10
6-9세	0.03-0.30	0.02-0.20
10-11세	0.05-0.50	0.05-0.25
12-14세	0.10-5.72	0.10-0.40
15-17세	2.20-8.00	0.05-0.40

관련 페이지: p.147

검사명	Testosterone, Free Ⓜ
검사코드	00530
Age ＼ 단위	pg/mL
6개월-9세	< 0.13-0.54
10-11세	0.42-5.00
12-13세	0.63-23.27
14-15세	8.03-28.77

검사명	Testosterone, Free Ⓕ
검사코드	00530
Age ＼ 단위	pg/mL
6개월-9세	< 0.13-0.57
10-12세	0.41-2.25
13-16세	0.65-3.24

관련 페이지: p.143

검사명	Estradiol(E2) Ⓜ	검사명	Estradiol(E2) Ⓕ
검사코드	00433	검사코드	00433
Age ＼ 단위	pg/mL	Age ＼ 단위	pg/mL
Prepubertal children		Prepubertal children	
1-10세	< 10.00	1-10세	< 10.00
Puberty(Tanner stage)		Puberty(Tanner stage)	
1(< 9.8세)	5.00-11.00	1(< 9.2세)	5.00-20.00
2(9.8-14.5세)	5.00-16.00	2(9.2-13.7세)	10.00-24.00
3(10.7-15.4세)	5.00-25.00	3(10.0-14.4세)	7.00-60.00
4(11.8-16.2세)	10.00-36.00	4(10.7-15.6세)	21.00-85.00
5(12.8-17.3세)	10.00-36.00	5(11.8-18.6세)	34.00-170.00

검사명	Estrogen
검사코드	00450
Age ＼ 단위	pg/mL
사춘기 전	< 40

관련 페이지: p.144

검사명	FSH Ⓜ	FSH Ⓕ	LH Ⓜ	LH Ⓕ
검사코드	00092		00106	
Age ＼ 단위	mIU/mL		mIU/mL	
< 2세	0.20-1.80	0.20-6.60	0.50-1.90	< 0.50
2-5세	0.20-1.40	0.20-3.80	< 0.50	
6-10세	0.20-1.30	0.20-2.70		
11-20세	0.20-8.00		0.50-5.30	0.50-9.00

관련 페이지: p.146

검사명	Progesterone Ⓜ	검사명	Progesterone Ⓕ
검사코드	00512	검사코드	00512
Age ＼ 단위	ng/mL	Age ＼ 단위	ng/mL
Puberty(Tanner stage)		Puberty(Tanner stage)	
1(< 9.8세)	0.050-0.460	1(< 9.2세)	0.050-0.450
2(9.8-14.5세)	0.050-0.580	2(9.2-13.7세)	0.050-0.570
3(10.7-15.4세)	0.160-0.770	3(10.0-14.4세)	0.080-0.620
4(11.8-16.2세)	0.160-1.130	4(10.7-15.6세)	0.110-1.370
5(12.8-17.3세)	0.200-1.130	5(11.8-18.6세)	0.210-10.110

위장관•췌장관련 소아참고치

관련 페이지: p.149

검사명	Amylase
검사코드	10240
Age ＼ 단위	U/L
< 2개월	0-18
2-6개월	0-43
7-12개월	0-81
2-14세	0-106

대사검사

비타민 소아참고치

관련 페이지: p.179

검사명	25-OH Vitamin D	25-OH Vitamin D3
검사코드	11250	11251
구분＼단위	ng/mL	
Severe deficiency	≤ 5.00	
Deficiency	≤ 15.00	
Insufficiency	15.01-20.00	
Sufficiency	20.01-100.00	
Excess	> 100.00	
Intoxication	> 150.00	

관련 페이지: p.176, 178

검사명	Vitamin A
검사코드	11340
Age＼단위	mg/L
1-6세	0.20-0.43
7-12세	0.25-0.48
13-19세	0.26-0.72

검사명	Vitamin E
검사코드	11420
Age＼단위	mg/L
미숙아	1.00-5.00
1-6세	3.00-9.00
7-19세	4.40-10.40

유전성질환 관련 소아참고치

관련 페이지: p.187-188

검사명	Mucopolysaccharidosis 선별
검사코드	10780
Age＼단위	mg/mmol Cr
0-5개월	14.6-47.8
6-11개월	3.7-35.5
1-2세	5.4-30.8
3-6세	5.2-16.7
7-13세	2.4-10.2

검사명	Oxalic Acid
검사코드	10802
Age＼단위	mg/day
< 13세	13.0-38.0

감염검사

일반미생물 소아참고치

관련 페이지: p.236

검사명	ASO 정량
검사코드	50410
Age＼단위	IU/mL
Children	≤ 150

면역검사

체액면역 소아참고치

관련 페이지: p.305-308

검사명	ECP
검사코드	01220
Age＼단위	ng/mL
소아	< 19.00

검사명	IgA
검사코드	20200/20201
Age＼단위	mg/dL
0-< 1세	< 14
1-< 3세	< 80
3-< 6세	11-142
6-< 14세 Ⓜ	34-222
6-< 14세 Ⓕ	34-220
14세-< 19세	40-293

검사명	IgG
검사코드	20220
Age＼단위	mg/dL
0-14일	320-1205
15일-< 1세	148-631
1-< 4세	317-994
4-< 10세	501-1165
10-< 19세	595-1308

검사명	IgM
검사코드	20270/20271
Age＼단위	mg/dL
0-14일	3-32
15일-< 13주	10-67
13주-1세	14-82
1세-< 19세 Ⓜ	36-144
1세-< 19세 Ⓕ	45-178

검사명	IgE
검사코드	60003
Age＼단위	IU/mL
Neonates	≤ 1.50
< 1세	≤ 15.00
1-5세	≤ 60.00
6-9세	≤ 90.00
10-15세	≤ 200.00

관련 페이지: p.308

검사명	Total IgE				
검사코드	60005				
Age＼단위	(KU/L)	Age＼단위	(KU/L)	Age＼단위	(KU/L)
6주	≤ 2.90	2세	≤ 28.70	7세	≤ 79.00
3개월	≤ 5.10	3세	≤ 40.00	8세	≤ 89.00
6개월	≤ 9.10	4세	≤ 50.00	9세	≤ 98.00
9개월	≤ 12.60	5세	≤ 60.00	10세	≤ 107.00
12개월	≤ 16.20	6세	≤ 70.00		

관련 페이지: p.325

검사명	Subclass IgG 1	Subclass IgG 2	Subclass IgG 3	Subclass IgG 4
검사코드	20233	20243	20253	20263
Age＼단위	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
0-< 2세	194.0-842.0	22.5-300.0	18.6-85.3	0.5-78.4
2-< 4세	315.0-945.0	36.0-225.0	17.3-67.6	1.0-53.7
4-< 6세	306.0-945.0	60.5-345.0	9.9-122.1	1.8-112.5
6-< 8세	288.0-918.0	44.0-375.0	15.5-85.3	0.4-99.2
8-< 10세	432.0-1020.0	72.0-430.0	12.7-85.3	1.9-93.2
10-< 12세	423.0-1060.0	76.0-355.0	17.3-173.0	1.6-115.0
12-< 14세	342.0-1150.0	100.0-455.0	28.3-125.0	3.7-136.0
14-< 18세	315.0-855.0	64.0-495.0	23.0-196.0	11.0-157.0

부 록

검체 채취방법 및 취급요령 430

야간검사 항목 안내 452

검체 안정성 455

SML 용기 안내 478

세트검사 일람 488

법정감염병 494

감염성물질 안전수송 496

신의료기술 검사원리 및
검사법 분류표 500

검사방법 약어 및 설명, 단위 504

검체검사 위탁에 관한 기준 508

지점 안내 511

SML 인증내역 512



검체별 채취방법 및 주의사항

1. 혈액

[채혈 준비]

혈액성분은 운동, 식사, 정신적 스트레스 등에 의해 영향을 받는 경우가 많아 채혈은 일반적으로 아침 공복 시에 하는 것을 원칙으로 합니다. 그러나 부득이한 경우에는 적어도 식후 2시간 이후에 하도록 합니다. 격렬한 운동 후에는 휴식을 취하고 채혈을 하며, 동일한 환자가 같은 검사를 반복하는 경우에는 같은 시각과 같은 조건 하에서 채혈하는 것을 권장합니다. 여러 종목의 검사(전혈, 혈청, 혈장 등 사용)를 위하여 동시에 채혈할 때는 채혈량을 미리 계산해두어야 합니다. 정해진 용기에 각각 분주해야 하며, 미량의 혈청이 필요한 경우에도 한 용기당 최소 2.0-3.0mL의 혈액을 넣어야 합니다.

채혈량 = Blood 양 (전혈 검체인 경우)
채혈량 = Serum 양 × 3.0배 이상 (혈청 검체인 경우)

검사결과에 영향을 미치는 생리적인 요인

일중변동

	아침에 높음	밤에 높음	밤에 낮음
검사항목	• Cortisol • Iron(Fe) • Prolactin	• Acid Phosphatase • Growth hormone	• ACTH • Aldosterone • Cortisol • Insulin • Rennin activity

운동

	일시적 영향	지속적 영향	장기간 운동 시
검사항목	▲ AST, CK, Free fatty acid, Lactate, LDH, T4 활성화: 혈액응고, 혈소판 섬유소용해	▲ Aldolase, AST, CK, LDH	• 장기간 유산소 ▼ ALT, AST, CK, LDH • 장거리 육상선수 ▲ Prolactin ▼ 성선자극호르몬, 성스테로이드 호르몬

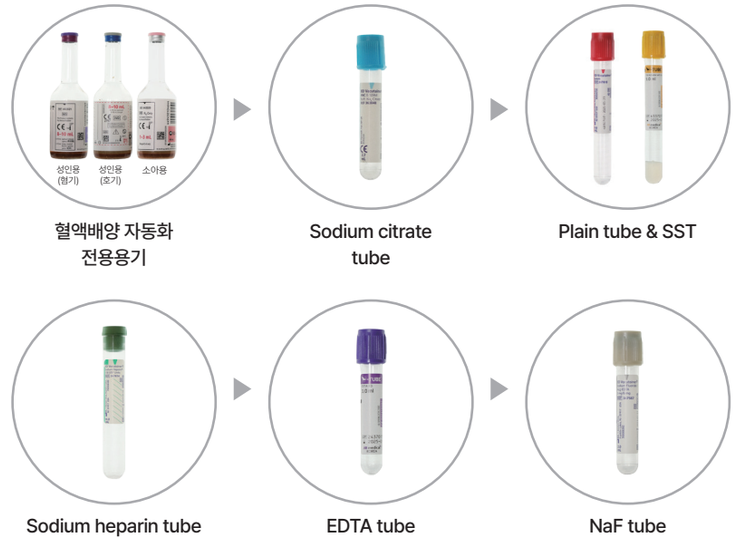
식이

식이	영향	
	증가 ▲	감소 ▼
식후	Glucose, Triglyceride(TG)	-
금식	Bilirubin	Glucose
오랜 채식	-	Cholesterol, LDL, VLDL, 총지질, Phospholipid, Triglyceride(TG)
고단백, 저탄수화물	소변 케톤, 혈청 BUN	-
카페인 섭취	Free fatty acid, Gastrin 소변 내 적혈구, Ca, Mg, Na, K	-
알코올 섭취	Lactate, Triglyceride(TG), Urate	-
만성 알코올 중독	HDL, MCV, Urate	-
비만	Cortisol, Glucose, LDH	남성 경우 Testosterone

[채혈 방법]

- 미세한 응고와 용혈방지를 위해 일반주사기 보다는 진공채혈관으로 채혈을 권장합니다.
- 모든 혈액검체는 채혈 후 즉시 검사실에 운반하여 바로 검사하거나 혈청분리 후 검사에 따라 적합한 조건으로 보관합니다.
- 채혈 후 튜브를 필히 8-10회 inverting하여 항응고제와 혼합되도록 합니다.

1. Tourniquet을 채혈하는 곳 가까운 부위에 감아주십시오.
2. 혈중 알코올 측정을 제외하고 알코올 스폰지(70% 알코올)로 채혈부위 소독 후 알코올을 말립니다. 채혈부위에 알코올이 마르지 않으면 검체 용혈의 원인이 됩니다. (요오드 스폰지는 검체를 오염시키는 경우가 있으므로 사용하지 마십시오.)
3. 주사바늘을 15-20도 각도를 유지하여 정맥을 찌르십시오.
4. 채혈량은 진공채혈관 정도만큼 충분한 양을 채혈하십시오. 연속 채혈 시 Holder로부터 첫 채혈튜브를 제거한 후 두 번째 튜브를 Holder에 밀어 넣으십시오. 채혈된 튜브는 응고방지를 위해 바로 전도 혼합하여 주십시오.
5. Tourniquet을 풀어주십시오.
6. 바늘로부터 용기를 제거한 후 마른 거즈를 넣고 바늘을 조심스럽게 빼 주십시오. (5분 이상 지속되는 출혈과 혈청용기(Red-Stopper tube, Serum-separator)의 혈액이 응고되지 않는 경우 의사의 주의가 필요합니다.)
7. 채혈 후 즉시 환자의 앞에서 튜브에 라벨과 함께 환자의 모든 정보를 확인하여 주십시오.
8. 의뢰서에 채취한 검체와 검사항목을 표시해 주십시오.



연속 채혈 시 권장 채취 순서

혈액검사 용기 안내

자세한 사항은 검체용기 안내 페이지(p.478)를 참고하시기 바랍니다.



① **SST(Serum separating tube)를 이용하는 검사 - 일반화학 검사 및 면역학적 검사**

- 혈액을 tube에 넣은 후 마개를 닫고 바로 8-10회의 전도혼합을 하여 clot activator 및 gel에 의해 빨리 굳을 수 있도록 합니다.
- 혈액을 잘 혼합하여 최소 30분간 방치하여 응고시킵니다.
- 채혈 2시간 안에 3,000rpm에서 10분간 원심분리합니다.



② **EDTA(Ethylenediamine tetra-acetic acid) tube을 이용하는 검사 - 혈액학적 검사 및 세포면역 검사**

- 혈액을 tube에 넣은 후 마개를 닫고 바로 6-8회 전도혼합하여 항응고제가 혈액 중 칼슘이온과 착화물을 형성하여 혈액이 응고되지 않도록 합니다.
- 항응고제와의 적절한 비율을 위해 용기에서 권장하는 혈액량을 넣어주시기 바랍니다.
- EDTA 존재 하에서만 반응하는 항혈소판항체가 존재하는 혈액의 경우 Sodium citrate 용기에도 검체를 수집하여 검사를 시행합니다.
- 즉시 검사가 어려울 경우에는 냉장(4°C)보관하고, 절대 동결해서는 안됩니다.



④ **Sodium citrate tube을 이용하는 검사 - 응고 관련 검사**

- 혈액 : 항응고제 = 9:1 비율이 되도록 정확히 채혈하여 tube 마개를 닫고 3-4회 전도혼합하여 정확한 응고값(Coagulation value)을 유지하도록 합니다.
- PT는 24시간, APTT 및 대부분의 응고검사는 4시간 이내에 검사를 시행하는 것이 원칙이며 시간이 지연될 경우 혈장을 분리하여 냉동 보관합니다.
- 헤파린 오염의 우려가 있는 카테터(Catheter)로 채혈하는 경우 5mL 또는 카테터의 dead space volume의 6배를 뽑아낸 후 검체를 수집합니다.

[채혈 시 주의사항]

- 채혈 시 압박대(Tourniquet)를 1분 이상 묶지 않도록 주의합니다.
- 채혈 시 속도를 적당히 하여 거품이 생기지 않도록 합니다.

! 용혈(Hemolysis) 방지를 위한 주의사항

- 채혈용 주사바늘은 21G가 권장되며 천천히 채혈합니다.
- 혈액이 잘 나오지 않는다고 하여 짜지 않도록 합니다.
- 일반 주사기로 채혈한 경우, 채혈 후 주사바늘을 제거하고 검사용기의 기벽을 따라 천천히 흘려서 담아주어야 합니다.
- 항응고제가 들어있는 검체용기는 천천히 전도혼합하여 보관해주시기 바랍니다.

성분	적혈구/혈청 농도비	1% 적혈구 용혈시 혈청내 농도 변화
LDH	160:1	+ 272.0%
AST(GOT)	40:1	+ 220.0%
ALT(GPT)	6.7:1	+ 55.0%
Potassium	23:1	+ 24.4%
Glucose	0.82:1	- 5.0%
Phosphate	0.78:1	+ 9.1%
Sodium	0.11:1	- 1.0%
Calcium	0.1:1	+ 2.9%

Modified from Caraway WT, Kammeyer CW. CliniChemActa 1972;41:395; and Laessig RH , Hassermer DJ, Paskay TA, et al. Am J ClinPathol 1976;66:639

! 응고(Clot) 방지를 위한 주의사항

- 적합한 항응고제와 혈액량의 비율을 위해 용기의 권장 채혈량을 준수해주십시오. 적합하지 않으면 microclot이 발생할 수 있습니다.
- 항응고제와 혈액이 충분히 혼합되지 않을 경우, 혈액학적 검사 시 부분 응고로 인해 부정확한 결과를 초래할 수 있습니다.
- 가능한 빠른 시간 내에 의뢰해주시기 바랍니다.

[Potassium(K) 검사를 위한 안내사항]

준비단계

- 근육운동은 혈청 내 Potassium(K)을 증가시킬 수 있으므로 안정을 취합니다.
- 과도한 압박대의 사용이나 채혈을 위한 팔 운동은 삼가해야 합니다.

채혈

- 22G 이하의 주사기 사용 시 용혈에 주의합니다.
- 용혈방지를 위해 채혈 후 주사침을 제거하고 진공 채혈관(SST)의 벽면을 따라 흐르게 하여 옮겨주시기 바랍니다. 진공 채혈관(SST)에 직접 채혈할 경우에도 용혈에 주의합니다.

분리 및 보관

- 혈액이 clot activator에 의해 충분히 응고되도록 가볍게 mixing한 후 30분-1시간 실온*에 세워둡니다.
- 응고된 혈액상태에서 원심분리기로 혈청을 분리합니다. 원심분리기가 준비되지 않았을 경우, 상단에 분리된 혈청을 신속히 분리하여 주십시오.
- 분리 후에는 냉장 보관하여 검사실에 의뢰해 주십시오.
  * 전혈상태에서 냉장보관(4°C)하게 되면 1시간에 약 0.2mmol/L의 혈청 K가 증가하므로 혈청분리 전까지는 반드시 실온보관 합니다.

[검체 채취도구의 안전한 폐기]

의료폐기물은 보건, 의료기관, 검사기관 등에서 배출되는 폐기물 중 인체에 감염 등 위해를 줄 우려가 있는 폐기물과 인체조직 및 적출물 등 보건·환경보호상 특별한 관리가 필요하다고 인정되는 폐기물입니다.
의료기관에서 발생하는 폐기물은 환경오염의 원인으로 작용할 수 있으므로, 2차 감염이 우려되는 의료폐기물은 안전하고 위생적으로 취급하고 적절하게 처리하여 효과적인 관리가 이루어져야 합니다.
검체 채취 시에 사용한 주사 바늘은 손상성 폐기물로 인한 감염을 예방하기 위해 다음의 사항을 준수해야 합니다.

- 주사바늘은 사용 후 즉시 천공이 방지되며 재사용되지 않는 손상성폐기물 전용용기에 버립니다.
- 주사바늘의 뚜껑을 다시 닫는 행위, 억지로 구부리거나 부러뜨리는 행위, 일회용주사기에서 빼거나 혹은 다른 손으로 만지는 행위를 해서는 안됩니다.
- 사용한 주사바늘은 별도의 전용 바늘 수거통의 뚜껑 홈을 이용하여 폐기합니다.
- 전용 바늘 수거통의 75% 정도가 찬 경우에는 전용뚜껑으로 밀폐하여 폐기합니다.

2. 뇌척수액 및 기타 체액

[채취 방법]

■ 뇌척수액(CSF, Cerebrospinal fluid)

1. 일반적으로 3개의 용기에 각각 3-5mL씩 차례대로 무균적으로 받아서 각각 화학/면역검사, 세균검사, 세포 수 산정 검사에 이용합니다.



■ 기타 체액(Body fluid)

1. 세균검사 및 화학검사 시행 시, 항응고제가 무첨가된 멸균된 용기를 사용합니다.
2. 세포 수 산정 및 백혈구 감별검사 의뢰 시, EDTA 용기를 사용합니다.
3. 정확한 검사를 위해 검체 채취 후 즉시 검사실로 보내주시기 바랍니다.

3. 소변

[채뇨 방법]

■ 단회요 검사(Random Urine)

1. 아침 첫 요가 농축되어 있으므로 아침 첫 요의 중간요를 받습니다. 예외적인 검사의 경우, 개별 검사의 검체정보를 확인해주십시오.
2. 화학변성과 세균 번식을 방지하기 위해 냉장보관 해주십시오.

■ 24시간 요 검사(24hours Urine)

1. 지정된 시간(ex, 오전 7시)에 환자에게 소변을 보게 하여 버리고, 그 후부터 다음날 지정된 시간(오전 7시)까지의 모든 소변과 마지막에 본 소변을 함께 용기에 받습니다.(대변 시 소변도 포함)
2. Total volume을 반드시 기입하고, 이 중 30mL정도의 요를 의뢰합니다.
3. 보존제 필수 검사인 경우, 지정된 보존제를 용기에 미리 넣고 24시간 동안 냉장보관하며 채뇨합니다.



24시간 요 용기

요 보존제 종류

보존제	보존제량	특징
톨루엔 (Toluene)	2.0mL / 100mL Urine	화학적인 성분 보존에 좋으며 표면에 도포되므로 공기의 출입은 막으나 미생물의 증식은 막지 못합니다. 크게 영향을 미치지 않으므로 여러 가지 화학검사에 많이 사용됩니다.
6N 염산 (HCl)	2.0mL / 100mL Urine	보통 요는 pH 6.0-7.0 전후(약산성)이며, 방치하면 요중에 암모니아가 증가하여 알칼리로 변성됩니다. 알칼리 물질은 Catecholamine 등의 물질을 분해하므로 산성 상태를 유지하기 위해 염산(6N HCl)을 넣을 필요가 있습니다.
50% 아세트산 (Acetic acid)	1.7mL / 100mL Urine	호르몬 검사에 사용됩니다.
붕산 (Boric acid)	1.0g / 100mL Urine	요 검체 중 세균의 보존에 사용되며 과량을 가하면 배양 시에 균이 잘 자라지 못하게 됩니다. 또한 요산을 침전시키는 단점이 있습니다.

검사항목별 사용가능한 요 보존제

권장:가장 우선시되는 보존제 ●:가능

코드	검사명	무첨가	6N HCl	Toluene	50% Acetic acid	Boric acid	Na_2CO_3	6N HNO_3	비고
00593	17-KS		권장						냉장
00613	17-OHCS		권장						냉장
00812	5-HIAA 정량 (HPLC)		권장		●				냉장
00825	5-HIAA 정량 (ELISA)		권장						냉장, 차광
10840	Amylase/Creatinine Clearance	권장		●					냉장
00654	Aldosterone	권장							동결
12671	Aluminium(Al)	권장							냉장, 밀봉
12685	Arsenic(As)	권장							냉장
10861	BUN	권장		●					냉장, 신속검사
12693	Cadmium(Cd)	권장							냉장
10071	Calcium(Ca)	권장		●					냉장, 신속검사
02045	Catecholamine 2F		권장		●				냉장
02056	Catecholamine 3F		권장		●				냉장
10101	Chloride(Cl)	권장		●					냉장, 신속검사
12701	Chromium(Cr)	권장							냉장
10520	Citrate	권장	●						냉장
12719	Cobalt(Co)	권장							냉장
12726	Copper(Cu)	권장							냉장
00765	Cortisol, Free	●				권장			냉장
00966	C-peptide	권장							냉장, 신속검사
10881	Creatinine	권장		●					냉장, 신속검사
10900	Creatinine Clearance Test	권장							냉장, 신속검사
10542	Glucose	권장							냉장, 신속검사
11713	HVA 정량		권장		●				냉장
20612	Immuno Fixation E.P	권장							냉장
12655	Iodine	권장							냉장
12753	Lead(Pb)	권장							냉장
10121	Magnesium(Mg)	권장		●					냉장, 신속검사
12771	Manganese(Mn)	권장							냉장
12785	Mercury(Hg)	권장							냉장
00885	Metanephrine 2분획		권장		●				냉장
00892	Metanephrine, Total		권장		●				냉장
10775	Methylmalonic acid 정량	권장	●						냉장
10001	Microalbumin 정량	권장							냉장, 신속검사
12321	Osmolality	권장							냉장, 신속검사, 밀봉
10802	Oxalic Acid	●	권장						냉장
10131	Phosphate(Pi)	권장		●					냉장, 신속검사
10141	Potassium(K)	권장		●					냉장, 신속검사
20711	Protein E.P	권장							냉장
10151	Sodium(Na)	권장		●					냉장, 신속검사
10031	Total Protein 정량	권장		●					냉장, 신속검사
10931	Uric Acid	권장		●					냉장, 신속검사
00920	VMA 정량		권장		●				냉장
12856	Zinc(Zn)	권장							냉장

검사항목별 채취방법 및 주의사항

1. 결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마(IFN-γ) 검사

[채혈 방법]

1. 용기는 냉장보관하였다가 채혈하기 1시간 전 용기를 실온에 두어 냉기를 가시게 합니다.
2. 채혈은 검체 수거 당일 오전 10시 이후에 합니다.

결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마(QTB-plus) 검사의 경우 (검사코드 : 52389)

- 4개의 전용용기와 검사의뢰서에 환자명, 채혈시간 기록합니다.
- 채혈순서는 회색(Nil)→초록(TB-1 Ag) →노랑(TB-2 Ag) →보라(Mitogen) 순으로 각 1mL 채혈 즉시 상하로 10회 Shaking합니다.



결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마 검사의 경우 (검사코드 : 52393)

- 3개의 전용용기와 검사의뢰서에 환자명, 채혈시간 기록합니다.
- 채혈순서는 회색(Nil)→빨강(TB Ag)→ 보라(Mitogen) 순으로 각 1mL 채혈 즉시 20회 정도 흔들거나 약 30초간 Shaking합니다.



3. 채혈 후 즉시 용기 안의 시약과 잘 혼합되도록 상하로 shaking합니다.

* 꼭 용기를 흔들어주어야 하나요?
용기 내 TB 항원과 혈액을 잘 혼합해주어야 T-cell로부터 IFN-γ의 분비가 원활히 이뤄집니다.
혼합이 잘 이뤄지지 않으면 반응이 낮아 부정확한 결과가 나올 수 있습니다.

4. 의뢰서 환자정보와 채혈시간을 기입합니다.
5. 채혈된 전용용기는 실온상태로 세워 16시간 안에 검사실에 도착해야 합니다.

[부적합 검체]

! 다음 사항의 경우 검사가 불가능하오니 주의하여 주시기 바랍니다.

- 채혈 후 16시간 안에 검사실에 도착하지 못한 검체 (오전 10시 이전에 채혈한 경우, 채혈한 후 당일 접수하지 못한 경우)
- 검체용기 내 성분과 혼합되도록 용기를 충분히 흔들지 않은 경우
- 채혈한 검체용기를 냉장/동결 보관한 경우
- 채혈량이 1mL 미만/초과하는 경우

2. 알츠하이머병 위험도 혈액검사 (OAβ) (AlzOn)

[채혈 방법]

1. 채혈키트에서 라벨지 3장에 수진자의 정보를 기재하여 Sodium heparin 용기와 1.5mL 마이크로튜브(PP 재질) 2개에 부착합니다.
2. 채혈 시 Vacutainer needle/holder 또는 Syringe, Needle(21G-23G, I.V Catheter 20G)를 이용하여 Sodium heparin 용기에 채혈하며, 채혈 시 용기의 80% 이상 채혈합니다.(23G 나비 바늘 사용가능)
3. 채혈 후 혈액과 항응고제가 충분히 섞이도록 용기를 부드럽게 8-10회 전도 혼합하거나, roller mixer를 이용합니다.
4. 채혈 후 1시간 이내(최대 3시간 이내) 혈장 분리하며, 분리한 혈장은 1.5mL 마이크로튜브(PP 재질)에 옮겨 반드시 동결(-20°C) 상태로 검사실에 도착해야 합니다.

[부적합 검체]

! 다음 사항의 경우 검사가 불가능하오니 주의하여 주시기 바랍니다.

- 채혈량이 부족하거나 채혈 후 혈장 분리하지 않고 의뢰한 경우
- 최대 3시간 이내 분리하지 않은 혈장 검체
- 혈장검체를 실온/냉장 보관한 경우, 용혈검체
- 혈장검체를 PP 재질이 아닌 PE 재질의 혈청분리관, PS 재질의 대체튜브에 담아 의뢰한 경우 검사진행 불가



알츠하이머병 위험도 혈액검사 채혈 키트

3. NK 세포 활성도 검사

[채혈 방법]

1. 용기는 냉장보관(2-8°C)하며 채혈 직전 냉장고에서 꺼냅니다.
2. 채혈 전 용기 라벨에 환자 정보, 채혈 시간 및 배양 시작 시간을 기재 후 전혈 1.0mL를 채혈합니다.
   여러 개의 튜브에 채혈하는 경우, NK Vue® tube에 가장 먼저 채혈합니다.
3. 채혈 즉시(최대 30분 이내) 용기를 세워 37°C 배양기(Incubator)에서 20-24시간 배양합니다.
4. 배양이 완료된 전용용기에서 상청액을 새 용기(1.5mL tube)에 옮겨 13,000rpm에서 1분간 원심분리 합니다.
5. 원심분리 후 분리된 상청액을 새 용기(1.5mL tube)에 옮겨 냉장(2-8°C) 보관하여 의뢰합니다.

[부적합 검체]

! 다음 사항의 경우 검사가 불가능하오니 주의하여 주시기 바랍니다.

- 검체 전처리를 이행하지 않은 검체의 경우
- 채혈량이 부적절한 경우(적정 채혈량 1.0mL, 검은색 Bar-end marker 확인)
- 채혈 후 배양을 이행하지 않고 실온, 냉장 또는 냉동 보관한 경우



NK 세포 활성도 전용용기

4. 세포면역검사

[채취 방법]

EDTA tube에 3.0mL를 채혈하여 실온상태로 보관합니다.

[주의사항]

- 채혈 후 냉장 보관하는 경우 CD4 세포 수가 감소할 수 있습니다.
- 백혈구 수가 3.5×10^3/μL 미만인 경우 또는 9.4×10^3/μL 이상인 경우, Blast 등 미성숙 백혈구나 유핵 적혈구가 많이 포함된 검체는 검사 결과에 영향을 미칠 수 있습니다.
- 검체의 안정성을 위하여 주말 및 휴일 전일 의뢰는 삼가해 주십시오.

5. 위 건강 바이오마커 패널검사(GastroPanel)

[채혈 방법]

EDTA tube에 채혈 후 반드시 2시간 이내 원심분리합니다.
분리한 EDTA Plasma를 전용용기(Stabilizer 50 μl)에 옮겨 충분히 혼합 후 의뢰합니다.

[주의사항]

- 전용용기(Stabilizer)는 분리된 혈장에만 사용합니다.
  전용용기(Stabilizer)에 채혈하여 의뢰한 경우 용기 안 Stabilizer가 적혈구를 용해시켜 검사가 불가능합니다.
- 검사 전 4-10시간 동안 금식 및 금연해 주십시오



GastroPanel 전용용기

6. 선천성 대사이상 선별검사


혈액여지
(신생아 채혈지)

[채취시기]

건강한 신생아: 생후 48시간 이후 7일 이내, 모유나 우유를 충분히 섭취하고 2시간이 지난 때
모유나 우유 섭취량이 적은 미숙아: 1주일 이후라도 젖을 충분히 섭취하고 있을 때

너무 이른 채혈은 환아의 혈중에 증가되어야 할 아미노산 등이 아직 정상범위에 있게 되며 혈중 TSH가 출생 직후에 정상아에서 높은 치를 나타내기 때문에 위양성 결과가 나오게 되므로 바람직하지 못합니다.

[채혈 방법]

1. 신생아의 발에 혈류를 증가시키기 위해 다리를 심장보다 아래쪽에 위치하도록 하고, 3분 정도 따뜻한 물수건으로 뒤꿈치를 감싸 발을 따뜻하게 합니다.
2. 소독한 란셋을 이용하여 발뒤꿈치의 외측부를 찌른 후 처음 나온 혈액 한 방울을 멸균 거즈로 닦아내고 두 번째 혈액 방울부터 혈액여지(Blood paper)의 뒤쪽 면에 접촉하여 앞면까지 혈액이 충분히 스며들었는지 확인합니다.
3. 채혈지 4개의 원에 가득 차게 혈액을 스며들게 한 후 표면에 오염물질이 없는 평평한 곳에서 3-4시간 정도 충분히 건조시킨 후 의뢰합니다.



[부적합 검체]

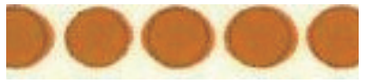
! 다음 사항의 경우 불필요한 재 채혈의 원인이 되니 주의하여 주시기 바랍니다.

- Capillary tube를 사용한 경우: 불충분하고 균일하지 못한 혈액 흡수의 원인이 되므로 금합니다.
- 항응고제를 사용한 경우: EDTA 혹은 Citrate 등의 항응고제 사용은 간섭효과를 일으켜 왜곡된 결과를 가져 옵니다.
- 소독과정의 알코올이 완전히 제거되지 않은 경우: 소독 시 알코올 성분을 완전히 닦아 내지 않으면 검체 희석의 원인이 되므로 반드시 알코올 성분을 제거한 후 채혈하시기 바랍니다.
- 충분히 건조하지 않고 포장한 경우: 혈액여지를 충분히 건조시키지 않고 비닐 팩이나 봉투에 밀봉하면 혈청 분리 혹은 균류나 곰팡이 증식의 원인이 되므로 반드시 건조시키기 바랍니다.
- 건조 전 혈액여지가 수평상태를 유지하지 못한 경우: 혈액여지는 수직으로 매달아두거나 세워서 건조 · 보관하면 혈액성분이 흘러내려 혈청분리가 일어날 수 있습니다.

■ 이상적인 채혈의 예

	4개의 원의 앞, 뒷면에 혈액이 고르고 충분히 흡수

■ 부적절한 채혈의 예

	**혈액여지가 원을 충분히 채우지 않거나 반대쪽 면까지 충분히 채우지 않은 경우** - Capillary tube 사용
	**혈액여지 표면의 긁힘 혹은 문질러짐(여지 표면이 거칠게 일어남)** - Capillary tube 혹은 규정 외의 채혈 기구 사용
	**혈액여지의 건조 부족** - 건조하지 않고 비닐 팩에 넣은 경우
	**혈액여지에 혈액 넘침** - 채혈기구 사용으로 인한 과도한 채혈 - 혈액여지 양면을 접촉시킴
	**희석 변색 및 검체 오염** - 혈액을 얻기 위해 천자부위의 과도한 압박 - 알코올, 항생제, 손 접촉 등의 희석 혹은 오염 - 열에 대한 노출
	**혈청에 의한 링 형성** - 천자 전 알코올 미 제거 - 희석(로션, 알코올 또는 화장품) - 천자부분의 과도한 압박 - 부적절한 건조 - Capillary tube 사용
	**혈액 응고** - 한 개의 여지 서클에 여러 방울의 혈액 접촉 - 양면 접촉

7. 모발 검사

[채취 방법]

1. 알코올 솜으로 소독한 스테인레스 가위를 준비합니다.
2. 후두부를 3-4곳으로 나누어 적당한 양을 손으로 잡은 후 가위를 이용해 두피에 바싹 붙여 자릅니다. (모근으로부터 0.3cm 이내)
3. 머리카락이 긴 경우 두피에서 가까운 3-4 cm만 남기고 나머지를 잘라버립니다.
4. 종이저울에 자른 머리카락을 올려 기울어질 때까지 머리카락을 채취합니다. 반대편을 눌러 다시 한번 기울어지는 것을 확인합니다.
5. 3 cm 이내 머리카락만을 Hair collection에 올려놓고 커버를 덮습니다.



모발 분석 전용용기

[주의사항]

! 다음과 같은 경우 2주 후에 모발을 채취합니다.

- 염색, 퍼머, 코팅 등 화학적 처치를 한 경우
- 탈모방지, 비듬방지, 댕기머리 샴푸 등 기능성을 가진 샴푸를 사용한 경우 (샴푸 사용을 2주 정도 중단한 후에 검사시행을 권장)
- 정기적으로 수영장을 이용하는 경우(수영장 이용을 2주 정도 중단한 후에 검사 시행)
- 헤어젤, 무스 등을 머리카락에 바른 경우는 검체 채취를 해도 무방합니다.

8. 세포유전학 검사

[준수사항]

- 세포유전학검사의뢰서와 함께 반드시 유전자검사 동의서를 작성해주시기 바랍니다.
- 무균적으로 검체를 채취하여 실온상태로 보관 및 운송합니다.
- 검체 채취부터 배양까지 24시간 이내에 시행되도록 합니다. 24시간 이상 지연 시 냉장 보관(냉동 절대 불가)할 수 있으나 검사 소요시간의 지연 또는 검사에 실패할 수 있습니다.
- 태아를 대상으로 하는 염색체 검사는 검체 채취 전에 검사의 정확성 및 검사한계에 대해 환자나 보호자에게 충분히 설명을 하여 동의를 얻은 후에 검사를 시행하는 것이 바람직합니다.

[검체별 주의사항]

■ 말초혈액(Peripheral blood, PB)

검체용기	Sodium Heparin tube
검체량	7.0-10mL(소아의 경우 2.0mL)
주의사항	- 무균적으로 채취한 후 혈액응고를 방지하여 24시간 이내에 실온보관으로 검사실에 도착하도록 합니다.

■ 골수(Bone marrow, BM)

검체용기	Sodium Heparin tube
검체량	5.0-10mL
주의사항	- 환자의 임상소견 및 추정진단에 따라 검사방법 자체가 달라지므로 반드시 의뢰서에 자세히 기재해 주시기 바랍니다.

■ 양수(Amniotic fluid, AF)

검체용기	Conical tube
검체량	20-25mL
주의사항	- 검체에 모체 세포가 혼입되는 것을 방지하기 위해 채취 시 처음의 소량(약 2.0mL 정도)은 반드시 버린 다음 약 20-25mL 정도의 양수를 무균적으로 채취하여 Conical tube에 담아 의뢰합니다. - 태령 15주 이상부터 검사하는 것이 좋으며 오염에 주의하여 24시간 이내 도착하는 것을 원칙으로 합니다. - 양수 내 태아 유래 세포가 적은 경우(원심 후 침전물이 육안으로 확인이 안됨)와 육안적으로 검체의 색깔이 붉거나 짙은 갈색인 경우(혈액이 혼입되었음을 의미)는 배양에 실패할 수 있습니다.

■ 융모막(Chorionic villi sampling, CVS)

검체용기	전용용기⑨(사전신청 요망)
검체량	20-30mg
주의사항	- villi 모양을 갖춘 것으로 20가닥 이상 채취하여 본원에서 제공하는 융모막 전용용기에 넣어 보내주십시오. - 채취 후 18시간 이내에 도착하는 것을 권장합니다.

■ 태아조직(Production Of Conceptus, POC)

검체용기	전용용기⑨(사전신청 요망), 응급 시 전용용기⑭에 멸균된 saline을 첨가하여 조직이 잠기게 운송
검체량	20mg
주의사항	- 응고된 혈액을 제거한 후 무균적으로 채취하여 주십시오. - 태아조직은 오염될 확률이 매우 높아 주의가 필요합니다. - 오염에 주의하여 태아의 가슴, 대퇴, 팔 부위 등 3군데 이상에서 직경 4-6mm와 villi를 포함하여 채취해 주십시오 . - 아이오다인이나 머큐로크롬은 사용하지 마십시오. - 자궁 내 사망한지 24시간 이상이 경과한 검체는 배양에 실패할 확률이 높습니다.

■ 제대혈(Cord blood)

검체용기	Sodium Heparin tube
검체량	3.0-10mL
주의사항	- 제대혈은 응고가 잘 되므로 채취 후 즉시 heparin tube에 넣고 여러 번 잘 흔들어 혼합해야 응고가 방지됩니다.

9. 분자진단검사

[준수사항]

- 분자진단검사에서 가장 중요한 것은 적절한 검체(특히 검체량 부족)와 오염의 방지입니다.
- RNA virus를 의뢰한 검체 중 용혈된 검체는 검사결과가 불안정하므로 주의하시기 바랍니다.
- 유전질환이나 기타 신중을 요하는 검사는 분자유전학 검사 의뢰서와 유전자검사 동의서를 작성해 주시고 소견서를 반드시 첨부하여 주시기 바랍니다.

[검사별 주의사항]

■ Hepatitis virus 관련 검사

검체용기	SST tube
주의사항	- HCV RNA 검사의 경우 RNA가 매우 빨리 분해되므로 충분한 혈액(혈청 1.5mL 이상)을 채취하여 당일 의뢰해주시길 바랍니다.

■ HIV RNA 정량 검사

검체용기	EDTA tube
주의사항	- 충분한 EDTA Plasma(1.5mL 이상)를 채취하여 Screw-cap Microtube에 넣어 3중 포장을 한 뒤 HIV 식별 스티커를 꼭 부착해주시기 바랍니다.

■ HPV 관련 검사

검체용기	전용용기
주의사항	- 각 항목에 해당하는 전용용기(STD 용기, HPV 전용용기)를 반드시 사용해야 합니다.

[검체별 주의사항]

■ 혈액 및 골수로 의뢰하는 검사

검체용기	EDTA tube
주의사항	- 항응고제 중 heparin은 Taq. Polymerase의 활성화를 억제하여 검사가 불가능합니다.

■ 조직으로 의뢰하는 검사

검체용기	멸균된 용기
주의사항	- 조직검체는 Formalin 고정 없이 멸균된 Saline에 넣어 의뢰합니다. 추가로 포르말린에 고정된 파라핀 블록(paraffin block)의 경우 3-4μm 박절하여 멸균된 용기에 6개 이상 넣어 의뢰합니다.

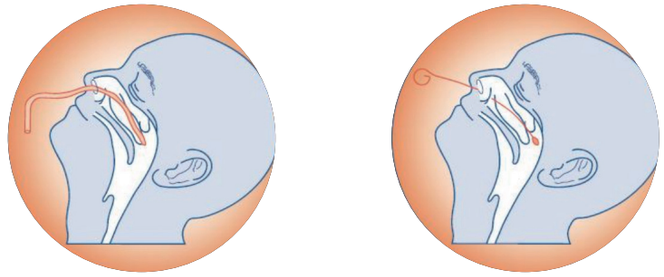
■ 소변으로 의뢰하는 검사

검체용기	멸균된 용기
주의사항	- 아침 첫 요를 채취하여 15mL 멸균된 용기에 담아 의뢰합니다.

■ 호흡기 검체로 의뢰하는 검사

검체용기	바이러스 배양 전용용기
채취방법	**인두 도말물** 1. 환자의 입을 벌리고 반드시 "아 -"하는 소리를 실제로 내게 합니다. 2. 왼손으로 설압자를 잡고 설압자로 혀를 누릅니다. 3. 오른손에 멸균면봉을 잡고 인두 후벽을 면봉으로 360°로 3-4회 돌려 도말합니다. ※ 이때 환자 목젖을 건드리면 환자가 구역질을 하게 되므로 목젖을 피해서 도말합니다. **비인두 도말물 및 비강 흡입물** 1. 만약 어린 소아에서 인두 도말이 용이하지 않을 경우 비인두 도말 또는 비강 흡입물 검체로 대신할 수 있습니다. 2. 비인두 도말 시 멸균면봉을 하비갑개의 중하부 근처에서 점막을 부드럽게 3-4회 돌려서 채취합니다. 3. 비강 흡입물 채취 시에는 비강을 통하여 카테터 끝이 인두 후벽까지 다다르게 한 다음 진공흡입을 걸고 카테터를 약간씩 돌리며 천천히 부드럽게 빼냅니다. ※ 진공흡입 후 카테터가 비인두부에 10초 이상 길게 머물지는 않도록 주의하여야 합니다. 4. 카테터를 멸균 생리 식염수(약 1ml)로 세척하여 무균 용기에 담습니다.
주의사항	- 검체는 냉장(4°C)을 유지하여 빠른 시간 내(가급적 24시간 이내)에 검사실에 도착하도록 해주시기 바랍니다. - 법정감염병의 경우 감염성물질안전수송지침에 따라 전용 3중 포장 용기를 사용해주십시오.

호흡기 검체 채취 방법



비강 흡입물 채취법　　비인두 도말법

10. 미생물배양검사

미생물 배양 검사에서 가장 중요한 것은 정확한 감염부위에서 적절한 시기에 검체 채취 후 보존방법을 준수하여 의뢰하는 것입니다. 부적절하게 채취된 검체 및 잘못 보존된 검체는 검사를 하더라도 무의미할 뿐 아니라 잘못된 결과를 가져와 환자의 치료에 오히려 혼란을 줄 수 있습니다.

[채취 시기]

검체 채취의 가장 적절한 시기는 원인균이 가장 많이 함유되어 있다고 예상되는 시기입니다.

- 발병 초기 혹은 급성기
- 항생제투약 개시 전
- 위 두 시기가 불가능한 경우 항생제투약 후 다음 회 투약 직전
- 패혈증 등에서 이완열이 있는 경우는 열의 상승 직전
- 항생제투약 개시 후의 환자에 있어서는 48시간 투약 중지 후

[준수사항]

- 모든 검체 채취는 무균적으로 실시하며 용기는 지정된 멸균용기를 사용하여야 합니다.
- 의뢰서는 반드시 성별, 나이, 검체종류, 채취부위, 채취시간, 임상소견, 항생제 투여 여부 등을 자세히 기록합니다.
- 검체는 항생제 투여 전에 채취해야 합니다.
- 피부소독은 70% 알코올로 안에서 밖으로 동심을 그리며 서너번 소독하고 2% iodine 용액으로 소독하여 검체를 채취합니다.
- Pus, wound, stool 등의 배양 의뢰 시 멸균된 면봉에 검체를 충분히 묻혀 수송배지에 수직으로 넣어 의뢰합니다.
- 대부분의 병원성 세균은 온도의 적은 변화에는 영향을 받지 않아 수송배지를 즉시 배양할 수 없을 때는 냉장 보관하여 운송합니다. (단, 수막구균이나 임균 등의 Neisseria균은 검체가 30°C 이하로 내려가면 사멸하므로 30°C 이하로 온도가 내려가지 않도록 주의합니다.)

[검체별 채취방법]

■ 혈액(Blood)

혈액으로부터 배양 분리된 균은 감염의 원인균이라고 판단됩니다.

① 채취 시 오염을 방지하기 위해 채혈부 피부를 소독용 알코올로 닦아 건조시킨 후 포비돈-요오드를 충분히 도포해 소독합니다. 채혈용기의 고무마개 또한 소독용 알코올로 소독합니다.
② 배양용기에 각각 10mL씩(소아의 경우 3.0mL) 혈액을 주입한 후 가볍게 흔들어 혼합합니다.
③ 채혈한 용기는 실온 상태로 최대한 신속하게 검사실에 운송합니다.

※ 혈액배양에서 가장 높은 양성률을 얻으려면?
- 항생제 투여 전 채혈
- 발열 전 후 채혈
- 채혈횟수는 2-3회 권장



혈액배양 자동화 전용용기

■ 객담(Sputum)



객담 무균용기

· 객담 채취방법

① 아침 공복 시에 타액이 섞이지 않도록 입 안을 물이나 멸균생리식염수로 잘 헹굽니다. 타액이 섞일 경우 구강 및 상기도 상재균에 의해 오염될 수 있습니다.
② 가슴이 아플 정도로 깊은 기침을 하여 객담을 3-4회 채취합니다.
③ 객담을 받을 수 없는 소아의 경우 흡입으로 채취합니다.

객담의 품질 등급 (Grade of sputum quality)

Grade	Number of cell / Low-power field		판정
	Epithelial Cell	WBC	
1	> 25	< 10	Unacceptable
2	> 25	10 - 25	
3	> 25	> 25	
4	10 - 25	> 25	Acceptable
5	< 10	> 25	
6	< 10	< 10	

· 유도객담 채취방법

결핵균 감염이 의심되는 경우에 의미가 있습니다.
① 젖은 칫솔과 소독된 증류수 혹은 멸균생리식염수를 이용하여 구강 내 혀나 잇몸 등을 5-10분간 솔질하여 입안을 청결히 합니다.
② 초음파 분무기를 이용해 20-30mL의 3% NaCl을 들여 마시어 유도객담을 채취합니다.

! 부적합 검체

- 검체량이 너무 소량일 때
- 마른 면봉검체(dried swabs)
- 검체 용기가 파손되거나 라벨이 없는 경우
- 객담이 아닌 타액으로 구성된 검체
- 여러 검체를 하나로 모아 만든 객담
- 검체 채취와 전처리 사이 간격이 7일을 넘는 경우

■ 대변(Stool)

① 5g(콩알 5개 정도의 크기)의 대변을 채취하여 용기에 넣습니다.
② 대변을 채취할 수 없을 때에는 직장에서 면봉으로 검체를 충분히 채취하여 수송배지에 수직으로 넣어서 보내주십시오.

! 주의사항

- 항생제, 지사제, 윤활제 혹은 조영제는 검사에 영향을 줄 수 있으므로 투입 전에 검체를 채취하거나, 혹은 적어도 일주일 후에 검사를 의뢰하시기 바랍니다.
- 입원한지 3일이 지난 후에는 특별한 이유 없이는 검사를 의뢰하지 않습니다.
- 동일 환자에게서 분변충란검사를 4회 이상, 대변배양검사를 3회 이상 검사하는 것은 부적합합니다.
- Campylobacter 또는 E.coli O157이 의심되는 경우는 특수 감별배지를 사용하므로 반드시 의뢰지에 기재하여 주십시오.

■ 소변(Urine)

① 이른 아침 첫 뇨의 중간뇨를 무균적으로 채취하여 단회요 용기에 담아 의뢰합니다.
② 요를 짧은 시간이라도 실온 방치할 경우 균의 증식을 일으키기 때문에 채취 후에 즉시 냉장 보관합니다. (임균을 의심하는 검체는 냉장보관하지 않습니다.)
※ 균뇨의 판정기준으로 되어 있는 10^5CFU/mL은 아침 기상 후 첫 뇨의 연구 결과에 의한 것으로, 첫 뇨 배출 후 뇨 중 균 수는 1/10 이하로 감소하는 경우가 많습니다.

■ 농(고름)(Pus)

• 폐쇄성 농양 및 체액

① 피부 또는 점막표면을 충분히 소독한 후 주사기로 내용물을 흡인하여 과잉의 공기를 제거합니다.
② 주사기 바늘 끝을 고무마개에 찔러 공기의 유입을 차단하거나 검체를 혐기성 배지에 넣어 의뢰합니다.

• 개방성 농양

① 창상 주변의 피부 또는 점액을 할 수 있는 한, 잘 소독하여 심부의 농을 주사기로 흡인합니다.
② 주사기를 사용할 수 없을 경우에는 손가락으로 상처 가장자리를 열어 멸균 면봉으로 주위의 피부나 점막에 접하지 않게 주의하면서 심부를 닦아 즉시 수송배지에 넣어 의뢰합니다.

■ 뇌척수액(CSF)

① 3개의 시험관에 무균적으로 채취하며 첫 번째 시험관은 생화학 및 혈청학적 검사, 두 번째 시험관은 Gram stain 및 배양, 세 번째 시험관은 Cell count 검사에 사용합니다.
② 채취 즉시 검사실로 보내야 하며, 검사가 지연될 때는 실온 또는 37°C에 보관하여 주십시오.

! 주의사항

- 수막염균(Meningococcus)이 의심되는 경우 30°C 이하로 온도가 내려가지 않도록 주의해야합니다.
- 바이러스 배양일 경우는 냉장보관합니다.

■ 비뇨생식기 검체

• 여성 - 자궁경부

① 윤활제나 소독제를 사용하지 않고 질 상재균의 오염을 최대한 피하여 검경(Speculum)을 넣습니다.
② 질 분비물과 점액을 닦아내고 자궁경부 선(Endocervical gland)에서 나온 삼출물을 멸균된 면봉으로 돌려서 채취합니다.

- 요도

① 질과 통하는 치골 결합부 쪽의 요도를 부드럽게 마사지하여 분비물이 나오게 한 후 면봉으로 채취합니다.
② 분비물을 얻을 수 없을 때는 외요도를 베타딘 비누액으로 씻고 물로 세척한 후 부드럽게 요도생식기용 면봉을 내요도 속으로 2-4cm 삽입한 후 부드럽게 돌려 채취합니다.

• 남성 - 요도

① 요도생식기용 면봉을 내요도 속으로 2-4cm 삽입한 후 부드럽게 돌려 채취합니다.

■ 혐기성 세균배양을 위한 검체

① 주사기로 흡인한 후 끝에 고무마개를 끼우고 즉시 검사실로 보내야 합니다.
② 부득이하게 면봉으로 채취한 경우에는 반드시 수송배지에 깊이 넣어서 보내주십시오.

! 주의사항

- 혐기성 세균이 정상상재균으로 존재하는 검체(객담, 요, 대변, 인두액 등)는 혐기성 배양을 하지 않습니다.

※ 혐기성 배양이 필요한 검체

- 조직 깊숙이 농양, 특히 악취가 있는 경우
- 뇌, 폐, 간, 직장부위, 복강 내 또는 횡격막하 부위의 농양
- Gas gangrene이나 gas 생성 괴사 조직
- 사람이나 동물에 물린 검체
- 혈액 배양의 경우 통상적으로 호기성, 혐기성 배양을 동시에 실시하므로 따로 의뢰하지 않습니다.

11. 바이러스배양검사

[준수사항]

- 바이러스 검체는 일반적으로 질병 경과가 길수록 바이러스 검출률이 낮아지므로, 발병 초기에 채취하여 주십시오.
- 검체 채취는 무균조작으로 감염병소에서 채취하고, 각 검체에 따라 적합한 용기를 사용하여 주십시오.
- 바이러스 배양용 Viral Transport Media(VTM) 또는 Universal Transport Media(UTM) 용기를 사용합니다.



바이러스배양 전용용기

[채취 방법]

1. 멸균된 면봉으로 검체를 Swab한 후 면봉대 윗 부분에 표시 되어진 부분을 잘라 바이러스전용수송배지에 수직으로 넣어주십시오.
2. 액체배지이기 때문에 면봉 검체를 넣어주신 후 반드시 뚜껑이 닫혔는지 확인해 주시기 바랍니다.



[검체종류별 유의사항]

검체종류	용기	검체량 및 유의사항
Rectal swab	바이러스배양 전용용기⑱	대변을 채취하지 못할 경우 swab을 직장 내 2-4cm 부위에서 rub and rotation 방법으로 채취
상부 호흡기		① 비인두 흡입액(Nasopharyngeal aspirate) ② 비인두 도말물(Nasopharyngeal swab) ③ 인두 도말물(Throat swab) • 바이러스 분리율 ① > ② > ③
하부 호흡기		기관지 흡입액 (Transtracheal aspirate) 기관지 세척액 (Bronchial washing)
타액 및 Body Fluid		2.0-3.0mL 채취
Skin 및 mucous membrane lesion		수포(Vesicle)를 26 gauge 주사침 혹은 tuberculin syringe를 사용하여 채취하거나 면봉을 사용하여 채취
Cervical 및 urethral		면봉검체 사용
Eye		면봉을 소독된 생리식염수에 적신 후 검체 채취
혈액(Blood)	Sodium heparin tube Sodium citrate tube	Heparin 또는 Sod. Citrate가 들어있는 용기에 5.0-8.0mL 채취
뇌척수액(CSF)	멸균용기	3.0-5.0mL 채취
소변(Urine)		10mL(소아: 2.0-3.0mL) 채취, CMV 배양일 경우 VTM 용기 사용
대변(Stool)	대변용기	발병 후 4일 이내 검체 3.0-5.0g (설변인 경우 : 5.0mL) 채취 기저귀 사용 시 대변을 긁어서 의뢰

12. 세포병리검사

[준수사항]

- Conventional smear 검체 의뢰 시 세포는 생체로부터 탈락되는 순간부터 변성이 시작되므로 도말된 즉시 95% 에탄올로 30분 이상 고정하여 주십시요.
- 피복고정제(Coating fixation)을 사용할 경우 압력에 의해 세포가 변성될 수 있으므로 25-30cm 거리에서 슬라이드 전면에 골고루 분무하여 주십시오.
- 액상검사(Liquid-based cytopathology)의 경우 해당 전용용기를 사용하여야 합니다.
- 검체로 의뢰 시 밀봉하여 냉장 보관 후 24시간 이내에 보내주십시오.
- 세포병리검사의뢰서에 환자정보, 채취부위, 병력 등의 임상정보를 기재하여 주십시오.

[검체별 도말표본 제작방법]

부인과 세포검사(GY) – 자궁질부, 자궁경부, 자궁내막

- 자궁질 도말(Conventional smear) 검체는 한 번에 많이 채취한 후 즉시 슬라이드에 균일하게 도말하여 고정합니다.
- 액상자궁경부세포검사(Liquid-based cytopathology) : 브러쉬를 사용하여 검체를 채취한 후 전용용기에 넣어 충분히 검체를 씻어내고 브러쉬는 버립니다.
- 검체 채취 하루 전 질 내 치료나 피임약제 등의 사용을 금해야 합니다.
- 검체 채취 하루 전 Biopsy 등을 시행하지 않습니다. 혈액 내의 적혈구가 도말되어 판독이 어려워 집니다.

비부인과 세포검사(Non-GY)

소변 뇌척수액	- 중간소변을 채취합니다. (아침 첫 뇨는 퇴행성 변화가 심하고 농축되어 적합하지 않습니다.) - 1,500rpm에서 10분간 원심분리하여 침전물을 슬라이드에 도말한 후 95% 에탄올에 즉시 고정합니다. - 오래 지체되거나 원심분리가 불가능한 경우 동량의 50% 에탄올을 섞은 후 그대로 보내주십시오.
객담	- 깊은 기침을 하여 받은 객담 중 병적인 부분(변색된 부분, 짙은 갈색부분, 혈액이 있는 부분)을 두 장의 슬라이드 사이에 넣고 전후 좌우로 비벼 펼친 다음 95% 에탄올에 즉시 고정합니다. - 객담 그대로를 의뢰하는 경우 냉장 보관하시어 12-24시간 이내에 보내주십시오.
pH가 낮은 검체 (위액, 담즙 등)	- 검체는 아이스박스에 보관하고, 가능하면 수분 이내에 원심분리하여 슬라이드에 도말한 후 95% 에탄올에 즉시 고정합니다. - 고정이 불가능한 경우, 70% 에탄올을 검체의 1/3-1/4 정도의 양이 되도록 넣은 후 아이스박스에 넣어 보내십시오.
흉수액 복수액 심낭액	- 1,500rpm에서 15분간 원심분리하여 침전물을 슬라이드에 도말한 후 95% 에탄올에 즉시 고정합니다. - 도말이 불가능한 경우, 검체를 냉장 보관하시어 24-48시간 이내에 보내주십시오.
유두분비물	- 분비물 한 방울을 직접 슬라이드 위에 떨어뜨려 도말한 후 95% 에탄올에 즉시 고정합니다.

세침흡인세포검사(FNA) – 유방, 갑상선, 림프절

- 여러 장의 슬라이드에 가급적 Blood를 제거하여 도말한 후 95% 에탄올에 즉시 고정합니다.
- 검체량이 적은 경우 주사바늘과 주사통을 생리 식염수로 세정하고 원심분리하여 침전물을 슬라이드에 도말한 후 95% 에탄올에 즉시 고정합니다.
- Needle 부분에 진단에 유용한 검체가 있을 가능성이 매우 크기 때문에 검체 의뢰 시 needle 부분을 부착한 채로 의뢰해 주십시오.
- 액상세침흡인세포검사(Liquid-Based Aspiration Cytopathology)의 경우 Aspiration 후 Syringe Needle를 분리하여 튜브 안에 들어있는 보존액을 Syringe 안으로 빨아들인 후 다시 튜브 안으로 넣습니다. Needle를 Syringe에 다시 연결하여 보존용액을 다시 빨아들인 후 넣는 과정을 반복하여 Syringe 안에 검체를 모두 전용용기로 옮긴 후 보내주십시오.

13. 조직병리검사

[준수사항]

- 조직채취 후 고정액(10% 중성 포르말린)을 조직의 10-20배 되게 넣어 12-24시간 실온 보관합니다.
- 부위가 다른 곳에서 적출한 조직은 각각 다른 용기에 넣어 고정합니다.
- 조직을 담는 용기에는 환자정보(이름, 나이, 차트번호)를 기입합니다.
- 감염성이 있는 검체는 감염 여부를 용기와 의뢰지에 표시합니다.

[검체별 고정방법]

내시경 조직	조직이 너무 작은 경우 여과지나 종이에 붙여서 고정합니다. ※ 거즈사용금지: 떼어낼 때 조직이 부서질 수 있습니다.
자궁 등 큰 장기	병변 부위를 피해 절개하여 펼친 후 절단면을 아래로 하여 넣고 고정액을 검체의 10배 이상 충분히 넣어 고정합니다.
폐	기관지 말단으로부터 고정액을 주입하여, 가능한 폐포를 부풀려 공기를 빼고 조직 사이까지 골고루 고정액이 들어가도록 합니다.
펀치 생검	천자한 조직의 수분 및 점액성분을 제거하고, 거즈나 여과지 위에 약 10초 정도 올려 과도한 수분을 제거한 후 즉시 고정액에 완전히 잠기도록 고정합니다.

코드	검사명	검체
11250	25-OH Vitamin D	SST Serum
30220	Ab Screening Test	SST Serum
30247	ABO 혈액형 검사	EDTA Blood
65490	Acetaminophen	SST Serum
10200	ACP	SST Serum
00015	ACTH	EDTA Plasma
30960	Activated PTT	SC Plasma
01405	AFP	SST Serum
01406	AFP	EDTA Plasma
10000	Albumin	SST Serum
10003	Albumin	CSF
10020	Albumin/Globulin ratio	SST Serum
10230	ALP	SST Serum
10360	ALT(GPT)	SST Serum
65371	Amikacin	Plain Serum
10240	Amylase	SST Serum
10241	Amylase	Random Urine
10840	Amylase/Creatinine Clearance	복수검체
12930	Anion GAP	SST Serum
51121	Anti CCP Ab	EDTA Plasma
51122	Anti CCP Ab	SST Serum
30870	Anti Thrombin III	SC Plasma
01885	Anti TPO Ab(Anti Microsome Ab)	SST Serum
10940	Apolipoprotein A I	SST Serum
10960	Apolipoprotein B	SST Serum
50400	ASO 정성	SST Serum
50410	ASO 정량	SST Serum
65372	Aspirin(Salicylic Acid)	Plain Serum
10350	AST(GOT)	SST Serum
11941	Bone ALP	SST Serum
42645	Bordetella pertussis PCR	Sputum
10860	BUN	SST Serum
10861	BUN	24hr Urine
10890	BUN/Creatinine ratio	SST Serum
20040	C3	SST Serum
20070	C4	SST Serum
01455	CA 15-3	SST Serum
01465	CA 19-9	SST Serum
01482	CA 72-4	SST Serum
01495	CA 125	SST Serum
10090	Ca^{++}(Ionized Calcium)	SST Serum
01919	Calcitonin	SST Serum
10070	Calcium(Ca)	SST Serum

코드	검사명	검체
10071	Calcium(Ca)	24hr Urine
65200	Carbamazepine	SST Serum
11010	Cardiac Risk Factor	SST Serum
01535	CEA	SST Serum
20160	Ceruloplasmin	SST Serum
42340	Chlamydia pneumoniae PCR	Other
10100	Chloride(Cl)	SST Serum
10101	Chloride(Cl)	24hr Urine
10280	Cholinesterase(Pseudo)	SST Serum
10300	CK	SST Serum
10310	CK-MB 정량	SST Serum
40305	CMV IgG	SST Serum
40315	CMV IgM	SST Serum
10110	CO_2 Total	SST Serum
30000	CBC 8종 혈구산정	EDTA Blood
10075	Corrected Ca	SST Serum
00707	Cortisol	SST Serum
00965	C-peptide(CPR)	SST Serum
10900	Creatinine Clearance Test	복수검체
10883	Creatinine	SST Serum
10881	Creatinine	24hr Urine
50720	CRP 정성	SST Serum
50732	CRP 정량	SST Serum
50736	CRP 정량(HS-CRP)	SST Serum
13010	CTx	SST Serum
01546	Cyfra 21-1	SST Serum
30680	D-dimer 정량	SC Plasma
00746	DHEA-S	SST Serum
30020	Differential count	EDTA Blood
65051	Digoxin	SST Serum
10050	Direct Bilirubin	SST Serum
10051	Direct Bilirubin	Capillary
10905	eGFR(IDMS-MDRD)	SST Serum
30030	Eosinophil count	EDTA Blood
30040	ESR	EDTA Blood
00433	Estradiol(E2)	SST Serum
11890	Ethanol(Alcohol)	SST Serum
11891	Ethanol(Alcohol)	EDTA Plasma
30890	FDP 정량	SC Plasma
01585	Ferritin	SST Serum
30640	Fibrinogen	SC Plasma
11286	Folate	SST Serum
01682	Free PSA	SST Serum

코드	검사명	검체
01686	Free PSA/PSA ratio	SST Serum
00216	Free T3	SST Serum
00226	Free T4	SST Serum
00235	Free T4 Index	SST Serum
20460	Fructosamine	SST Serum
00092	FSH	SST Serum
10010	Globulin	SST Serum
10540	Glucose	NaF Plasma
10542	Glucose	24hr Urine
10550	Glucose Tolerance Test 내과용	NaF Plasma
10640	Glucose Tolerance Test 산부인과용	NaF Plasma
70100	Gram Stain	Smear Slide
20180	Haptoglobin	SST Serum
50016	HAV IgG	SST Serum
50025	HAV IgM	SST Serum
50055	HBc Ab IgM	SST Serum
50045	HBc Ab, Total	SST Serum
50076	HBe Ab	SST Serum
50075	HBe Ag	SST Serum
01271	HBNP	EDTA Plasma
50119	HBs Ag 정량	SST Serum
50116	HBs Ab	SST Serum
50115	HBs Ag	SST Serum
50215	HCV Ab	SST Serum
11100	HDL Cholesterol	SST Serum
01473	HE4	SST Serum
30004	Hematocrit(Hct)	EDTA Blood
10731	Hemoglobin A1c(HbA1c)	EDTA Blood
30003	Hemoglobin(Hb)	EDTA Blood
41335	HIV Ag/Ab	SST Serum
12090	Homocysteine	SST Serum
43080	HSV Type 1 IgG	SST Serum
41440	HSV Type 2 IgG	SST Serum
41475	HTLV-I/II Ab	SST Serum
20200	IgA	SST Serum
60003	IgE	SST Serum
20220	IgG	SST Serum
20270	IgM	SST Serum
10060	Indirect Bilirubin	SST Serum
10061	Indirect Bilirubin	Capillary
01025	Insulin	SST Serum
01026	Insulin	EDTA Plasma
51832	Interleukin 6	SST Serum

코드	검사명	검체
12730	Iron(Fe)	SST Serum
12173	Ketone body	Random Urine
10410	LDH	SST Serum
11110	LDL Cholesterol	SST Serum
42647	Legionella pneumophila PCR	Sputum
00106	LH	SST Serum
10425	Lipase	SST Serum
12860	Lipoprotein(a)	SST Serum
12763	Lithium(Li)	SST Serum
10120	Magnesium(Mg)	SST Serum
10121	Magnesium(Mg)	24hr Urine
30007	MCH	EDTA Blood
30008	MCHC	EDTA Blood
30006	MCV	EDTA Blood
10001	Microalbumin 정량	24hr Urine
10002	Microalbumin(ACR)	Random Urine
10005	Microalbumin/Creatinine ratio	Random Urine
42640	Mycoplasma pneumoniae PCR	Sputum
01330	Myoglobin	SST Serum
01615	NSE	SST Serum
01350	NT-pro BNP	SST Serum
12320	Osmolality	SST Serum
01925	Osteocalcin	SST Serum
13009	P1NP	SST Serum
10245	Pancreatic Amylase	SST Serum
10246	Pancreatic Amylase	Random Urine
30080	PDW	EDTA Blood
65290	Phenobarbital	SST Serum
65300	Phenytoin	SST Serum
10130	Phosphate(Pi)	SST Serum
10131	Phosphate(Pi)	24hr Urine
01640	PIVKA-II	SST Serum
30005	Platelet	EDTA Blood
10140	Potassium(K)	SST Serum
10141	Potassium(K)	24hr Urine
20330	Prealbumin	SST Serum
01891	Procalcitonin	SST Serum
00512	Progesterone	SST Serum
00133	Prolactin	SST Serum
10035	Protein/Creatinine ratio	Random Urine
30950	Prothrombin Time	SC Plasma
01675	PSA	SST Serum
01967	PTH-Intact	SST Serum

야간검사 항목 안내

코드	검사명	검체
01968	PTH-Intact	EDTA Plasma
51930	RA Factor 정성	SST Serum
51940	RA Factor 정량	SST Serum
30002	RBC	EDTA Blood
30090	RDW	EDTA Blood
30111	Reticulocyte Count	EDTA Blood
30390	Rh(D) Typing	EDTA Blood
01474	ROMA 난소암 위험도	SST Serum
50935	RPR 정밀	SST Serum
41940	Rubella virus IgG	SST Serum
41950	Rubella virus IgM	SST Serum
01617	S-100 Protein	SST Serum
42326	SARS-CoV-2 Ab(N)	SST Serum
42327	SARS-CoV-2 Ab(S1)	SST Serum
01723	SCC Ag	SST Serum
12425	SHBG	SST Serum
10150	Sodium(Na)	SST Serum
10151	Sodium(Na)	24hr Urine
71250	Stool Occult Blood 정량	Stool
00305	T3 Uptake	SST Serum
00296	T3	SST Serum
00316	T4	SST Serum
00523	Testosterone	SST Serum
65140	Theophylline	SST Serum
30970	Thrombin Time(TT)	SC Plasma
00355	Thyroglobulin	SST Serum
00355	Thyroglobulin	SST Serum
00345	Thyroglobulin Ab(Tg Ab)	SST Serum
12830	TIBC	SST Serum
10040	Total Bilirubin	SST Serum
10041	Total Bilirubin	Capillary
11020	Total Cholesterol	SST Serum
10030	Total Protein 정량	SST Serum
10031	Total Protein 정량	24hr Urine
10032	Total Protein 정량	CSF
10034	Total Protein 정량	Random Urine
50903	Toxoplasma IgG	SST Serum
50913	Toxoplasma IgM	SST Serum
50955	TPLA 정밀	SST Serum
20370	Transferrin saturation	SST Serum
20360	Transferrin	SST Serum
11190	Triglyceride	SST Serum
12591	Troponin I	SST Serum

코드	검사명	검체
12600	Troponin T	SST Serum
00385	TSH Receptor Ab	SST Serum
00366	TSH	SST Serum
12840	UIBC	SST Serum
10930	Uric Acid	SST Serum
10931	Uric Acid	24hr Urine
70050	Urine Dysmorphic RBC	Random Urine
65350	Valproic Acid	SST Serum
65370	Vancomycin	SST Serum
11396	Vitamin B12	SST Serum
30001	WBC	EDTA Blood
70960	Wet smear	Other
20400	α1-Antitrypsin	SST Serum
02005	β-hCG	SST Serum
10500	γ-GTP	SST Serum
42583	급성설사 원인균 선별검사	Stool
42581	급성설사 원인바이러스 선별검사	Stool
27443	신속 CRE genotyping	Rectal swab
70000	요일반 검사	Random Urine
70015	요침사 검사	Random Urine
63226	전자간증위험도(sFlt-1/PlGF ratio)	SST Serum
42348	폐렴 원인균 선별검사	Sputum
42316	호흡기바이러스 PCR	비인후/인후도찰
90036	(공단) AFP	SST Serum
90029	(공단) ALT(GPT)	SST Serum
90028	(공단) AST(GOT)	SST Serum
90031	(공단) Creatinine	SST Serum
90066	(공단) eGFR(CKD-EPI)	SST Serum
90022	(공단) Glucose	NaF Plasma
90023	(공단) Glucose	SST Serum
90035	(공단) HBs Ab	SST Serum
90033	(공단) HBs Ag	SST Serum
90047	(공단) HCV Ab	SST Serum
90025	(공단) HDL Cholesterol	SST Serum
90021	(공단) Hemoglobin(Hb)	EDTA Blood
90039	(공단) LDL Cholesterol(cal)	SST Serum
90027	(공단) LDL Cholesterol	SST Serum
90038	(공단) Stool Occult Blood 정량	Stool
90024	(공단) Total Cholesterol	SST Serum
90026	(공단) Triglyceride	SST Serum
90030	(공단) γ-GTP	SST Serum

검체 안정성

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
90036	(공단) AFP	SST Serum	5일	6일	24개월
90029	(공단) ALT(GPT)	SST Serum	3일	7일	7일 이상
90028	(공단) AST(GOT)	SST Serum	4일	7일	3개월
90031	(공단) Creatinine	SST Serum	7일	7일	3개월
90066	(공단) eGFR(CKD-EPI)	SST Serum	7일	7일	3개월
90022	(공단) Glucose	NaF Plasma	3일		
90023	(공단) Glucose	SST Serum	8시간	3일	
90035	(공단) HBs Ab	SST Serum		14일	14일 이상
90033	(공단) HBs Ag	SST Serum	1일	6일	6일 이상
90047	(공단) HCV Ab	SST Serum		7일	7일 이상
90025	(공단) HDL Cholesterol	SST Serum	3일	7일	12개월
90021	(공단) Hemoglobin(Hb)	EDTA Blood	8시간	1일	
90027	(공단) LDL Cholesterol	SST Serum		7일	12개월
90039	(공단) LDL Cholesterol(cal)	SST Serum		7일	12개월
90038	(공단) Stool Occult Blood 정량	Stool		7일	
90024	(공단) Total Cholesterol	SST Serum	7일	7일	3개월
90026	(공단) Triglyceride	SST Serum	2일	10일	3개월
90030	(공단) γ-GTP	SST Serum	7일	7일	12개월
90046	(공단) 부인과적 세포검사(Pap smear)	Cervix	7일(고정)		
90001	(공단) 조직 Level B	Tissue	1개월(고정)		
12579	(특검) 1,2-Dichloropropane	Random Urine		5일	5일 이상
12571	(특검) 2,5-Hexanedione	Random Urine		5일	5일 이상
12688	(특검) Arsenic(As)	Random Urine		14일	
12697	(특검) Cadmium(Cd)	Random Urine		14일	
12698	(특검) Cadmium(Cd)	Trace EDTA Blood		14일	
12735	(특검) Indium(In)	Trace Serum		14일	
12757	(특검) Lead(Pb)	Random Urine		14일	
12758	(특검) Lead(Pb)	Trace EDTA Blood		14일	
12788	(특검) Mercury(Hg)	Random Urine		14일	
12789	(특검) Mercury(Hg)	Trace EDTA Blood		14일	
12231	(특검) Methylhippuric acid	Random Urine		5일	14일
12796	(특검) Nickel(Ni)	Random Urine		14일	
65745	(특검) N-Methylacetamide	Random Urine		7일	
12271	(특검) N-Methylformamide	Random Urine		7일	
12809	(특검) o-cresol(특검)	Random Urine		5일	5일 이상
12804	(특검) Phenol	Random Urine		5일	14일
12574	(특검) TCA_1,1,1-TCE	Random Urine		5일	5일 이상
12575	(특검) TCA_PCE	Random Urine		5일	5일 이상
12573	(특검) TCA_TCE	Random Urine		5일	5일 이상
12577	(특검) Total Trichloroethanol	Random Urine		5일	5일 이상
10535	(1-3)-β-D-Glucan	SST Serum	6시간	1일	5일

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
11230	1,25-$(OH)_2$ Vitamin D	SST Serum		1일	3개월
00593	17-KS	24hr Urine		14일(보존제처리)	1개월(보존제처리)
00613	17-OHCS	24hr Urine		14일(보존제처리)	1개월(보존제처리)
00410	17α-OH Progesterone	SST Serum		2일	2일 이상
11250	25-OH Vitamin D	SST Serum		7일	1게월
11263	25-OH Vitamin D2/D3	SST Serum		14일	30일
11251	25-OH Vitamin D3	SST Serum		3일	2개월
00810	5-HIAA 정성	Random Urine		7일	
00811	5-HIAA 정량 (LC-MS/MS)	EDTA Plasma			3개월
00825	5-HIAA 정량 (ELISA)	24hr Urine			3개월
00812	5-HIAA 정량 (HPLC)	24hr Urine		3일(보존제처리)	
30220	Ab Screening test	SST Serum		3일	
30225	Ab Identification	복수검체		3일	
30247	ABO 혈액형 검사	EDTA Blood		2일	
10190	ACE	SST Serum		7일	12개월
65490	Acetaminophen	SST Serum		2일	4주
25000	Acetylcholinesterase	Amniotic Fluid		14일	
01140	Ach-r-Binding Ab	SST Serum		7일	6개월
10200	ACP	SST Serum	8일	8일	4개월
00015	ACTH	EDTA Plasma	2시간	2시간	10주
30960	Activated PTT	SC Plasma			2개월
10212	ADA	Pleural Fluid	1일		
10211	ADA	CSF	1일		
10210	ADA	SST Serum		3-4일	
42105	Adenovirus Culture	Other		3일	
40255	Adenovirus IgG	SST Serum		7일	7일 이상
40260	Adenovirus IgM	SST Serum		7일	7일 이상
00030	ADH	EDTA Plasma			4주
25020	AFAFP	Amniotic Fluid	1일	2일	2일 이상
70410	AFB Culture (고체배지)	Sputum		1일	
70445	AFB Culture (액체+고체배지)	Sputum		1일	
70521	AFB Sensitivity (RIF, INH)	Sputum		3일	
70516	AFB Sensitivity (Sequence)	Sputum		3일	
70330	AFB Stain	Sputum		1일	
01405	AFP	SST Serum	5일	6일	24개월
01406	AFP	EDTA Plasma	5일	6일	24개월
01417	AFP-L3(%)	SST Serum		5일	2년
10000	Albumin	SST Serum	10주	5개월	4개월
10003	Albumin	CSF		3일	6개월
10020	Albumin/Globulin ratio	SST Serum		1개월	6개월
10221	Aldolase	SST Serum		14일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
00654	Aldosterone	24hr Urine			1개월
00650	Aldosterone	SST Serum		1일	2년
10230	ALP	SST Serum	7일	7일	2개월
20560	ALP Isoenzyme	SST Serum		7일	7일
10360	ALT(GPT)	SST Serum	3일	7일	7일 이상 (-60~-80°C)
12670	Aluminium(Al)	Trace Serum		21일(밀봉)	6개월 이상(밀봉)
12671	Aluminium(Al)	24hr Urine		21일(밀봉)	6개월 이상(밀봉)
12674	Aluminium(Al)	Random Urine		21일(밀봉)	6개월 이상(밀봉)
00675	AMH	SST Serum	1일	6일	6일 이상
65371	Amikacin	Plain Serum	8시간	2일	4주
10850	Ammonia(NH3)	EDTA Plasma		30분	30분 이상
65390	Amphetamine	Random Urine	1일	2일	2일 이상
10241	Amylase	Random Urine	2일	10일	
10240	Amylase	SST Serum	7일	1개월	
20573	Amylase Isoenzyme	SST Serum		7일	7일 이상
10840	Amylase/Creatinine Clearance	복수검체	2일	7일	
51032	ANA 정성	SST Serum		2주	
51042	ANA titer	SST Serum		2주	
51050	ANCA 정성	SST Serum		2주	
51052	ANCA titer	SST Serum		2주	
51061	ANCA(MPO) 정량	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51062	ANCA(PR3) 정량	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51060	ANCA 정량 2종(MPO, PR3)	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51063	ANCA 정량 3종 (MPO, PR3, GBM)	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
00672	Androstenedione	SST Serum		1일	2개월
12930	Anion GAP	SST Serum	7일	7일	
51075	Anti Aquaporin 4 Ab	SST Serum		2주	
51076	Anti Aquaporin 4 Ab titer	SST Serum		2주	
51080	Anti Cardiolipin IgG	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51090	Anti Cardiolipin IgM	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51121	Anti CCP Ab	EDTA Plasma	22시간	7일	7일 이상
51122	Anti CCP Ab	SST Serum	22시간	7일	7일 이상
51145	Anti centromere Ab	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51152	Anti dsDNA Ab	SST Serum		2일	6개월
51160	Anti dsDNA IgG	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
51170	Anti dsDNA IgM	SST Serum		4일	4일 이상
51220	Anti GAD Ab	SST Serum		3일	3일 이상
51230	Anti GBM Ab	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
52040	Anti GD1b IgG	SST Serum		2주	
52050	Anti GD1b IgM	SST Serum		2주	

검체 안정성

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
52060	Anti GM1 IgG	SST Serum		2주	
52070	Anti GM1 IgM	SST Serum		2주	
52095	Anti GQ1b IgG	SST Serum		2주	
52097	Anti GQ1b IgM	SST Serum		2주	
51225	Anti IA-2 Ab	SST Serum		3일	
65127	Anti Infliximab Ab	SST Serum	1일	7일	1개월
51272	Anti Intrinsic Factor Ab	SST Serum	8시간	2일	2일 이상
51320	Anti Jo-1 Ab	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
51360	Anti LKM Ab	SST Serum		14일	
01885	Anti Microsome(TPO) Ab	SST Serum	8일	8일	24개월
51380	Anti Mitochondrial Ab	SST Serum		3일	
51420	Anti Parietal cell Ab	SST Serum		3일	
51450	Anti Phospholipid IgG	SC Plasma		5일	6개월
51451	Anti Phospholipid IgG	SST Serum		5일	6개월
51460	Anti Phospholipid IgM	SC Plasma		5일	6개월
51461	Anti Phospholipid IgM	SST Serum		5일	6개월
51543	Anti PLA2R IgG	SST Serum		14일	
51480	Anti Platelet Ab	SST Serum	1일	7일	3개월
51520	Anti RNP Ab	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
51521	Anti RNP Ab	EDTA Plasma	8시간	14일	14일 이상
51535	Anti Scl-70 Ab	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
51550	Anti Sm Ab	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
51560	Anti Smooth Muscle Ab	SST Serum		3일	
51580	Anti SS-A/Ro Ab	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
51590	Anti SS-B/La Ab	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
30870	Anti thrombin III(%)	SC Plasma	8시간		1개월
51620	Anti TS Ab	SST Serum		3일	2개월
52030	Anti β2-GPI IgG	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
52035	Anti β2-GPI IgM	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
25330	APOE genotype	EDTA Blood	1일	3일	
10940	Apolipoprotein A I	SST Serum	1일	8일	2개월
10950	Apolipoprotein A II	SST Serum		14일	
10960	Apolipoprotein B	SST Serum	1일	8일	2개월
10970	Apolipoprotein C II	SST Serum		14일	
10980	Apolipoprotein C III	SST Serum		14일	
10990	Apolipoprotein E	SST Serum		14일	
20430	Apt test	Stool		3일	
20431	Apt test	Other		3일	
12683	Arsenic(As)	Trace EDTA Blood		14일	
12685	Arsenic(As)	24hr Urine		14일	
12686	Arsenic(As)	Random Urine		14일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
52166	ASCA	SST Serum	8시간	14일	14일 이상
50400	ASO	SST Serum	2일	8일	6개월
50410	ASO 정량	SST Serum	2일	8일	6개월
50455	Aspergillus Ag	SST Serum		5일(Closed Serum) 2일(Open Serum)	
50448	Aspergillus fumigatus Ab IgG	SST Serum		7일	7일 이상
65372	Aspirin(Salicylic acid)	Plain Serum		2주	
10350	AST(GOT)	SST Serum	4일	7일	3개월
29172	Avellino corneal dystrophy	Other	7일(구강상피) 1일(Blood)	3일(Blood)	
65180	Barbiturate	Random Urine	1일	2일	2일 이상
25371	BCR::ABL1(major) 정성검사	Bone Marrow	3시간	2일	
27576	BCR::ABL1(major) 정량검사	EDTA Blood	3시간	2일	
25381	BCR::ABL1(minor) 정성검사	Bone Marrow	3시간	2일	
27577	BCR::ABL1(minor) 정량검사	EDTA Blood	3시간	2일	
65190	Benzodiazepine	Random Urine	1일	2일	2일 이상
11932	Bile acid	SST Serum		7일	3개월
42682	BK Virus PCR	Random Urine	1일	10일	
42685	BK Virus PCR 정량	Random Urine	1일	10일	
30010	Blood Cell Morphology	EDTA Blood	8시간	1일	
-	Blood Culture & Sensitivity	Blood	12시간		
71020	Body Fluid Analysis	Body Fluid	2시간	2일	
11941	Bone ALP	SST Serum		3일	6개월
42645	Bordetella pertussis PCR	Sputum		3일	
29052	BRAF gene exon15 mutation	Tissue	1일	3일	
29065	BRAF V600E mutation	Thyroid		3일(FNA) 1일(Tissue)	2주(Tissue)
25352	BRCA1 gene mutation	EDTA Blood	1일	3일	
25362	BRCA2 gene mutation	EDTA Blood	1일	3일	
25356	BRCA1 가족검사	EDTA Blood	1일	3일	
25363	BRCA2 가족검사	EDTA Blood	1일	3일	
10861	BUN	24hr Urine	2일	7일	1개월
10860	BUN	SST Serum	7일	7일	12개월
10890	BUN/Creatinine ratio	SST Serum	7일	7일	3개월
70727	C.difficile culture	Stool		1일	
70724	C.difficile toxin A, B	Stool		3일	3일 이상
70730	C.difficile toxin A & B PCR	Stool		2일	
20040	C3	SST Serum	4일	8일	8일
20070	C4	SST Serum	2일	8일	
10090	Ca^{++}	SST Serum		1일	
10091	Ca^{++}	Hp Plasma		1일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
01455	CA15-3	SST Serum	2일	5일	3개월
01465	CA19-9	SST Serum	2일	5일	3개월
01482	CA72-4	SST Serum	1일	7일	3개월
01495	CA125	SST Serum	8시간	5일	6개월
12692	Cadmium(Cd)	Trace EDTA Blood		14일	
12693	Cadmium(Cd)	24hr Urine		14일	
12694	Cadmium(Cd)	Random Urine		14일	
01919	Calcitonin	SST Serum	4시간	1일	24개월
10071	Calcium(Ca)	24hr Urine	2일	4일	21일
10070	Calcium(Ca)	SST Serum	7일	21일	8개월
13227	Calprotectin	Stool		1일	
27765	CALR gene mutation	EDTA Blood	1일	3일	
42696	Candida albicans PCR	분비물	1일	10일	
65400	Cannabinoids 정성	Random Urine	1일	2일	2일 이상
65200	Carbamazepine	SST Serum	2일	7일	4주
11010	Cardiac Risk Factor	SST Serum		7일	1개월
02043	Catecholamine 2F	EDTA Plasma		2일	2일 이상
02045	Catecholamine 2F	24hr Urine		5일(보존제처리)	5일 이상(보존제처리)
02053	Catecholamine 3F	EDTA Plasma		2일	2일 이상
02056	Catecholamine 3F	24hr Urine		5일(보존제처리)	5일 이상(보존제처리)
01535	CEA	SST Serum	7일	14일	6개월
80762	Cell block after 액상흡인세포검사	Thyroid	8시간(보존액)		
82150	Cell block after 체액세포병리검사	Other		3일	
80049	Cell block after 흡인세포병리검사	Thyroid		1일	
20160	Ceruloplasmin	SST Serum		2주	12개월
20161	Ceruloplasmin	Hp Plasma		2주	12개월
51640	CH50	SST Serum	제외	제외	제외
71271	Chlamydia culture	Other		3일	
50560	Chlamydia pneumoniae IgG	SST Serum		7일	6개월
50570	Chlamydia pneumoniae IgM	SST Serum		7일	6개월
42340	Chlamydia pneumoniae PCR	Other		3일	
50630	Chlamydia trachomatis IgG	SST Serum		7일	6개월
50640	Chlamydia trachomatis IgM	SST Serum		7일	6개월
42330	Chlamydia trachomatis PCR	분비물	1일	10일	
10101	Chloride(Cl)	24hr Urine	7일	7일	
10100	Chloride(Cl)	SST Serum	7일	7일	
10280	Cholinesterase(Pseudo)	SST Serum	6시간	7일	12개월
12700	Chromium(Cr)	Trace EDTA Blood		21일	6개월 이상
12701	Chromium(Cr)	24hr Urine		21일	6개월 이상
12702	Chromium(Cr)	Random Urine		21일	6개월 이상
01538	Chromogranin A	SST Serum		7일	7일 이상

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
25100	Chromosome Analysis	Hp Blood	1일	3일	
25101	Chromosome Analysis	Amniotic Fluid	1일	3일	
25104	Chromosome Analysis	Cord Blood	1일	3일	
25102	Chromosome Analysis	Bone Marrow	1일	3일	
25103	Chromosome Analysis	Other	1일	3일	
25110	Chromosome analysis(Leukemia)	Hp Blood	1일	3일	
25175	Chromosome(Direct+Long)	Chorion	1일	3일	
25165	Chromosome(Long Term)	Chorion	1일	3일	
51701	CIC C1q	SST Serum		7일	7일 이상
10520	Citrate	24hr Urine		7일	
20580	CK Isoenzyme	SST Serum		2일	14일
20581	CK Isoenzyme	Body Fluid		7일	
10300	CK(Creatine kinase)	SST Serum	2일	7일	1개월
10310	CK-MB 정량	SST Serum	8시간	2일	2일 이상
50845	Clonorchis IgG	SST Serum		3일	3일 이상
42135	CMV Culture	Other		3일	
42350	CMV DNA PCR	EDTA Blood	1일	3일	
40305	CMV IgG	SST Serum		14일	14일 이상
40315	CMV IgM	SST Serum		14일	14일 이상
42356	CMV 정량 (Real-time PCR)	EDTA Blood	1일	3일	
42357	CMV 약제내성 돌연변이	EDTA Plasma	1일	3일	
12717	Cobalt(Co)	Trace EDTA Blood		21일	
12718	Cobalt(Co)	Random Urine		28일	
12719	Cobalt(Co)	24hr Urine		28일	
65410	Cocaine 정성	Random Urine	1일	2일	2일 이상
50710	Cold Agglutinin	SST Serum	1일	7일	3개월
30000	Complete Blood Count 8종	EDTA Blood		1일	
12725	Copper(Cu)	Trace Serum		21일	6개월 이상
12726	Copper(Cu)	24hr Urine		14일	
10075	Corrected Ca	SST Serum	7일	21일	4개월
00707	Cortisol	SST Serum	1일	4일	12개월
11970	Cotinine 정성	Random Urine	1일	2일	2일 이상
00965	C-peptide	SST Serum	1일	2일	3개월
00966	C-peptide	24hr Urine		32시간	
-	CRE Culture & Sensitivity	Stool		1일	
10881	Creatinine	24hr Urine	3일	8일	21일
10883	Creatinine	SST Serum	7일	7일	3개월
10900	Creatinine Clearance Test	복수검체	3일	7일	21일
50720	CRP 정성	SST Serum	2주	3주	12개월
50721	CRP 정성	CSF	2주	3주	12개월
50732	CRP 정량	SST Serum	2주	3주	12개월

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
50736	CRP 정량(HS-CRP)	SST Serum	11일	2개월	36개월
20170	Cryoglobulin 정성	SST Serum	1일		
50740	Cryptococcus Ag	SST Serum		3일	
50741	Cryptococcus Ag	CSF		3일	
13010	CTx	SST Serum	6시간	8시간	3개월(-70°C)
70110	Culture	Other		1일	
-	Culture & Sensitivity	Other	1일	1일	
01546	CYFRA 21-1	SST Serum	5일	14일	3개월
27790	CYP2C19 major polymorphism	EDTA Blood	1일	3일	
27513	CYP2C9 major polymorphism	EDTA Blood	1일	3일	
12980	Cystatin C	SST Serum	14일	21일	
50842	Cysticercus IgG	SST Serum		3일	3일 이상
30680	D-dimer 정량	SC Plasma			2개월
12381	Deoxypyridinoline(DPD)	Random Urine		7일	7일 이상
00730	DHEA	SST Serum		1일	1일 이상
00746	DHEA-S	SST Serum	5일	14일	12개월
30020	Differential Count	EDTA Blood		1일	
65051	Digoxin	SST Serum	7일	14일	6개월
30320	Direct antiglobulin test	EDTA Blood		3일	
10050	Direct Bilirubin	SST Serum	2일	7일	6개월
30410	Du(Weak D) Test	EDTA Blood		3일	
71220	E.coli O157 Culture & Sensitivity	Stool		1일	
81301	EBV (In situ hybridization)	Tissue	1개월(고정)		
81301	EBV (In situ hybridization)	Tissue	1개월(고정)		
42875	EBV EA-DR IgG	SST Serum		7일	7일 이상
42895	EBV EA-DR IgM	SST Serum		2일	6개월
42900	EBV EBNA IgG	SST Serum		7일	7일 이상
42920	EBV PCR	EDTA Blood	1일	3일	
40835	EBV VCA IgG	SST Serum		7일	7일 이상
40845	EBV VCA IgM	SST Serum		7일	7일 이상
42935	EBV 정량 (Real-time PCR)	EDTA Blood	1일	3일	
01220	ECP	SST Serum		7일	6개월
10905	eGFR (IDMS-MDRD)	SST Serum	7일	7일	3개월
27664	EGFR gene mutation	Tissue		1일	2주
27645	EGFR gene mutation (Real-time PCR)	EDTA Plasma	4시간	3일	
42370	Enterovirus PCR	CSF		3일	
30030	Eosinophil Count	EDTA Blood		1일	
01250	Erythropoietin(EPO)	SST Serum		7일	2개월
30040	ESR	EDTA Blood	2시간		
00433	Estradiol(E2)	SST Serum	1일	2일	6개월
00450	Estrogen	SST Serum		7일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
11890	Ethanol(Alcohol)	SST Serum	14일	3개월	6개월
11891	Ethanol(Alcohol)	EDTA Plasma	14일	3개월	6개월
11892	Ethanol(Alcohol)	Random Urine		30일	
27862	Express QF-PCR 3종 & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
27860	Express QF-PCR 5종 & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
30480	Factor Ab VIII	SC Plasma			2개월
30490	Factor Ab IX	SC Plasma			2개월
30520	Factor Assay II	SC Plasma			2개월
30550	Factor Assay V	SC Plasma			2개월
30570	Factor Assay VII	SC Plasma			2개월
30580	Factor Assay VIII	SC Plasma			2개월
30590	Factor Assay IX	SC Plasma			2개월
30600	Factor Assay X	SC Plasma			2개월
30610	Factor Assay XI	SC Plasma	4시간		15일
30620	Factor Assay XII	SC Plasma			2개월
27896	Factor V Leiden R534Q mutation	EDTA Blood	1일	3일	
30621	FactorXIII screen	SC Plasma		4시간	4일
12940	Fat 정성 검사	Stool		2일	
30890	FDP 정량	SC Plasma			2개월
01585	Ferritin	SST Serum	2일	7일	12개월
20450	Fetal hemoglobin	EDTA Blood		7일	
30640	Fibrinogen	SC Plasma			2개월
70770	Filariae	Blood Smear Slide		1일	
-	First double Marker (NT포함)	SST Serum		1일	
26335	FISH(13) & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
26351	FISH(18) & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
26280	FISH(21) & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
27679	FISH(13/21) & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
27680	FISH(18/21) & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
27681	FISH(13/18/21) & Culture	Amniotic Fluid	1일	3일	
27901	FISH_1p32/1q21	Bone Marrow	1일	3일	
26531	FISH_20q12	Bone Marrow	1일	3일	
27911	FISH_5q31	Bone Marrow	1일	3일	
27921	FISH_7q22/7q31	Bone Marrow	1일	3일	
28024	FISH_ALL Panel	Bone Marrow	1일	3일	
28023	FISH_AML Panel	Bone Marrow	1일	3일	
28028	FISH_AMLL panel	Bone Marrow	1일	3일	
28291	FISH_ATM Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26151	FISH_BCR::ABL1 Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26454	FISH_CATCH 22	Hp Blood	1일	3일	
26481	FISH_CBFB::MYH11 Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
28301	FISH_Centromere 12	Bone Marrow	1일	3일	
27951	FISH_Centromere 8	Bone Marrow	1일	3일	
28027	FISH_CLL Panel	Bone Marrow	1일	3일	
26466	FISH_del(13q14.3)	Bone Marrow	1일	3일	
28031	FISH_ETV6::RUNX1(TEL::AML1) Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
27932	FISH_EVI1(MECOM)	Bone Marrow	1일	3일	
26652	FISH_FGFR1	Bone Marrow	1일	3일	
26581	FISH_FIP1L1::PDGFRA Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26563	FISH_IGH Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26654	FISH_IGH::BCL2 Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26572	FISH_IGH::CCND1 Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
27991	FISH_IGH::FGFR3 Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
28005	FISH_IGH::MAF Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
28004	FISH_IGH::MAFB Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26653	FISH_IGH::MYC Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
27630	FISH_KMT2A(MLL) Gene	Bone Marrow	1일	3일	
28026	FISH_MDS/AA Panel	Bone Marrow	1일	3일	
28025	FISH_MM Panel	Bone Marrow	1일	3일	
26655	FISH_MYC	Bone Marrow	1일	3일	
28011	FISH_P16(CDKN2A)	Bone Marrow	1일	3일	
26582	FISH_PDGFRB Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26600	FISH_PML::RARA Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
25744	FISH_Prader-Willi/Angelman syndrome	Hp Blood	1일	3일	
28313	FISH_RB1, 13q14.2	Bone Marrow	1일	3일	
27080	FISH_RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) Fusion Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26648	FISH_SRY	Hp Blood	1일	3일	
28022	FISH_TP53 Gene	Bone Marrow	1일	3일	
26294	FISH_Williams syndrome	Hp Blood	1일	3일	
26646	FISH_XY	Hp Blood	1일	3일	
26651	FISH_XY	Bone Marrow	1일	3일	
26247	FLT3 ITD/TKD mutation	EDTA Blood	1일	3일	
11286	Folate	SST Serum		8시간	6개월
25449	Fragile X Syndrome Screening Test	EDTA Blood	1일	3일	
00765	Free Cortisol	24hr Urine		2일	2일 이상
11090	Free Fatty Acid(NEFA)	SST Serum			1개월
25862	Free Kappa light chain	Random Urine		3주	3주 이상
25861	Free Kappa light chain	SST Serum		3주	3주 이상
25864	Free Lambda light chain	Random Urine		3주	3주 이상
25863	Free Lambda light chain	SST Serum		3주	3주 이상

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
25868	Free Kappa/Free Lambda ratio	Random Urine		3주	3주 이상
25867	Free Kappa/Free Lambda ratio	SST Serum		3주	3주 이상
01682	Free PSA	SST Serum	8시간	3일	3개월
01686	Free PSA/PSA ratio	SST Serum	8시간	3일	3개월
00216	Free T3	SST Serum	5일	7일	1개월
00226	Free T4	SST Serum	5일	7일	1개월
00235	Free thyroxine index	SST Serum		7일	1개월
20460	Fructosamine	SST Serum	3일	14일	2개월
00092	FSH	SST Serum	5일	14일	6개월
50960	FTA-ABS IgG	SST Serum	8시간	2일	2일 이상
50975	FTA-ABS IgM	SST Serum	8시간	2일	2일 이상
27505	FTO gene rs79206939 variant test	EDTA Blood	1일	3일	
70780	Fungus Culture	Other		1일	
70800	Fungus Culture & Sensitivity	Sputum		1일	
10530	G-6-PDH	EDTA Blood		4일	
52117	Ganglioside Ab IgG Panel	SST Serum		14일	
52118	Ganglioside Ab IgM Panel	SST Serum		14일	
42715	Gardnerella vaginalis PCR	분비물	1일	10일	
00999	Gastrin	SST Serum		4시간	30일
-	GBS Culture & Sensitivity	분비물		1일	
00062	GH	SST Serum		8시간	2개월
27583	GLA gene mutation	EDTA Blood	1일(Blood) 1일(Blood paper)	3일(Blood)	
10010	Globulin	SST Serum		1개월	6개월
10542	Glucose	24hr Urine		3일	
10540	Glucose	NaF Plasma	3일		
-	Glucose tolerance test	NaF Plasma	3일		
10720	Glycated Albumin	SST Serum		7일	6개월
70100	Gram Stain	Smear Slide	2일		
71072	H. pylori Ag	Stool		72시간	72시간 이상
50771	H. pylori IgG	SST Serum		3일	6개월
50780	H. pylori IgM	SST Serum		5일	5일 이상
42379	H. pylori PCR	Tissue		3일(CLO 5일)	
42385	H. Pylori PCR + 클라리스로마이신 내성 검사	Tissue		3일(CLO 5일)	
42383	H. Pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 PCR	Tissue		3일(CLO 5일)	
42735	Haemophilus ducreyi PCR	분비물	1일	10일	
41590	Hantaan Virus Ab	SST Serum		3일	3일 이상
20180	Haptoglobin	SST Serum	3개월	8개월	
20181	Haptoglobin	EDTA Plasma	3개월	8개월	

검체 안정성

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
50016	HAV IgG	SST Serum		14일	14일 이상
50025	HAV IgM	SST Serum		7일	7일 이상
50055	HBc Ab IgM	SST Serum		7일	7일 이상
50045	HBc Ab, Total	SST Serum	3일	14일	3개월
50076	HBe Ab	SST Serum	3일	14일	3개월
50075	HBe Ag	SST Serum		7일	7일 이상
01271	HBNP	EDTA Plasma	7시간		7시간 이후
50116	HBs Ab	SST Serum		14일	14일 이상
50115	HBs Ag	SST Serum	1일	6일	6일 이상
50119	HBs Ag 정량 (ECLIA)	SST Serum		7일	3개월
50140	HBV DNA PCR	SST Serum	1일	6일	
52179	HBV DNA 정량 (Real-timePCR)	SST Serum	1일	6일	
50209	HBV Drug mutation	SST Serum	1일	7일	42일
50215	HCV Ab	SST Serum		7일	7일 이상
50230	HCV RNA 정성	SST Serum	1일	6일	12주
50242	HCV RNA 정량 (Real-time PCR)	SST Serum	1일	6일	12주
52361	HCV genotyping (Real-time RT-PCR)	SST Serum		3일	6주
11100	HDL Cholesterol	SST Serum	72시간	7일	12개월
01473	HE4	SST Serum	5시간	2일	4개월
70810	Heinz body	EDTA Blood		1일	
10731	Hemoglobin A1c	EDTA Blood		7일	
20490	Hemoglobin E.P	EDTA Blood		5일	
70040	Hemosiderin	Random Urine		3일	
81361	HER2(C-erbB2) 동반진단검사	Tissue	1개월(고정)		
65420	Heroin	Random Urine	1일	2일	2일 이상
50280	HEV Ab IgG	SST Serum		2일	2일 이상
50290	HEV Ab IgM	SST Serum		2일	2일 이상
51670	Histone Ab	SST Serum		5일	6개월
41335	HIV Ag/Ab	SST Serum	3일	14일	14일 이상
42404	HIV RNA 정량	EDTA Plasma	1일	6일	12주
25470	HLA-A Typing (High)	EDTA Blood	1일	3일	
25477	HLA-A Typing (Low)	EDTA Blood	1일	3일	
25480	HLA-B Typing (High)	EDTA Blood	1일	3일	
25487	HLA-B Typing (Low)	EDTA Blood	1일	3일	
25500	HLA-B27	EDTA Blood	1일	3일	
25510	HLA-B51	EDTA Blood	1일	3일	
25512	HLA-B5801 genotyping	EDTA Blood	1일	3일	
25490	HLA-C Typing (High)	EDTA Blood	1일	3일	
25491	HLA-C Typing (Low)	EDTA Blood	1일	3일	
25535	HLA-DQB1 Typing (High)	EDTA Blood	1일	3일	
25537	HLA-DQB1 Typing (Low)	EDTA Blood	1일	3일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
25560	HLA-DR Typing (High)	EDTA Blood	1일	3일	
25550	HLA-DR Typing (Low)	EDTA Blood	1일	3일	
12090	Homocysteine	SST Serum		2일	8개월
12091	Homocysteine	EDTA Plasma		2일	8개월
42495	HPV(Condyloma)	분비물	1일	10일	
42420	HPV Screening	분비물	1일	10일	
42430	HPV 16	분비물	1일	10일	
42440	HPV 18	분비물	1일	10일	
42444	HPV genotyping (Real-time PCR)	분비물	1일	10일	
42155	HSV Culture	Other		3일	
41380	HSV IgG	SST Serum		7일	3개월
41390	HSV IgM	SST Serum		7일	3개월
43080	HSV Type 1 IgG	SST Serum	2일	7일	12주
43082	HSV Type 1 IgM	SST Serum		5일	6개월
42500	HSV Type 1 PCR	EDTA Blood	1일	3일	
41440	HSV Type 2 IgG	SST Serum	2일	7일	12주
41442	HSV Type 2 IgM	SST Serum		5일	6개월
42510	HSV Type 2 PCR	분비물	1일	10일	
41475	HTLV-I/II Ab	SST Serum	3일	14일	
11713	HVA 정량	24hr Urine		5일(보존제처리)	5일 이상(보존제처리)
20200	IgA	SST Serum	8개월	8개월	8개월 이상
20201	IgA	EDTA Plasma	8개월	8개월	8개월 이상
20212	IgD	SST Serum		2일	2일 이상
60003	IgE	SST Serum	7일	7일	6개월
63130	IgE-Phadiatop	SST Serum		7일	7일 이상
63160	IgE-Phadiatop Infant	SST Serum		7일	7일 이상
01295	IGFBP-3	SST Serum		1일	12개월
20221	IgG	CSF	1일	7일	
20220	IgG	SST Serum	4개월	8개월	
20270	IgM	SST Serum	2개월	4개월	6개월
20271	IgM	Hp Plasma	2개월	4개월	6개월
20610	Immuno Fixation E.P	SST Serum		7일	1개월
20612	Immuno Fixation E.P	24hr Urine		7일	
20611	Immuno Fixation E.P	Random Urine		7일	1개월
20613	Immuno Fixation E.P IgD, IgE	SST Serum		7일	1개월
20614	Immuno Fixation E.P IgD, IgE	Random Urine		7일	1개월
-	Immunohistochemistry	Tissue	1개월(고정)		
70820	India ink prep.	CSF		1일	
30330	Indirect antiglobulin test	SST Serum		14일	
10060	Indirect Bilirubin	SST Serum	1일	7일	6개월
65128	Infliximab 정량	SST Serum	1일	7일	1개월

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
42165	Influenza A Culture	Other		3일	
42175	Influenza B Culture	Other		3일	
42280	Influenza virus A&B Ag	Sputum		3일	
01025	Insulin	SST Serum	8시간	1일	6개월
01026	Insulin	EDTA Plasma	8시간	1일	6개월
01030	Insulin Ab	SST Serum		5일	6개월
01040	Insulin Ab (RIA)	SST Serum		1일	2개월
51832	Interleukin-6	SST Serum	6시간	2일	24개월
10848	Iodine	Random Urine		7일	
12654	Iodine (ICP/MS)	Random Urine		14일	
12655	Iodine (ICP/MS)	24hr Urine		14일	
12730	Iron(Fe)	SST Serum	7일	21일	21일 이상
27796	JAK2 gene exon12 mutation	EDTA Blood	1일	3일	
27797	JAK2 gene V617F mutation	EDTA Blood	1일	3일	
42683	JC Virus PCR	Random Urine	1일	10일	
71034	Joint fluid analysis (편광현미경검사)	Joint Fluid	2시간	2일	
65421	Ketamine	Random Urine	1일	2일	2일 이상
12172	Ketone body	SST Serum		7일	7일
12173	Ketone body	Random Urine	3일		
12211	Ketone body 2분획	SST Serum			7일
29259	KIT(c-kit) gene mutation	EDTA Blood	1일	3일	
13061	KL-6	SST Serum		7일	4주
70830	KOH Mount	Other	3일		
41650	Korea virus	SST Serum		3일	3일 이상
27661	KRAS gene mutation	Tissue		1일	2주
51890	L. E. Cell	Plain Blood	12시간		
30935	LAC Screen	SC Plasma			1개월
30930	LAC Confirm	SC Plasma			1개월
10740	Lactic Acid	NaF Plasma	8시간	14일	
10741	Lactic Acid	CSF	2시간	1일	2개월
10390	LAP	SST Serum		7일	1개월
10410	LDH	SST Serum	7일		
20640	LDH Isoenzyme	SST Serum	2일	2일	
20641	LDH Isoenzyme	Body Fluid		7일	
11110	LDL Cholesterol	SST Serum		7일	12개월
12752	Lead(Pb)	Trace EDTA Blood		21일	6개월 이상
12753	Lead(Pb)	24hr Urine		21일	6개월 이상
12754	Lead(Pb)	Random Urine		21일	6개월 이상
71140	Legionella Ag	Random Urine		14일	14일 이상
42647	Legionella pneumophila PCR	Sputum		3일	
01300	Leptin	SST Serum		1일	1일 이상

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
41611	Leptospira Ab	SST Serum		3일	3일 이상
82014	Level A	Tissue	1개월(고정)		
82015	Level B	Tissue	1개월(고정)		
82016	Level C 양성종양 1-9개	Tissue	1개월(고정)		
82017	Level C 양성종양 10개이상	Tissue	1개월(고정)		
82035	Level D 악성 1-9개	Tissue	1개월(고정)		
82036	Level D 악성 10-15개	Tissue	1개월(고정)		
82037	Level D 악성 16개 이상	Tissue	1개월(고정)		
00106	LH	SST Serum	5일	14일	6개월
10425	Lipase	SST Serum	7일	7일	12개월
20650	Lipoprotein E.P	SST Serum		5일	
20651	Lipoprotein E.P	Body Fluid		7일	
12860	Lipoprotein(a)	SST Serum		2일	
12763	Lithium(Li)	SST Serum	1일	7일	6개월
-	Lymphocyte subset SET	EDTA Blood	1일	3일	
-	M. homonis & U. urealyticum 배양 및 약제감수성	Other		1일	
52339	M2BPGi	SST Serum		1일	
10121	Magnesium(Mg)	24hr Urine	3일	3일	12개월
10120	Magnesium(Mg)	SST Serum	7일	7일	12개월
70840	Malaria	Blood Smear Slide		1일	
70851	Malaria (Rapid)	EDTA Blood		2-3일	
-	Malaria PCR	EDTA Blood	1일	3일	
12770	Manganese(Mn)	Trace EDTA Blood		21일	6개월 이상
12771	Manganese(Mn)	24hr Urine		21일	6개월 이상
12772	Manganese(Mn)	Random Urine		21일	6개월 이상
62592	MAST 120종	SST Serum		14일	12개월(-70°C)
62593	MAST Plus 60종	SST Serum		14일	4개월(-70°C)
65690	MDMA(Ecstasy)	Random Urine	1일	2일	2일 이상
41680	Measles virus IgG	SST Serum		9일	3개월
41690	Measles virus IgM	SST Serum		7일	3개월
12784	Mercury(Hg)	Trace EDTA Blood		21일	6개월 이상
12785	Mercury(Hg)	24hr Urine		21일	6개월 이상
12786	Mercury(Hg)	Random Urine		21일	6개월 이상
00885	Metanephrine 2F	24hr Urine		5일(보존제처리)	5일 이상(보존제처리)
00892	Metanephrine, Total	24hr Urine		5일(보존제처리)	5일 이상(보존제처리)
00898	Metanephrines 2분획(plasma)	EDTA Plasma			30일
65430	Methamphetamine 정성	Random Urine	1일	2일	2일 이상
10773	Methylmalonic acid 정량	EDTA Plasma		7일	7일 이상
10774	Methylmalonic acid 정량	Random Urine		28일	28일
10775	Methylmalonic acid 정량	24hr Urine		28일	28일

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
10001	Microalbumin	24hr Urine	7일	1개월	6개월
10002	Microalbumin(ACR)	Random Urine	7일	1개월	6개월
10005	Microalbumin/Creatinine ratio	Random Urine	7일	1개월	6개월
50855	Micro-ELISA Test	SST Serum		3일	3일 이상
30050	Mixing Test	SC Plasma		4시간	
65440	Morphine	Random Urine	1일	2일	2일 이상
27767	MPL gene W515 mutation	EDTA Blood	1일	3일	
42855	MRSA (Real-time PCR)	비인후/인후도찰		7일	
02090	MSAFP	SST Serum		1일	1일 이상
42606	MTB & NTM PCR	Sputum		3일	
27267	MTHFR 유전자 C677T, A1298C 변이 검사	EDTA Blood	1일	3일	
71040	Mucin clot test	Joint Fluid	2시간	2일	
41730	Mumps virus IgG	SST Serum		9일	3개월
41740	Mumps virus IgM	SST Serum		7일	3개월
50870	Mycoplasma Ab	SST Serum	1일	7일	6개월
50871	Mycoplasma Ab	Body Fluid	1일	7일	6개월
42620	Mycoplasma genitalium PCR	분비물	1일	10일	
42630	Mycoplasma hominis PCR	분비물	1일	10일	
52300	Mycoplasma pneumoniae IgG	SST Serum		8일	3개월
52310	Mycoplasma pneumoniae IgM	SST Serum		8일	3개월
42640	Mycoplasma pneumoniae PCR	Sputum		3일	
01330	Myoglobin	SST Serum	8일	14일	12개월
42650	N. gonorrhoeae PCR	분비물	1일	10일	
10453	N-acetyl-β-D-glucosaminidase	Random Urine	3일	7일	1개월
12793	Nickel(Ni)	Trace Serum		1개월	
12794	Nickel(Ni)	Random Urine		1개월	
11981	Nicotine Metabolite	SST Serum		1개월	1개월 이상
11982	Nicotine Metabolite	Random Urine		1개월	1개월 이상
26262	NK 세포 활성도 검사	전용용기 혈장		3일	3일 이상
27541	NMP22	Random Urine	4일	7일	8주
42571	Norovirus Ag	Stool		3일	3일 이상
29445	NPM1 gene mutation	EDTA Blood	1일	3일	
27180	NRAS gene mutation	Tissue		1일	2주
01615	NSE	SST Serum	2일	5일	3개월
01350	NT-pro BNP	SST Serum	3일	6일	24개월
12282	NTx	Random Urine		5일	4주
41630	O. tsutsugamushi Ab	SST Serum		3일	3일 이상
41631	O. tsutsugamushi IgG	SST Serum		1일	
41632	O. tsutsugamushi IgM	SST Serum		1일	
20320	Oligoclonal band	CSF		2일	1개월

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
65450	Opiates	Random Urine	1일	2일	2일 이상
01925	Osteocalcin	SST Serum	8시간	3일	3개월
10802	Oxalic acid	24hr Urine		7일	14일
13009	P1NP	SST Serum	1일	5일	6개월
30690	PAI-1	SC Plasma			1개월
10246	Pancreatic Amylase	Random Urine	2일	10일	
10245	Pancreatic Amylase	SST Serum	7일	1개월	
01630	PAP	SST Serum		1일	6개월
01631	PAP	분비물		1일	6개월
50843	Paragonimus IgG	SST Serum		3일	3일 이상
42195	Parainfluenza culture	Other		3일	
52105	Paraneoplastic Ab (9종)	SST Serum		14일	
11201	Paraoxonase(PON1)	SST Serum		7일	12개월
42660	Parvo virus B19 DNA	SST Serum	1일	7일	42일
30080	PDW	EDTA Blood		1일	
02036	Pepsinogen I/II	SST Serum		7일	
65470	Phencyclidine 정성	Random Urine	1일	2일	2일 이상
65290	Phenobarbital	SST Serum		7일	12개월
12805	Phenol	Random Urine		14일	
65300	Phenytoin	SST Serum		4일	1개월
10131	Phosphate(Pi)	24hr Urine			6개월
10130	Phosphate(Pi)	SST Serum	1일	4일	12개월
11160	Phospholipid	SST Serum		7일	
01640	PIVKA-2	SST Serum	1일	7일	5년
30710	Plasminogen	SC Plasma			2개월
51920	Platelet Associated Ab	EDTA Blood	8시간	1일	
25713	PML::RARA 정량검사	EDTA Blood	3시간	2일	
25710	PML::RARA 정성검사	EDTA Blood	3시간	2일	
42670	Pneumocystis jirovecii PCR	Sputum		3일	
42680	Polyomavirus(BK, JC) PCR	Random Urine	1일	10일	
11760	Porphobilinogen 정성	Random Urine		7일(차광)	
10141	Potassium(K)	24hr Urine	14일	14일	
10140	Potassium(K)	SST Serum	14일	14일	
20330	Prealbumin	SST Serum		3일	6개월
01891	Procalcitonin	SST Serum	1일	2일	24개월
00512	Progesterone	SST Serum	1일	5일	6개월
00133	Prolactin	SST Serum	5일	14일	6개월
01663	Prostate Health Index(phi)	SST Serum	3시간	1일	5개월
30730	Protein C Activity	SC Plasma			2개월
30740	Protein C Antigen	SC Plasma		8시간	1개월(-70°C)
20713	Protein E.P	Random Urine		7일	1개월

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
20711	Protein E.P	24hr Urine		7일	1개월
20710	Protein E.P	SST Serum		7일	1개월
20716	Protein E.P	CSF		7일	
30750	Protein S Activity	SC Plasma			2개월
30760	Protein S Ag (Free)	SC Plasma		8시간	1개월(-70°C)
30770	Protein S Ag (Total)	SC Plasma		8시간	1개월(-70°C)
10035	Protein/creatinine ratio	Random Urine	1일	7일	1개월
27894	Prothrombin G20210A mutation	EDTA Blood	1일	3일	
30950	Prothrombin Time	SC Plasma			2개월
70860	Protozoa	Stool		1일	
01675	PSA	SST Serum	1일	3일	6개월
01967	PTH-Intact	SST Serum	8시간	2일	6개월
01968	PTH-Intact	EDTA Plasma	8시간	2일	6개월
10810	Pyruvic Acid	제단백액		15일	
02060	Quad Test	SST Serum		1일	1일 이상
51930	R.A Factor	SST Serum	1일	3일	4주
51940	R.A Factor 정량	SST Serum	1일	3일	4주
51960	RA Factor IgA	SST Serum		5일	6개월
51950	RA Factor IgG	SST Serum		5일	6개월
30090	RDW	EDTA Blood		1일	
01370	Renin Activity	EDTA Plasma			12개월
30111	Reticulocyte Count	EDTA Blood		1일	
30420	Rh Ab titer	SST Serum		14일	
30390	Rh(D) Typing	EDTA Blood		2일	
51216	Ribosomal P protein IgG Ab	SST Serum	8시간	2주	2주 이상
27792	RNF213 gene R4810K mutation	EDTA Blood	1일	3일	
82228	ROS1 gene fusion	Tissue	48개월(Block)		
42290	Rotavirus Ag	Stool		3일	3일 이상
50935	RPR 정밀	SST Serum	1일	7일	4주
42225	RSV Culture	Other		3일	
41940	Rubella IgG	SST Serum		14일	1개월
41950	Rubella IgM	SST Serum		14일	1개월
42690	Rubella Virus RT-PCR	EDTA Blood	1일	3일	
25320	RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) 정성	EDTA Blood	3시간	2일	
25325	RUNX1::RUNX1T1(AML1::ETO) 정량	EDTA Blood	3시간	2일	
01617	S-100 Protein	SST Serum	8시간	2일	3개월
10511	SAA(Serum Amyloid A)	SST Serum		7일	3개월
42700	Salmonella PCR	EDTA Blood	1일	3일	
42294	SARS-CoV-2 (상기도)	구인두,비인두도찰		5일	
42295	SARS-CoV-2 (하기도)	Sputum		2일	
42326	SARS-CoV-2 Ab (N)	SST Serum	7일	7일	28일 이상

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
42327	SARS-CoV-2 Ab (S1)	SST Serum	3일	14일	3개월
42329	SARS-CoV-2/Influenza/RSV PCR	구인두,비인두도찰		5일	
01720	SCC	SST Serum		1일	1일 이상
01723	SCC Ag	SST Serum	5일	14일	12주
11029	sdLDL cholesterol	SST Serum	2시간	7일	4주
12810	Selenium(Se)	Trace EDTA Blood		21일	6개월 이상
12811	Selenium(Se)	Random Urine		21일	6개월 이상
12814	Selenium(Se)	Trace Serum		14일	
63226	sFlt-1/PlGF ratio (전자간증위험도)	SST Serum		2일	6개월
42270	SFTS virus (Dabie bandavirus)	EDTA Blood	1일	3일	
12425	SHBG	SST Serum	5일	7일	12개월
10151	Sodium(Na)	24hr Urine	14일	14일	
10150	Sodium(Na)	SST Serum	14일	14일	
52622	Soluble IL-2 receptor	SST Serum		2일	2일 이상
12603	Soluble ST2	SST Serum	2일	7일	18개월
00156	Somatomedin-C	SST Serum		1일	12개월
50844	Sparganum IgG	SST Serum		3일	3일 이상
82080	Special Stain	Tissue	1개월(고정)		
-	Specific IgE	SST Serum		7일	7일 이상
-	Specific IgG4	SST Serum		7일	7일 이상
43650	STD 6종(Multiplex Real-time PCR)	분비물	1일	10일	
43653	STD 12종(Multiplex Real-time PCR)	분비물	1일	10일	
12464	Stone analysis (physical)	Stone	1개월		
12460	Stone Analysis 정성	Stone	30일(건조)		
70870	Stool Microscopy	Stool		1일	
71250	Stool Occult Blood 정량	Stool		7일	
70890	Stool WBC	Stool		3일	
71150	Streptococcus pneumoniae urinary Ag	Random Urine		14일	14일 이상
20233	Subclass IgGI	SST Serum		8일	8일 이상
20243	Subclass IgG II	SST Serum		8일	8일 이상
20253	Subclass IgG III	SST Serum		8일	8일 이상
20263	Subclass IgG IV	SST Serum		8일	8일 이상
00296	T3	SST Serum	8일	14일	12개월
00305	T3-Uptake	SST Serum	8일	14일	24개월
00316	T4	SST Serum	4일	8일	12개월
13240	TAS & TOS test	SST Serum		1일	3개월
00321	TBG	SST Serum		2일	1개월
65480	TBPE	Random Urine		7일	
29096	TERT promoter mutation	Tissue		1일	2주
00523	Testosterone	SST Serum	5일	14일	6개월
00530	Testosterone, Free	SST Serum		1일	7개월

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
65140	Theophylline	SST Serum		7일	60일
30970	Thrombin Time	SC Plasma			2개월
00355	Thyroglobulin	SST Serum	14일	14일	24개월
00355	Thyroglobulin	SST Serum	14일	14일	24개월
00345	Thyroglobulin Ab	SST Serum	4일	4일	2개월
12830	TIBC	SST Serum	4일	7일	
01775	Tissue polypeptide Ag(TPA)	SST Serum		1일	1일 이상
10040	Total Bilirubin	SST Serum	1일	7일	6개월
11020	Total Cholesterol	SST Serum	7일	7일	3개월
10110	Total CO_2	SST Serum			6개월
60005	Total IgE (Unicap)	SST Serum		7일	7일 이상
11780	Total Porphyrin 정성	Random Urine		14일(차광)	
10031	Total Protein	24hr Urine	1일	7일	1개월
10032	Total Protein	CSF	1일	6일	12개월
10034	Total Protein	Random Urine	1일	7일	1개월
10030	Total Protein	SST Serum		1개월	12개월
52271	Toxocara canis IgG	SST Serum	8시간	2일	6개월
43510	Toxoplasma DNA PCR	EDTA Blood	1일	3일	
50903	Toxoplasma IgG	SST Serum	3일	21일	3개월
50913	Toxoplasma IgM	SST Serum	3일	21일	3개월
50955	TPLA 정밀	SST Serum	1일	1주	4주
20360	Transferrin	SST Serum	8일	8일	6개월
20370	Transferrin saturation	SST Serum	4일	7일	
42720	Treponema pallidum PCR	분비물	1일	10일	
42655	Trichomonas vaginalis PCR	분비물	1일	10일	
11190	Triglyceride	SST Serum	2일	10일	3개월
01870	Triple marker	SST Serum	8시간	2일	3개월
12591	Troponin I	SST Serum		1일	6개월
12600	Troponin T	SST Serum		1일	12개월
01117	Tryptase	SST Serum		7일	7일 이상
00366	TSH	SST Serum	8일	14일	2개월
00385	TSH Receptor Ab	SST Serum	7시간	6일	12개월
42733	U. parvum PCR	분비물	1일	10일	
42734	U. parvum Real-time PCR	분비물	1일	10일	
42730	U. urealyticum PCR	분비물	1일	10일	
42736	U. urealyticum Real-time PCR	분비물	1일	10일	
12840	UIBC	SST Serum	4일	7일	
70921	Urea breath Test (20m)	전용용기	6주		
10931	Uric Acid	24hr Urine	4일		
10930	Uric Acid	SST Serum		7일	6개월
70050	Urine Dysmorphic RBC	Random Urine	2시간	1일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
65350	Valproic Acid	SST Serum	2일	7일	3개월
65370	Vancomycin	SST Serum	48시간	14일	12개월
42230	Varicella-Zoster Culture	Other		3일	
42740	Varicella-Zoster DNA PCR	EDTA Blood	1일	3일	
42050	Varicella-Zoster IgG	SST Serum		7일	3개월
42060	Varicella-Zoster IgM	SST Serum		7일	3개월
-	Vibrio Culture & Sensitivity	Stool		1일	
11340	Vitamin A	SST Serum			30일(차광)
11360	Vitamin B1	EDTA Blood		1일	6개월
11396	Vitamin B12	SST Serum	8시간	1일	6개월
11370	Vitamin B2	EDTA Blood		1일	1일 이상
11386	Vitamin B6(PLP)	EDTA Plasma		1일	1일 이상
11410	Vitamin C	Hp Plasma	2시간		5일
11415	Vitamin C	SST Serum	2시간		5일
11420	Vitamin E	SST Serum			30일(차광)
00920	VMA 정량	24hr Urine		5일(보존제처리)	5일 이상(보존제처리)
00910	VMA 정성	Random Urine		14일	
30830	von-Willebrand's Antigen	SC Plasma		8시간	1개월(-70°C)
-	VRE Culture & Sensitivity	Stool		1일	
70960	Wet Smear	Other		1일	
50980	Widal Test	SST Serum		2일	2일 이상
50990	Widal Test (Para A B)	SST Serum		2일	2일 이상
29610	Y-chromosome microdeletion	EDTA Blood	1일	3일	7일
12855	Zinc(Zn)	Trace Serum		21일	6개월 이상
12856	Zinc(Zn)	24hr Urine		21일	6개월 이상
20400	α1-Antitrypsin	SST Serum	7일	3개월	3개월
01426	β2-Microglobulin	Random Urine		2일	2개월
01425	β2-Microglobulin	SST Serum		7일	14일
02005	β-hCG	SST Serum	5일	14일	12개월
10500	γ- GTP	SST Serum	7일	7일	12개월
42625	결핵균 및 리팜핀 내성검사(Xpert)	Sputum		3일	
52389	결핵균 특이항원자극 IFN-r (QTB-plus)	전용용기		28일(배양 후)	6개월(배양 후)
52393	결핵균 특이항원자극 인터페론감마	전용용기		28일(배양 후)	28일 이상(배양 후)
42583	급성설사 원인균 선별검사	Stool		2일	
42581	급성설사 원인바이러스 선별검사	Stool		2일	
11551	리소좀 축적질환 선별검사	Blood Paper	7일		
65255	마약선별검사 4종	Random Urine	1일	2일	2일 이상
65251	마약선별검사 6종	Random Urine	1일	2일	2일 이상
65252	마약선별검사 6종(병무, 채용)	Random Urine	1일	2일	2일 이상
63223	만성 음식물 알레르기 IgG 222종	SST Serum		8시간	8시간 이상
63224	만성 음식물 알레르기 IgG 222종	EDTA Blood		8시간	8시간 이상

검체 안정성

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
80000	부인과적 세포검사	Cervix	7일(고정)		
70970	분변충란검사	Stool		1일	
82220	비소세포성폐암 표적치료 동반진단 NGS 검사	Tissue	5개월 이내		
82223	비유전성 고형암 유전자패널검사 Level II RNA 미포함	Tissue	12개월(Block)		
82222	비유전성 고형암 유전자패널검사 Level II RNA 포함	Tissue	12개월(Block)		
13079	선천성 대사이상 & 리소좀 축적질환 선별검사	Blood Paper	30일(선천성 대사이상) 7일(리소좀 축적질환)		
13071	선천성 대사이상 선별검사	Blood Paper	30일		
27590	선천성난청유전자(GJB2)	EDTA Blood	1일	3일	
27591	선천성난청유전자(GJB2)	Blood Paper	1개월		
27443	신속 CRE genotyping	Rectal swab		4일	
53000	알츠하이머병 위험도 혈액검사(AlzOn)	Hp Plasma	3시간		3개월
80720	액상자궁경부세포병리검사(CellPrep)	Cervix	1개월		
80700	액상자궁경부세포병리검사(ThinPrep)	Cervix	1개월		
80761	액상흡인세포검사	Thyroid	1개월		
25185	염색체 마이크로어레이검사(CMA)	EDTA Blood	1일	3일	
70000	요일반검사10종	Random Urine	2시간	1일	
71010	요충란검사 (Scotch tape)	Other	3일		
70015	요침사검사	Random Urine	2시간	1일	
50785	위 건강 바이오마커 패널검사(GastroPanel)	EDTA Plasma	3일 (stabilizer 처리)	7일 (stabilizer 처리)	2년 (stabilizer 처리)
-	유전성 난청 유전자검사	EDTA Blood	1일(Blood) 1개월(Blood paper)	3일(Blood)	
52121	자가면역 간질환 항체 다종검사	SST Serum		14일	
-	차세대염기서열분석(NGS) 기반 비유전성 Level I	EDTA Blood	1일	3일	
-	차세대염기서열분석(NGS) 기반 비유전성 Level II	EDTA Blood	1일	3일	
-	차세대염기서열분석(NGS) 기반 유전성 Level I	EDTA Blood	1일	3일	
-	차세대염기서열분석(NGS) 기반 유전성 Level II	EDTA Blood	1일	3일	
80021	체액세포병리검사(Cytospin을 이용)	Random Urine		3일	
80020	체액세포병리검사(Non-GY)	Sputum		3일	
82070	탈회(Decalcification)	Tissue	1개월(고정)		
-	통합분석검사 Integrated test 1차	SST Serum		1일	
-	통합분석검사 Integrated test 2차	SST Serum		1일	1일 이상
-	통합분석검사 Sequential test 1차	SST Serum		1일	

코드	검사명	검체	검체안정성 기간		
			실온 20°C 전후	냉장 2-8°C	동결 -20°C 이하
-	통합분석검사 Sequential test 2차	SST Serum		1일	1일 이상
70762	투석용수 Endotoxin	투석용수		1일	
70755	투석용수 미생물배양검사	투석용수		1일	
70763	투석용수 미세물질검사	투석용수		14일	
42348	폐렴 원인균 선별검사	Sputum		3일	
52114	항 ENA 및 항 DNA 항체 선별검사	SST Serum		14일	14일 이상
31160	혈액점도검사	EDTA Blood		2일	
12666	혈중 중금속 및 미네랄 13종	복수검체		14일	
70700	혐기성 배양	Other		1일	
-	호흡기바이러스 Culture SET	Other		3일	
42316	호흡기바이러스 PCR	비인후/인후도찰		7일	
71100	흡충란검사 (Trematodes)	Stool		1일	

※ 검사 전 용기를 미리 신청하시기 바랍니다.

기호 ① SST (Serum Separating Tube)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 혈청 분리 후 검사항목에 따라 상이
검체량	5.0mL
첨가제	응고촉진제, Gel
검사항목	일반화학, 면역학적 검사
검체 취급방법	• 채혈 후 충분히 전도혼합 후 최소 30분 간 방치하여 응고시켜 주십시오. • 채혈 2시간 안에 3,000rpm에서 10분간 원심분리하여 주십시오

기호 ② EDTA tube (Ethylenediaminetetraacetic acid)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 검사항목에 따라 상이
검체량	3.0mL
첨가제	K_2 EDTA
검사항목	혈액학적, 세포면역검사
검체 취급방법	• 채혈 후 6-8회 전도혼합하여 항응고제(EDTA)와 검체를 충분히 혼합하여 주십시오.

기호 ③ Sodium heparin tube



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 검사항목에 따라 상이
검체량	9.0mL
첨가제	Sodium Heparin
검사항목	염색체 검사
검체 취급방법	• 채혈 후 응고되지 않도록 충분히 전도혼합하여 주십시오.

기호 ④ Sodium citrate tube



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 검사항목에 따라 상이
검체량	2.7mL
첨가제	3.2% Sodium Citrate
검사항목	응고 관련 검사
검체 취급방법	• 혈액, 항응고제 비율이 9:1로 혼합해 주십시오. • 채혈 후 충분히 전도혼합하여 정확한 coaglulation value를 유지하도록 하십시오.

기호 ⑤ NaF tube (Sodium Fluoride)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	3.0mL
첨가제	Sodium fluoride, Potassium oxalate
검사항목	Glucose, Lactic acid
검체 취급방법	• 채취 후 항응고제와 검체가 충분히 혼합하되 거품이 생기지 않도록 약 10회 전도혼합하여 주십시오.

기호 ⑥ Plain tube



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 검사항목에 따라 상이
검체량	6.0mL
첨가제	-
검사항목	약물, 화학, 혈청학적 검사
검체 취급방법	• 오염에 주의를 요합니다.

기호 ⑦ Capillary tube



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	말초혈액 3개 이상
첨가제	빨간색: Heparin 파란색: 항응고제 무첨가
검사항목	신생아 혈액형 검사 Total bilirubin 등
검체 취급방법	• 란셋으로 깊게 천자한 후 첫 방울은 멸균거즈로 닦고 두번째 방울부터 채취하여 주십시오. • 혈액이 유출되지 않도록 반드시 앞, 뒤를 밀봉하여 운송해 주십시오.

기호 ⑧ 혈액여지(신생아 채혈지)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 실온
검체량	발 뒤꿈치 혈액 3홀 이상
첨가제	-
검사항목	선천성대사이상선별검사, 유전성난청유전자검사
검체 취급방법	• 발 뒤꿈치의 외측부를 란셋(바늘)으로 천자한 후, 첫 방울은 멸균거즈로 닦고 두번째 방울부터 채혈지의 뒷면까지 충분히 스미도록 채취하여 주십시오. • 습기가 없고 차광이 되는 곳에서 건조하여 의뢰하여 주십시오.

※ 검사 전 용기를 미리 신청하시기 바랍니다.

기호 ⑨ 염색체검사(CVS, POC) 전용용기



보관	채취 전: 냉장 채취 후: 실온, 냉장(지연 시)
검체량	융모막(CVS) 20-30mg 태아조직(POC) 20mg
첨가제	HBSS
검사항목	염색체검사(CVS, abortus)
참고사항	•혈액 및 기타 오염에 주의를 요합니다. •채취 후 24시간 이내 운송을 권장합니다.

기호 ⑩ 미생물 수송용 배지



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	감염 부위 및 의심 검체
첨가제	Transport medium
검사항목	배양검사
검체 취급방법	•손잡이가 달린 면봉으로 의심검체를 채취하고, 배지가 든 용기에 넣은 후 뚜껑을 닫아 주십시오.

기호 ⑪ 객담 무균용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	3.0-5.0mL
첨가제	-
검사항목	AFB stain, AFB culture, MTB & NTM PCR 등
검체 취급방법	•아침 공복 시 타액이 섞이지 않도록 채취 전에 멸균생리식염수로 입 안을 잘 헹군 후 큰 기침으로 객담을 채취하십시오.

기호 ⑫ 24시간 요 용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	30mL
첨가제	검사항목 참고
검사항목	요검체를 이용한 정량검사
검체 취급방법	•지정된 시간부터 소변을 받기 시작하여 그 후 24시간 동안 모든 소변을 용기에 받습니다. •총 축뇨량을 반드시 기입한 후 이 중 30mL 정도의 요를 의뢰합니다.

기호 ⑬ Stool 무균용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	5.0g
첨가제	-
검사항목	Stool culture, 분변충란, Rotavirus Ag, 대변검사 등
검체 취급방법	•24시간 Stool 검사 경우 전체의 무게를 측정하여 총 Stool 양을 기입하여 주십시오.

기호 ⑭ Conical tube(멸균용기)



보관	채취 전: 실온 채취 후: 검사항목에 따라 상이
검체량	-
첨가제	-
검사항목	양수, 소변, PCR 검사, 미생물배양검사 등
검체 취급방법	•오염에 주의를 요합니다. •채취 후 밀봉하여 의뢰해 주십시오.

기호 ⑮ 조직검체용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 실온
검체량	-
첨가제	10% 포르말린
검사항목	조직병리검사
검체 취급방법	•조직 채취 후 고정액(10% Formalin)에 고정해 주십시오. •검체가 충분히 잠기도록 해주세요. •고정액이 새지 않도록 밀봉하여 의뢰해 주십시오.

기호 ⑯ 혈액배양 자동화 전용용기(성인)



성인용 (혐기) 성인용 (호기)

보관	채취 전: 실온 채취 후: 실온
검체량	성인용 호기 및 혐기, 각 8.0-10.0mL
첨가제	호기: Resin 혐기: Saponin
검사항목	혈액배양검사
검체 취급방법	•각 배양용기에 혈액을 채취 후 실온상태로 신속하게 의뢰하여 주십시오. •항생제 투여 전 및 발열 전후 채혈 시 가장 높은 양성률을 얻을 수 있으며, 채혈 횟수는 2-3회를 권장합니다.

※ 검사 전 용기를 미리 신청하시기 바랍니다.

기호 ⑰ 혈액배양 자동화 전용용기(소아)


소아용

보관	채취 전: 실온 채취 후: 실온
검체량	소아용 3.0mL
첨가제	Resin
검사항목	혈액배양검사
검체 취급방법	•각 배양용기에 혈액을 채취 후 실온상태로 신속하게 의뢰하여 주십시오. •항생제 투여 전 및 발열 전후 채혈 시 가장 높은 양성률을 얻을 수 있으며, 채혈 횟수는 2~3회를 권장합니다.

기호 ⑱ 바이러스배양 전용용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	감염 부위 및 의심 검체
첨가제	D-glucose, Protein, 항생물질, 완충제 등
검사항목	바이러스배양검사
검체 취급방법	•멸균된 면봉으로 검체를 swab한 후 면봉대 윗부분에 표시되어진 부분을 잘라 용기에 수직으로 넣어 주십시오.

기호 ⑲ 호흡기바이러스검사 전용용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	상기도 검체 (구·비인두 혼합 도말물)
첨가제	보존액
검사항목	호흡기바이러스 PCR
검체 취급방법	•검체채취 스왑을 이용하여 목과 코를 이어주는 인후부까지 삽입하여 검체를 채취합니다. •채취 후 밀봉하여 의뢰해 주십시오.

기호 ⑳ EDTA+Aprotinine tube



보관	채취 전: 실온 채취 후: 동결
검체량	3.0mL
첨가제	EDTA+Aprotinine
검사항목	PTH related Peptide (PTHrP), Pancreatic glucagon, α-ANP
검체 취급방법	•채취 후 잘 혼합하여 저온(4°C)에서 혈장분리하여 주십시오. •혈장은 반드시 동결보존해주십시오. (병용사용가능)

기호 ㉑ 제단백액 전용용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 동결
검체량	2.0mL
첨가제	0.8N $HClO_4$
검사항목	Pyruvic acid
검체 취급방법	•혈액:제단백액 = 1:2 비율로 약 30초간 혼합한 후 3,000rpm에서 5분간 원심분리해 주십시오. •원심분리 후 상층액을 혈청 분리관에 넣은 후 동결보관 해주십시오.

기호 ㉒ STD, HPV 전용용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 냉장
검체량	환부 swab
첨가제	PBS (Phosphate Buffered Solution)
검사항목	STD, HPV, Avellino Corneal dystrophy 등
검체 취급방법	•검체를 채취한 브러쉬/면봉의 절단선을 꺾어 자른 후 용기에 넣고 신속히 뚜껑을 닫아 의뢰해 주십시오.

기호 ㉓ 요소호기검사(UBT) 전용용기



보관	채취 전: 실온 채취 후: 실온
검체량	흰색용기: 13C 복용 전 호흡채취 파란색용기: 복용 20분 후 호흡채취
첨가제	-
검사항목	UBT(Urea Breath Test)
검체 취급방법	•13C 복용 전, 복용 20분 후 호흡을 채취하십시오. •검체채취요령을 주의깊게 읽은 후 채취하여 주십시오.

기호 ㉔ 결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마(QTB-plus) 전용용기



보관	채취 전 : 냉장 (채취 1시간 전 실온) 채취 후 : 실온
검체량	시약용기 4개, 각 1mL
첨가제	회 색 : 음성 컨트롤 초록색 : TB-1 Antigen 노랑색 : TB-2 Antigen 보라색 : 양성 컨트롤
검사항목	결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마(QTB-plus)검사
검체 취급방법	•검체수거 당일 오전10시 이후에 Vacutainer로 회색-초록색-노랑색-보라색 순으로 채혈하십시오. •채혈 즉시 용기 내 시약과 혼합되도록 상하로 10초간 Shaking합니다. •채혈된 검체용기는 실온에서 세워서 보관해주시고, 환자정보와 채혈시간을 반드시 기입해주십시오.

※ 검사 전 용기를 미리 신청하시기 바랍니다.

기호 ㉕ 결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마 전용용기



보관	채취 전 : 냉장 (채취 1시간 전 실온)
	채취 후 : 실온
검체량	시약용기 3개, 각 1mL
첨가제	회 색 : 음성 컨트롤 빨강색 : TB Antigen 보라색 : 양성 컨트롤
검사항목	결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마 검사
검체 취급방법	•검체수거 당일 10시 이후에 Vacutainer로 회색-빨강색-보라색 순으로 채혈하십시오. •채혈 즉시 용기 내 시약과 혼합되도록 20회 정도 흔들거나 약 30초간 Shaking합니다. •채혈된 검체용기는 실온에서 세워서 보관해주시고, 환자정보와 채혈시간을 반드시 기입해주십시오.

기호 ㉖ NMP22 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	Urine fill line (파란선)까지
첨가제	Phosphate buggered saline solution, Bromocresolgreen, 미생물 증식 억제 안정제
검사항목	NMP22
검체 취급방법	•Urine을 반드시 Fill-line 까지만 채워주십시오.

기호 ㉙ 액상흡인세포 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 실온
검체량	Thyroid
첨가제	세포보존제
검사항목	액상흡인세포검사 (갑상선/림프절)
검체 취급방법	•주사기 내벽과 주사바늘 안에 있는 모든 세포 성분을 액상흡인 전용용기에 넣어서 보내주시기 바랍니다.

기호 ㉚ 투석액 Endotoxin 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 동결
검체량	15mL
첨가제	-
검사항목	투석액 Endotoxin 정량
검체 취급방법	•검체가 오염되지 않도록 주의하여 의뢰해 주십시오.

기호 ㉗ 액상자궁경부세포 전용용기 (ThinPrep)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 실온
검체량	Cervix cell
첨가제	세포보존제
검사항목	액상자궁경부세포검사 (ThinPrep)
검체 취급방법	•브러쉬로 자궁내경부 (Endocervix)에서 적정 샘플을 채취하십시오. •채취한 브러쉬를 용기에 벽 쪽으로 밀면서 채취된 검체를 충분히 풀어주십시오.

기호 ㉘ 액상자궁경부세포병리검사 (CellPrep)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 실온
검체량	Cervix cell
첨가제	세포보존제
검사항목	액상자궁경부세포검사 (CellPrep)
검체 취급방법	•브러쉬로 자궁내경부 (Endocervix)에서 적정 샘플을 채취하십시오. •채취한 브러쉬를 용기에 벽 쪽으로 밀면서 채취된 검체를 충분히 풀어주십시오.

기호 ㉛ 중금속 전용용기 Serum (Trace element serum tube)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	6.0mL
첨가제	Clot activator
검사항목	혈중 중금속 검사 (Al, Cu, Ni, Se, Zn)
검체 취급방법	•채혈 후 약 8-10회 전도 혼합 후 최소 30분간 방치 하여 응고시켜 주십시오. •채혈 2시간 안에 3,000rpm에서 10분간 원심 분리하여 주십시오

기호 ㉜ 중금속 전용용기 EDTA (Trace element EDTA tube)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	6.0mL
첨가제	K_2 EDTA
검사항목	혈중 중금속 검사 (As, Cd, Cr, Co, Pb, Mn, Hg, Se)
검체 취급방법	•채혈 후 6-8회 전도혼합하여 항응고제(EDTA)와 검체를 충분히 혼합하여 주십시오.

※ 검사 전 용기를 미리 신청하시기 바랍니다.

기호 ㉝ Stool Occult Blood 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	스틱선단의 눈금이 보이지 않을 정도
첨가제	-
검사항목	분변잠혈 정량(Stool OB)
검체 취급방법	•용기 뚜껑에 달린 채취도구로 Stool의 표면을 넓게 문지르거나 6군데 이상 골고루 묻혀서 용기에 넣어주십시오.

기호 ㉞ 모발 분석 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 실온
검체량	0.3g
첨가제	-
검사항목	모발 중금속 및 미네랄 검사
검체 취급방법	•후두부(뒤통수)의 최소 3-4 부위에서 모발을 모근과 최대한 가깝게 잘라 채취해주십시오. •테프론 가위가 권장되며, 구하기 어려운 경우 녹슬지 않은 스테인레스 가위를 사용해주십시오.

기호 ㉟ Panorama 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 실온
검체량	전용용기 2개, 각 10.0mL
첨가제	보존제
검사항목	Panorama, Panorama Extended Panel
검체 취급방법	•채취 후 10회 전도 혼합하여 실온상태로 당일 의뢰해주십시오. •선택사항으로 아버지의 구강상피세포 의뢰 시, 구강상피세포 채취 면봉을 이용하여 채취 후 함께 의뢰해 주십시오.

기호 ㊱ NK 세포 활성도 전용용기
(NK Vue tube)



보관	채취 전: 냉장
	채취 후: 전처리 분리 후 냉장
검체량	1.0mL
첨가제	Promoca (NK cell activator)
검사항목	NK 세포 활성도 검사
검체 취급방법	•채혈 직전 냉장고에서 용기를 꺼내 환자정보, 채혈시간, 배양시작 시간을 기재 후 채혈합니다. •채혈 후 상하로 부드럽게 혼합 후 반드시 용기를 세워 37°C, 20-24시간 배양합니다. •배양 후 가능한 상청액이 혈구와 혼합되지 않도록하여 새 용기(1.5mL tube)에 옮겨 의뢰해 주십시오.

기호 ㊲ 알츠하이머병 위험도 혈액검사 채혈 키트



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 전처리 분리 후 동결
검체량	1.0mL
첨가제	-
검사항목	알츠하이머병 위험도 혈액검사(OAβ)(AlzOn)
검체 취급방법	•Sodium heparin 용기에 진공 채혈 홀더 또는 Syringe, Needle(21G~23G)을 사용하여 채혈합니다. •채혈 후 1시간 이내 혈장 분리하며, 1.5mL 마이크로튜브(PP 재질)에 옮겨 반드시 동결 상태로 의뢰해 주십시오.

기호 ㊳ GastroPanel 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 냉장
검체량	1.0mL
첨가제	Stabilizer 50 µl
검사항목	위 건강 바이오마커 패널검사 (GastroPanel)
검체 취급방법	•채혈 후 반드시 2시간 이내 원심분리합니다. •분리한 EDTA Plasma를 전용용기(Stabilizer 50 µl)에 옮겨 충분히 혼합 후 의뢰해 주십시오.

기호 ㊴ 프리시젼 제노맘(E-NIPT) 전용용기
(cfDNA tube)



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 전처리 분리 후 동결
검체량	8.0mL
첨가제	항응고제, 보존제
검사항목	제노맘아이(E-NIPT)
검체 취급방법	•전용용기에 채혈 후 즉시 위아래로 부드럽게 10회 혼합 후 원심분리합니다. •분리한 Plasma를 옮겨 반드시 동결상태로 의뢰해 주십시오.

기호 ㊵ 신속 CRE genotyping 전용용기



보관	채취 전: 실온
	채취 후: 동결
검체량	Rectal swab
첨가제	보존제
검사항목	신속 CRE genotyping
검체 취급방법	•채취 후 밀봉하여 의뢰해 주십시오.

질환세트검사

코드	검사명	검사항목	검체(mL)	수가
간기능검사				
91040	간기능검사 I	AST(GOT), ALT(GPT), γ-GTP, Total Protein, Albumin	Serum 1.0	**10,350**
91050	간기능검사 II	AST(GOT), ALT(GPT), γ-GTP, HBs Ag, HBs Ab, ALP	Serum 1.0	**34,840**
91060	간기능검사 III	AST(GOT), ALT(GPT), γ-GTP, Albumin, ALP, Total Protein, Total Bilirubin, Glucose, Total Cholesterol, Triglyceride	Serum 1.0	**19,970**
갑상선 기능검사				
91080	갑상선 I	T3, T4, TSH	Serum 1.0	**38,670**
91090	갑상선 II	T3, T4, TSH, Free T4	Serum 1.0	**50,080**
만성질환관련 검사				
91100	고혈압	BUN, Creatinine, Na, Cl, Glucose, 요일반검사, 요침사검사	Serum 1.0 RU 10	**11,290**
91110	관절염	ASO, CRP, R.A Factor	Serum 1.0	**6,250**
91120	당뇨병	Glucose, Hemoglobin A1c, Total Cholesterol, Triglyceride	Serum 1.0 EDTA 1.0	**14,230**
신장 기능검사				
91150	신장기능	Total Protein, BUN, Creatinine, Uric acid, Na, Cl, Glucose, Total Cholesterol	Serum 1.0 NaF 1.0	**13,160**
심장 기능검사				
91160	심장기능	AST(GOT), CK, LDH	Serum 1.0	**7,720**
종양검사				
91180	종양검진(여)	CEA, AFP, Ferritin, CA125, CA15-3	Serum 1.0	**61,650**
91190	종양검진(남)	CEA, AFP, Ferritin, CA19-9, PSA	Serum 1.0	**60,850**

산부인과세트검사

산전관리					
검사명	산전관리 I	산전관리 II	산전관리 III	산전관리 IV	산전관리 V
코드	90310	90320	90330	90340	90350
검사항목	13종	15종	17종	18종	20종
CBC 8종	●	●	●	●	●
ABO 혈액형 검사	●	●	●	●	●
Rh(D) Typing	●	●	●	●	●
요일반검사		●	●	●	●
요침사검사		●	●	●	●
AST(GOT)			●	●	●
ALT(GPT)			●	●	●
Rubella IgG					●
Rubella IgM					●
HBs Ag	●	●	●	●	●
HBs Ab	●	●	●	●	●
HIV Ag/Ab				●	●
RPR 정밀	●	●	●	●	●
검체량(mL)	Serum 0.5 EDTA 2.0	Serum 0.5 EDTA 2.0 RU 10	Serum 2.0 EDTA 2.0 RU 10	Serum 2.0 EDTA 2.0 RU 10	Serum 2.0 EDTA 2.0 RU 10
수가	**43,270**	**46,580**	**50,410**	**61,600**	**97,180**

종합세트검사안내

검사명		종합세트검사 I	종합세트검사 II	종합세트검사 III	종합세트검사 IV	종합세트검사 V	종합세트검사 VI	혈액종합검사
코드		92010	92020	92030	92040	92050	92060	92330
관련질환	검사항목	50종	46종	47종	45종	49종	53종	44종
혈액질환	CBC 8종	●	●	●	●	●	●	●
	Differential Count	●	●	●	●	●	●	●
혈액형	ABO 혈액형 검사	●	●	●	●	●	●	●
	Rh(D) Typing	●	●	●	●	●	●	●
철 관련	Iron (Fe)					●		
	TIBC					●		
소변검사	요일반검사					●	●	
	요침사검사					●	●	
간기능 및 담도계	Albumin	●	●	●	●	●	●	●
	Globulin	●					●	
	A/G ratio	●					●	
	Total Protein	●	●	●	●	●	●	●
	Total Bilirubin	●	●	●	●	●	●	●
	Direct Bilirubin	●	●	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●		●	●
	AST(GOT)	●	●	●	●	●	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●
신장기능	BUN	●	●	●	●	●	●	●
	Creatinine	●	●	●	●	●	●	●
통풍	Uric acid	●	●	●	●	●	●	●
전해질	Calcium(Ca)	●	●	●	●	●	●	●
	Chloride(Cl)	●	●	●	●		●	●
	Phosphate(Pi)	●	●	●	●	●	●	●
	Sodium(Na)	●	●	●	●	●	●	●
혈당	Glucose	●	●	●	●	●	●	●
	Hemoglobin A1c		●					
갑상선기능	T3			●				
	T4			●	●			
	TSH			●	●	●		
췌장기능	Amylase	●	●	●	●	●	●	●
	Lipase					●		

검사명		종합세트검사 I	종합세트검사 II	종합세트검사 III	종합세트검사 IV	종합세트검사 V	종합세트검사 VI	혈액종합검사
코드		92010	92020	92030	92040	92050	92060	92330
관련질환	검사항목	50종	46종	47종	45종	49종	53종	44종
심혈관 및 지질	CK(Creatine kinase)	●	●	●	●	●	●	●
	LDH	●	●	●	●	●	●	●
	Total Cholesterol	●	●	●	●	●	●	●
	HDL Cholesterol	●				●	●	
	Triglyceride	●	●	●	●	●	●	●
종양표지자	AFP	●	●	●		●	●	●
	CA 19-9	●					●	
	CEA	●					●	
	Ferritin	●					●	
면역기능	ASO 정성		●	●	●			●
	ASO 정량					●		
	CRP	●	●	●	●	●	●	●
	R.A Factor	●	●	●	●	●	●	●
간염	HAV IgM						●	
	HBs Ag	●	●	●	●	●	●	●
	HBs Ab	●	●	●	●	●	●	●
	HCV Ab	●	●				●	
성병	HIV Ag/Ab	●	●	●	●	●	●	●
	RPR 정밀	●	●	●	●	●	●	●
검체량(mL)		Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0	Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0	Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0	Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0	Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0 RU 10	Serum 5.0 EDTA 2.0 NaF 1.0 RU 10	Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0
수가		**171,610**	**136,720**	**152,380**	**132,310**	**150,510**	**190,820**	**113,710**

일반검진세트안내

검사명		일반건강검진 I	일반건강검진 II	일반건강검진 III	여성전용검진	간이종합검사	삼광검진	기업체 건강진단
코드		92090	92100	92110	92270	92370	92380	92190
관련질환	검사항목	23종	16종	49종	28종	36종	24종	21종
혈액질환	WBC	●	●	●		●	●	●
	RBC	●	●	●		●	●	●
	Hemoglobin(Hb)	●	●	●	●	●	●	●
	Hematocrit(Hct)	●	●	●	●	●	●	●
	Platelet	●	●	●		●		●
	MCV	●	●	●		●		●
	MCH	●	●	●		●		●
	MCHC	●	●	●		●		●
	Differential Count			●		●		
	Eosinophil Count			●				
혈액형	ABO 혈액형 검사			●	●	●		
	Rh(D) Typing			●	●	●		
철 관련	Iron (Fe)			●				
	TIBC			●				
소변검사	Urine Protein							●
	Urine Glucose							●
	요일반검사			●	●	●		
	요침사검사			●	●	●		
간기능 및 담도계	Albumin	●		●		●	●	
	Globulin			●				
	A/G ratio			●				
	Total Protein	●		●		●	●	
	Total Bilirubin	●		●		●	●	
	Direct Bilirubin			●			●	
	Indirect Bilirubin			●				
	ALP			●	●		●	●
	AST(GOT)	●	●	●	●	●	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●	●	●	●
	γ-GTP	●		●		●	●	●
신장기능	BUN	●	●	●	●	●	●	●
	Creatinine	●	●	●	●	●	●	●
통풍	Uric acid			●		●	●	

검사명		일반건강검진 I	일반건강검진 II	일반건강검진 III	여성전용검진	간이종합검사	삼광검진	기업체 건강진단
코드		92090	92100	92110	92270	92370	92380	92190
관련질환	검사항목	23종	16종	49종	28종	36종	24종	21종
전해질	Calcium(Ca)			●	●		●	
	Chloride(Cl)	●		●				
	Phosphate(Pi)			●	●		●	
	Sodium(Na)	●		●				
혈당	Glucose	●	●	●	●	●	●	●
갑상선기능	TSH				●			
성호르몬	Estradiol(E2)				●			
	FSH				●			
심혈관 및 지질	CK(Creatine kinase)			●			●	
	LDH	●		●			●	
	Total Cholesterol	●	●	●	●	●	●	●
	HDL Cholesterol			●				
	Triglyceride			●	●	●	●	
종양표지자	AFP				●	●		
	CA15-3				●			
	CA125				●			
골대사	Osteocalcin				●			
면역기능	ASO 정량					●		
	CRP					●		
	R.A Factor			●	●	●		
간염	HBs Ag	●	●	●	●	●	●	●
	HBs Ab	●	●	●	●	●	●	●
성병	HIV Ag/Ab			●	●			
	RPR 정밀			●	●	●		●
검체량(mL)		Serum 2.0 EDTA 1.0 NaF 1.0	Serum 1.0 EDTA 1.0 NaF 1.0	Serum 3.0 EDTA 3.0 NaF 1.0 RU 10	Serum 3.0 EDTA 2.0 RU 10	Serum 4.0 EDTA 2.0 NaF 1.0 RU 10	Serum 2.0 EDTA 1.0 NaF 1.0	Serum 2.0 EDTA 1.0 NaF 1.0 RU 10
수가		**55,380**	**41,310**	**114,100**	**172,310**	**94,020**	**66,010**	**49,870**

■ 법정감염병

감염병 예방 및 관리에 관한 법률에 지정된 법정감염병 원인병원체를 진단하기 위한 국가 감염병 실험실 체계는 공공기관(질병관리청, 시·도 보건환경연구원, 보건소) 및 민간의료기관(병·의원, 수탁검사기관)으로 이루어져 있습니다.
감염병예방법에 따라 심각도·전파력·격리수준을 고려한 급(級)별 분류로 제1급-제4급감염병 총 89종의 법정감염병이 관리됩니다.

■ 법정감염병 분류 및 종류

(2025년 기준)

구분	제1급감염병(18종)	제2급감염병(21종)	제3급감염병(28종)	제4급감염병(23종)
특성	**생물테러감염병 또는 치명률이 높거나 집단 발생 우려**가 커서 발생 또는 **유행 즉시 신고**하여야 하고, **음압격리**와 같은 높은 수준의 격리가 필요한 감염병	전파가능성을 고려하여 발생 또는 유행 시 **24시간 이내에 신고**하여야 하고, **격리가 필요**한 감염병	그 발생을 계속 감시할 필요가 있어 발생 또는 유행 시 **24시간 이내에 신고**하여야 하는 감염병	제1급-제3급감염병 까지의 감염병 외에 **유행 여부를 조사**하기 위해 **표본감시 활동**이 필요한 감염병
종류	[1-1] 에볼라바이러스병 [1-2] 마버그열 [1-3] 라싸열 [1-4] 크리미안콩고 출혈열 [1-5] 남아메리카 출혈열 [1-6] 리프트밸리열 [1-7] 두창 [1-8] 페스트 [1-9] 탄저 [1-10] 보툴리눔독소증 [1-11] 야토병 [1-12] 신종감염병증후군[1)] [1-13] 중증급성호흡기증후군(SARS) [1-14] 중동호흡기증후군(MERS) [1-15] 동물인플루엔자인체감염증 [1-16] 신종인플루엔자 [1-17] 디프테리아 [1-18] 니파바이러스감염증	[2-1] 결핵 [2-2] 수두 [2-3] 홍역 [2-4] 콜레라 [2-5] 장티푸스 [2-6] 파라티푸스 [2-7] 세균성이질 [2-8] 장출혈성대장균 감염증 [2-9] A형간염 [2-10] 백일해 [2-11] 유행성이하선염 [2-12] 풍진 [2-13] 폴리오 [2-14] 수막구균 감염증 [2-15] b형헤모필루스인플루엔자 [2-16] 폐렴구균 감염증 [2-17] 한센병 [2-18] 성홍열 [2-19] 반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증 [2-20] 카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증 [2-21] E형간염	[3-1] 파상풍 [3-2] B형간염 [3-3] 일본뇌염 [3-4] C형간염 [3-5] 말라리아 [3-6] 레지오넬라증 [3-7] 비브리오패혈증 [3-8] 발진티푸스 [3-9] 발진열 [3-10] 쯔쯔가무시증 [3-11] 렙토스피라증 [3-12] 브루셀라증 [3-13] 공수병 [3-14] 신증후군출혈열(유행성출혈열) [3-15] 후천성면역결핍증(AIDS) [3-16] 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펠트-야콥병(vCJD) [3-17] 황열 [3-18] 뎅기열 [3-19] 큐열 [3-20] 웨스트나일열 [3-21] 라임병 [3-22] 진드기매개뇌염 [3-23] 유비저 [3-24] 치쿤구니야열 [3-25] 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) [3-26] 지카바이러스 감염증 [3-27] 엠폭스(MPOX) [3-28] 매독	[4-1] 인플루엔자 [4-2] 회충증 [4-3] 편충증 [4-4] 요충증 [4-5] 간흡충증 [4-6] 폐흡충증 [4-7] 장흡충증 [4-8] 수족구병 [4-9] 임질 [4-10] 클라미디아 감염증 [4-11] 연성하감 [4-12] 성기단순포진 [4-13] 첨규콘딜롬 [4-14] 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증 [4-15] 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증 [4-16] 다제내성녹농균(MRPA) 감염증 [4-17] 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증 [4-18] 장관감염증[2)] [4-19] 급성호흡기감염증[3)] [4-20] 해외유입기생충 감염증[4)] [4-21] 엔테로바이러스 감염증 [4-22] 사람유두종바이러스감염증 [4-23] 코로나바이러스감염증-19 (COVID-19)
감시방법	전수감시[5)]	전수감시	전수감시	표본감시[6)]
신고기간	즉시	24시간 이내		7일 이내
신고대상	발생, 사망, 병원체 검사결과			발생, 사망
보고기간	즉시	24시간 이내		7일 이내
신고의무 위반·방해 시	500만원 이하 벌금 부과	500만원 이하 벌금 부과	300만원 이하 벌금 부과	300만원 이하 벌금 부과

- 신고경로: 의사, 치과의사, 한의사, 의료기관의 장, 부대장, 병원체 확인기관의 장 등 → 관할 보건소장 (제1급감염병의 경우 신고서 제출 전 구두·전화로 보건소장 또는 질병관리청장에게 신고)

1) 신종감염병증후군 : 급성출혈증상, 급성호흡기증상, 급성설사증상, 급성황달증상 또는 급성신경증상을 나타내는 신종감염병증후군
2) 장관감염증

세균	살모넬라균 감염증, 장염비브리오균 감염증, 장독소성대장균(ETEC) 감염증, 장침습성대장균(EIEC) 감염증, 장병원성대장균(EPEC) 감염증, 캄필로박터균 감염증, 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증, 황색포도알균 감염증, 바실루스 세레우스균 감염증, 예르시니아 엔테로콜리티카 감염증, 리스테리아 모노사이토제네스 감염증
바이러스	그룹 A형 로타바이러스 감염증, 아스트로바이러스 감염증, 장내 아데노바이러스 감염증, 노로바이러스 감염증, 사포바이러스 감염증
원충	이질아메바 감염증, 람블편모충 감염증, 작은와포자충 감염증, 원포자충 감염증

3) 급성호흡기감염병

세균	마이코플라스마 폐렴균 감염증, 클라미디아 폐렴균 감염증
바이러스	아데노바이러스 감염증, 사람 보카바이러스 감염증, 파라인플루엔자바이러스 감염증, 호흡기세포융합바이러스 감염증, 라이노바이러스 감염증, 사람 메타뉴모바이러스 감염증, 사람 코로나바이러스 감염증,

4) 해외유입기생충감염증 : 리슈만편모충증, 바베스열원충증, 아프리카수면병, 샤가스병, 주혈흡충증, 광동주혈선충증, 악구충증, 사상충증, 포충증, 톡소포자충증, 메디나충증
5) 전수감시 : 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제11조에 의하여 모든 의사, 치과의사, 한의사, 의료기관의 장, 부대장(군의관), 감염병병원체 확인기관의 장이 신고 의무를 갖는 감시체계임
6) 표본감시 : 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제16조 및 제11조 제5항에 의하여 표본감시기관을 지정하고 지정된 기관에 한하여 신고를 받아 운영하는 감시체계임

■ 삼광의료재단은 감염병병원체확인기관으로서 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 '감염병 진단기준'에 해당할 경우 의뢰한 기관의 병원체 검사결과를 신고합니다.

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조(의사 등의 신고)
  제11조(의사 등의 신고) ③ 제1항 및 제2항에 따라 보고를 받은 의료기관의 장 및 제16조의2에 따른 감염병병원체 확인기관의 장은 제1급감염병의 경우에는 즉시, 제2급감염병 및 제3급감염병의 경우에는 24시간 이내에, 제4급감염병의 경우에는 7일 이내에 질병관리청장 또는 관할 보건소장에게 신고하여야 한다.

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 시행규칙 제6조(의사 등의 감염병 발생신고)
  ② 법 제11조 제3항에 따라 신고를 하려는 **감염병병원체확인기관의 장**은 별지 제1호의5서식의 **병원체 검사결과 신고서(전자문서로 된 신고서를 포함한다)를 질병관리청장에게 정보시스템을 이용하여 제출하거나 해당 감염병병원체 확인을 의뢰한 기관의 소재지를 관할하는 보건소장에게 정보시스템 또는 팩스를 이용하여 제출**해야 한다.
  다만, 제1급감염병의 경우에는 신고서를 제출하기 전에 질병관리청장 또는 관할 보건소장에게 구두, 전화 등의 방법으로 알려야 한다.
  ③ 법 제11조 제2항 및 제3항에 따라 보고 및 신고를 해야 하는 감염병은 **제1급감염병부터 제3급감염병**까지로 한다.

감염성물질 안전수송

※출처 : 질병관리청 감염성물질 안전수송 지침 2023

■ 감염성물질의 용어 정의 및 분류

1. 용어 정의

1) 감염성물질 (Infectious substances)
병원체를 보유한 것으로 추정되는 물질 또는 병원체를 보유하는 물질로써 병원체, 검체, 배양체 등을 말합니다.
2) 병원체 (Pathogens)
사람, 동물 및 식물 등의 생물체에 질병을 일으킬 수 있는 박테리아, 바이러스, 리케치아, 기생충, 곰팡이 및 프리온 등의 미생물(유전자변형미생물 포함)을 말합니다.
3) 배양체 (Cultures)
병원체 증식을 목적으로 한 미생물 배양 결과물을 말하며 검체는 해당되지 않습니다.
4) 검체 (Patient specimens)
질병 진단, 조사 및 질병 치료와 예방 등의 목적으로 사람이나 동물에게서 직접 채취된 배설물, 분비물, 혈액과 그 구성분, 조직과 조직액, 인체 조직 일부 및 인체에 대하여 감염원이 되는 동물 조직 그리고 그 밖의 가검물 등을 말합니다.

2. 분류

감염성물질 안전수송 지침(이하 수송지침)에서는 "UN 위험물 운송에 관한 권고"의 위험물질 분류 및 세계보건기구(WHO)가 발간한 "감염성물질 수송가이드"에서 제시하는 생물학적 위해도에 따라 2가지 카테고리(카테고리 A와 B)로 분류하였습니다.

생물학적 위해도에 따른 감염성물질 분류
- 카테고리 A : 수송과정 중 포장 외부로 유출되어 물리적인 접촉이 있는 경우 건강한 사람이나 동물에게 치명적인 질병이나 영구적 장애를 유발할 수 있는 병원체를 포함하거나, 포함하는 것으로 의심되는 감염성 미생물 배양체 또는 검체
- 카테고리 B : 카테고리 A 범주에 속하지 않는 병원체를 포함하거나, 포함하는 것으로 의심되는 감염성 미생물 배양체 또는 검체

1) 카테고리 A (Category A)

수송과정 중 포장 외부로 유출되어 물리적인 접촉이 있는 경우 건강한 사람이나 동물에게 치명적인 질병이나 영구적 장애를 유발할 수 있는 병원체 및 검체 등의 감염성물질을 말합니다.

카테고리 A 범주
- 제4위험군 병원체의 배양체 및 검체(의심검체 포함)
- 제3위험군 병원체의 배양체
- 제2위험군 고위험병원체*의 배양체

고위험병원체* : 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 생물테러의 목적으로 이용되거나 사고 등에 의하여 외부에 유출될 경우 국민건강에 심각한 위험을 초래할 수 있는 감염병 병원체를 말한다.

2) 카테고리 B (Category B)

카테고리 B 감염성물질(Biological substances)은 카테고리 A에 속하지 않는 병원체를 포함하거나, 포함하는 것으로 의심되는 검체 등의 감염성물질을 말합니다.

카테고리 B 범주
- 제3위험군 병원체의 검체(의심검체 포함)
- 제3위험군 병원체의 배양체 및 검체(의심검체 포함)

■ 감염성물질의 포장 및 표식

감염성물질을 수송하고자 할 때는 국제 기준인 'UN 위험물 운송에 관한 권고' 포장 기준(Packaging Instruction)과 생물학적 위해도에 따른 포장 및 표식 기준을 따라, 발송자(진단의뢰기관, 분양기관 등)는 3중 안전 포장을 수행해야 합니다. 또한, 감염성물질을 취급(포장 작업 등)하는 자는 감염성물질의 위해 등급에 따라 적합한 개인보호구(장갑, 마스크, 보호복 등)를 착용하며, 사용한 개인보호구와 기구는 의료폐기물 처리절차에 따라 폐기합니다

1. 카테고리 A(Category A) 감염성물질 포장

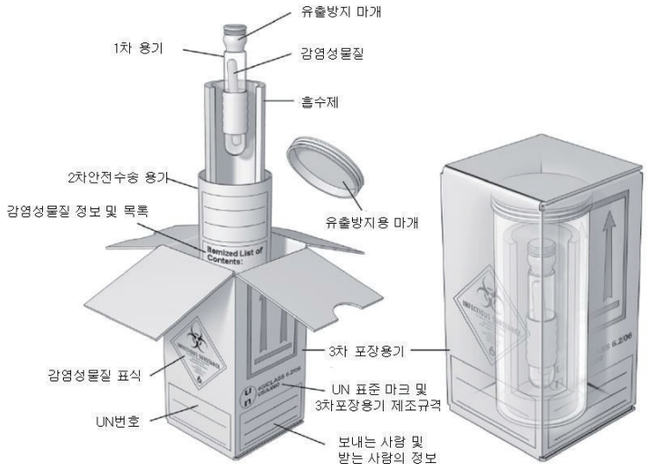
카테고리 A 감염성물질 포장은 UN 포장기준 P620을 준수하여 3중 안전 포장을 수행해야 한다. 1차 용기는 누수방지용기로 수송과정에서 임의의 충격에 의한 파손을 막기 위해 견고한 용기(플라스틱 용기 등)를 사용해야 합니다. 2차 안전 수송용기는 95kPa 내부압력을 견딜 수 있는 누수방지용기여야 하며, 수송과정 중 임의의 충격에 의한 파손을 방지하고자, 안정성이 입증된 3차 포장 용기를 사용해야 합니다.

1) 포장 용기 및 내용물

① 1차 용기
감염성물질에 직접 닿는 용기로 방수 가능한 용기를 사용해야 하며, 스크류 캡 등 마개를 이용하여 내용물의 유출을 방지하도록 밀봉합니다.
② 2차 안전 수송용기 2차 안전 수송용기는 1차 용기 보호 및 파손을 방지하고자 내구성이 뛰어나야 한다. 방수 및 누수방지 용기(플라스틱, 철제 등)로 -40~+55°C 범위 온도와 95kPa 이상의 압력 차이에서 발생되는 내부압력을 견딜 수 있는, 안전성이 입증된 2차 용기를 사용합니다.
③ 3차 포장 용기는 2차 안전 수송용기를 담는 최종 외곽 포장 용기로, 수송 중 외부의 물리적 충격을 견딜 수 있도록 제작되어야 합니다. 1차와 2차 용기를 포함하여 UN에서 제시한 기준에 적합한 안전성 검사를 받은 3차 포장 용기 제조 규격*(UN 표준마크)이 표기된 3차 포장 용기를 사용합니다.
④ 흡수제
1차 용기와 2차 안전 수송용기 사이에 포함되는 내용물로써 1차 용기 파손 시 감염성물질을 흡수할 수 있는 재질을 사용합니다. (예: 흡수용 패드, 흡수용 겔, 코튼볼 등)
⑤ 충격 완화제
1차 용기와 2차 안전 수송용기 사이, 2차 안전 수송용기와 3차 포장 용기 사이의 공간에 채우는 내용물로써 수송 시 물리적 충격을 완화시킬 수 있는 재질을 사용합니다. (예: 에어비닐 등)

2) 포장 방법

반드시 전용 수송용기를 사용하여 수송과정 중 사고가 발생하더라도 감염성물질이 외부로 유출되지 않도록 3중 안전 포장합니다.



[카테고리 A 감염성물질 포장 예시]

2. 카테고리 B(Category B) 감염성물질 포장

카테고리 B 감염성물질의 포장은 UN 포장기준 P650을 준수한 3중 안전 포장을 수행해야 합니다. 1차용기와 2차 안전 수송용기는 누수방지용기로 수송과정에서 임의의 충격에 의한 파손을 막기 위해 견고한 용기(플라스틱용기 등) 사용과 수송 중 물리적 충격을 견딜 수 있는 내구성이 있는 3차 포장용기를 사용해야 합니다.

1) 포장 용기 및 내용물

① 1차 용기
감염성물질에 직접 닿는 용기로 방수 가능한 용기를 사용해야 하며, 스크류 캡 등 마개를 이용하여 내용물의 유출을 방지하도록 밀봉합니다.

② 2차 안전 수송용기 2차 안전 수송용기는 1차 용기 보호 및 파손을 방지하고자 내구성이 뛰어나야 한다. 수송과정에서 임의의 충격에 의한 파손과 압력 변화를 견딜 수 있는 재질로 견고해야 하며, 방수 및 누수 방지 용기(플라스틱, 철제 등)를 사용해야 합니다. 액상의 감염성 물질의 경우, 95kPa 이상의 압력 차이에서 발생하는 내부압력을 견딜 수 있는 용기를 사용하여야 합니다. 항공으로 운송되는 액상의 감염성물질을 포장하는 경우에는 -40~+55°C 범위 온도와 95kPa 이상의 압력 차이에서 발생하는 내부압력을 견딜 수 있는 용기를 사용하여야 합니다.

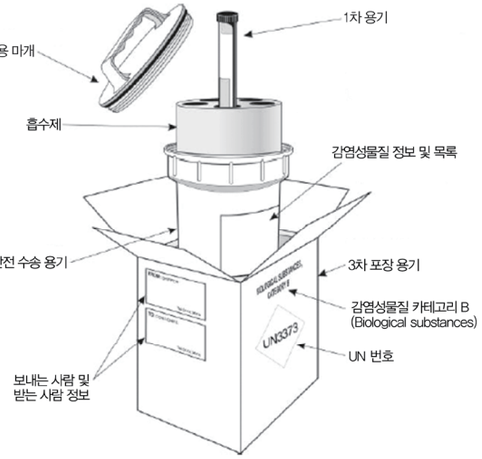
③ 3차 포장 용기(최종 외곽 포장 용기) 2차 안전 수송용기를 담을 수 있는 최외곽 포장용기를 말하며 2차 안전 수송용기 또는 3차 포장용기는 수송 중 물리적 충격을 견딜 수 있는 내구성이 있는 용기를 사용해야 합니다. 항공으로 운송되는 감염성물질의 3차 포장용기는 반드시 내구성 있는 견고한 용기를 사용합니다.

④ 흡수제
1차 용기와 2차 안전 수송용기 사이에 포함되는 내용물로써 1차 용기 파손 시 감염성물질을 흡수할 수 있는 재질을 사용합니다.
(예: 흡수용 패드, 흡수용 겔, 코튼볼 등)

⑤ 충격 완화제
1차 용기와 2차 안전 수송용기 사이, 2차 안전 수송용기와 3차 포장 용기 사이의 공간에 채우는 내용물로써 수송 시 물리적 충격을 완화시킬 수 있는 재질을 사용합니다. (예: 에어비닐 등)

2) 포장 방법

수송과정 중 사고가 발생하더라도 카테고리 B 감염성물질이 외부로 유출되지 않도록 3중 안전 포장합니다.



[카테고리 B 감염성물질 포장 예시]

화학 및 면역측정법

※「신의료기술평가위원회 운영에 관한 규정」 보건복지부 예규 제 92호

검사원리 분류	구체적인 검사법 예시
화학반응-육안검사	· Colorimetry (visual identification) · 화학적 촉매발색법 · Enzymatic assay · Colorimetry · UVS (UV spectrophotometry) · SSA (Synthesized substrate assay) · IR (Infrared absorption spectrometry) · Guthrie test · Bacterial inhibition method 등
Planar chromatography	· TLC (Thin layer chromatography) · Paper chromatography 등
일반면역검사	· PA (Particle agglutination) · LAI (Latex agglutination immunoassay) · HA (Hemagglutination) · HI (Hemagglutination inhibition test) · PHA (Passive hemagglutination) · RPHA/MPHA (Reverse passive hemagglutination assay/Mixed passive hemagglutination assay) · VDRL (Venereal disease research laboratory) · RPR (Rapid plasma reagin) · BAR (Bacterial agglutination reaction) · CF (Complement fixation test) · IPA (Immunoprecipitation assay) · SID (Single immunodiffusion), radial or rocket · DID (Double immunodiffusion) 등
	· ICA (Immunochromatographic assay)
화학반응-장비측정	· Spectrophotometry · Flame photometry · Enzymatic assay · Colorimetry · UVS (UV spectrophotometry) · SSA (Synthesized substrate assay) · IR (Infrared absorption spectrometry) 등
	· ASV (Anodic stripping voltametry) 등
	· ISE (Ion selective electrode assay)
	· EM (Electrode method) 등
정밀면역검사	· TIA (Turbidimetric immunoassay) · NIA (Nephelometric immunoassay) 등
	· EIA (Enzyme immunoassay) · ELISA (Enzyme linked immunosorbent assay) · EMIT (Enzyme multiplied immunoassay technique)
정밀면역검사	· ELISPOT (enzyme-linked immunosorbent spot) · ELIFA (Enzyme linked immunofiltration assay) · ELFA (Enzyme linked fluorescent assay) · MEIA (Microparticle enzyme immunoassay) · Line immunoassay (Immunoblot) · FEIA (Fluorescence enzyme immunoassay) · SBPA (Sandwich binding protein assay) · LIFA (Ligand-mediated immunofunctional assay) · Immuno-filtration assay 등
	· CIA (Chemiluminescence immunoassay) · CMIA (Chemiluminescence microparticle immunoassay) · ECLIA (Electrochemiluminescence immunoassay) 등
	· FIA (Fluorescence immunoassay) · FMIA (Fluorescence microbead immunoassay) · FPIA (Fluorescence polarization immunoassay) 등
	· RIA (Radioimmunoassay) · IRMA (Immunoradiometric assay) · RRA (Radio receptor assay) 등
Neutralization test	· Neutralization test
EP	· EP (Electrophoresis)
정밀분광/질량분석	· GC (Gas chromatography) · LC (Liquid chromatography) · HPLC (High performance liquid chromatography) 등
	· MS (Mass spectrometry)
	· AAS (Atomic absorption spectroscopy) · AAM (Atomic absorption method) 등
	· ICP-ES/-MS (Inductively coupled plasma-Emission spectroscopy/-mass spectrometry 등
	· Chromatography-MS
	· MS-MS
	· Chromatography-MS-MS 등
Western blot	· Western blot 등
Immunofluorescent assay (IFA)	· DIFA (Direct immunofluorescent assay) · IIFA (Indirect immunofluorescent assay) · Fluorescent antibody test · FTA-ABS · FANA (Fluorescent antinuclear antibody assay) 등
면역전기영동	· IEP (Immunoelectrophoresis) · Rocket EP (Laurell method) 등
	· IFE (Immune fixation electrophoresis)
Flow cytometry	· Flow cytometry 등

분자진단측정법

※「신의료기술평가위원회 운영에 관한 규정」 보건복지부 예규 제 92호

검사원리 분류	구체적인 검사법 예시
Nucleic acid amplification	· (real-time) PCR · Allele-specific PCR · PCR-SSP (PCR-Sequence specific primer) · RT-PCR 등
	· LAMP (loop-mediated isothermal amplification) 등
	· RCA (Rolling circle amplification)
	· Hybrid capture (CMHA 포함) · DNA probe (핵의학적 방법 포함) · bDNA · Invader chemistry · Gold nanoparticle probe technology 등
	· (RT)-nested PCR
	· (RT)-PCR with hybridization · (real-time) (RT)-PCR with probe hybridization · (RT)-PCR with clamping · PCR-SSOP (PCR-sequence specific oligonucleotide probe) · Bead-based PCR-SSOP · Reverse-PCR-SSO 등
	· NASBA (Nucleic acid sequence based amplification) 등
	· PCR-RFLP (PCR-Restriction fragment length polymorphism) · PCR-RFMP (PCR-Restriction fragment mass polymorphism) · PCR-PAGE (PCR-denaturing polyacrylamide gel electrophoresis) 등
	· PCR-SSCP (PCR-Single stranded conformation polymorphism) 등
	· MLPA (Multiplex ligation-dependent probe amplification)
Nucleic acid hybridization	· Dot blot · Slot blot 등
	· DNA (PNA) microarray · LBMA (Liquid bead microarray)
	· Southern blotting · PCR-Southern blotting · PFGE-Southern blotting 등
	· ISH (In situ hybridization) · FISH (Fluorescence in situ hybridization) · SISH (Silver in situ hybridization) 등
PTT	· PTT (Protein truncation test)
Sequencing	· Sanger sequencing · Pyrosequencing · Sequencing by synthesis · Sequencing by ligation 등

검사방법 약어 및 설명

검사방법	검사방법 설명
화학반응	
Colorimetry 비색법	측정하고자 하는 물질 또는 반응생성물을 발색물질로 변화시켜 표준액과 비교하여 용액의 상대적인 농도를 구하는 검사법
Spectrophotometry 분광광도법	단색광 영역에서 검체의 흡광도를 측정하여 표준용액의 흡광도와 비교함으로써 검체에 포함된 특정 물질의 농도를 구하는 검사법
ISE Ion Selective Electrode Assay 이온선택전극법	특정 이온만 투과시키는 막에 의해 형성되는 전위 차를 이용하여 검체의 이온 농도 측정
일반면역검사	
CF Complement Fixation Test 보체결합반응	항원-항체 복합물에 결합하여 항체와 용혈반응을 일으키는 보체성질을 이용한 검사법
HA Hemagglutination 적혈구응집반응	적혈구 표면의 항원-항체 반응에 따라 적혈구의 응집반응을 이용한 검사법
HI Hemagglutination Inhibition Test 적혈구응집억제반응	특정 바이러스의 적혈구 응집능을 이용해 항체에 의해 특이적으로 억제되는 응집반응을 분석하는 검사법
ICA Immunochromatographic Assay 면역크로마토그래피	면역반응을 이용한 크로마토그래피법
LA Latex Agglutination 라텍스응집법	항원이나 항체를 흡착시킨 라텍스 입자를 이용하여 응집유무로 결과를 판정하는 검사법
PA Particle Agglutination 입자응집법	항원-항체반응으로 육안적으로 확인할 수 있는 정도의 응집반응을 통해 검출하는 검사법
PHA Passive Hemagglutination 수동적혈구응집반응	적혈구 표면에 특정 항원을 흡착시킨 감작 적혈구와 검체 내 항체를 반응시켜 항원-항체 반응으로 인한 응집반응을 통해 검출하는 검사법
RPR Rapid Plasma Reagin	Treponema를 항원으로 하는 매독균 항체 선별검사
SRID Single Radial Immunodiffusion 단순 평판 면역확산법	항체를 포함한 겔 평판에 소공을 뚫어 항원을 주입한 후 침강윤의 크기를 통해 항원량을 정량하는 검사법
정밀면역검사	
CIA/CLIA Chemiluminescence Immunoassay 화학발광면역측정법	면역반응에 의해 발생되는 화학적 발광을 측정하는 검사법
CMIA Chemiluminescence Microparticle Immunoassay 화학발광 미세입자 면역측정법	항체가 붙어있는 microparticle에 검체 내의 항원을 작용시키고 chemiluminescent 물질과 결합된 항원을 작용시킨 다음 chemiluminescent 반응으로 검체 내 항원량 측정
ECLIA Electrochemiluminescence Immunoassay 전기화학발광 면역측정법	전기적 자극에 의한 화학 발광을 이용하여 항원-항체반응을 검출하는 검사법

검사방법	검사방법 설명
EIA Enzyme Immunoassay 효소면역측정법	효소를 표지자로 이용하여 항원-항체 반응의 유무와 정도를 측정하는 방법
ELISA Enzyme Linked Immunosorbent Assay 효소면역측정법	항원-항체 복합물에 효소표지항체를 반응시켜 효소에 대한 기질을 처리 후 발생되는 정도를 흡광도로 측정하는 비색 정량법
FEIA Fluorescence Enzyme Immunoassay 형광효소면역측정법	효소가 기질인 형광물질에 작용하여 발광되는 형광을 측정하는 검사법
FIA Fluorescence Immunoassay 형광면역측정법	형광물질의 발광 정도를 측정하여 물질의 양을 측정하는 검사법
FPIA Fluorescence Polarization Immunoassay 형광편광면역측정법	검체의 약물과 형광물질을 붙인 약물이 경쟁적으로 작용하여 방출되는 편광을 측정하여 검체 내의 약물 농도를 구하는 검사법
IRMA Immunoradiometric assay 면역방사측정법	방사성 동위원소를 항체에 표지하여 항원-항체반응 후 방사성 동위원소의 양을 측정하는 검사법
NIA Nephelometric Immunoassay 면역비탁측정법	항원-항체 복합체를 만들어 빛이 입자들에 의해 산란되는 정도를 측정하여 체내 단백이나 약물을 측정하는 검사법
RIA Radioimmunoassay 방사면역측정법	방사성 동위원소를 표지자로 이용하여 항원-항체반응을 통해 특정 물질을 측정하는 검사법
RRA Radio Receptor Assay 방사수용체측정법	약물이나 호르몬 등의 생리활성물질과 그 수용체의 반응을 이용해 생물 활성을 구하는 검사법
TIA Turbidmetric Immunoassay 면역비탁법	항원-항체 복합물에 의해 통과하는 빛이 차단되는 정도를 측정하는 혼탁 측정법
정밀분광/질량분석	
AAS Atomic Absorption Spectroscopy 원자흡광분광광도법	중성원자의 복사에너지 흡수현상을 기초로 한 분석법
GC Gas Chromatography 가스크로마토그래피	검체를 기화하여 분리되는 물질을 분석하는 검사법
GC/MSD Gas Chromatography/Mass Selective Detector 가스크로마토그래피/질량분석법	
HPLC High Performance Liquid Chromatography 고속액체크로마토그래피	고속 액체에 의해 분리되는 물질의 성질을 이용해 분리, 분석하는 검사법
ICP-ES/MS Inductively Coupled Plasma -Emission Spectroscopy/-Mass Spectrometry 유도결합플라즈마 질량분석법	극미량 원소 분석법으로 이온생성장치인 유도결합플라즈마와 생성된 이온을 검출하는 질량분석기로 80여 원소를 정성·정량으로 분석하는 방법
MS Mass Spectrometry 질량분석법	이온을 일정 속도로 가속하여 전기장과 자기장으로 유도하여 질량 스펙트럼을 구하고 이것에 의해 존재하는 이온종의 정성 및 정량을 분석하는 고분별능 질량분석법

검사방법 약어 및 설명

검사방법	검사방법 설명
기타검사방법	
Western blot	전기영동에 의해 분리된 단백질을 니트로셀룰로즈(nitrocellulose)막으로 전사해 특이 항체를 통해 목적한 단백질을 검출하는 검사법
EP Electrophoresis 전기영동법	고유의 전하를 띠고 있는 단백질에 전류를 통하게 하여 양극으로 이동하는 속도에 따라 물질을 분리,검출함.
Flow Cytometry 유세포분석법	발광되는 형광을 통해 입자성 항원과 관련된 세포를 동정하는 검사법
IFA Immunofluorescent Assay 간접형광항체법	간접형광항체를 이용한 검사법
NT Neutralization Test 중화시험법	바이러스로 인해 생성된 항체가 세포를 손상시키는 독소의 활성부분을 차단하는 방식을 원리로 중화되는 반응을 측정하는 검사법
EMT Erythrocytes Magnetized Technology 적혈구자성화기술	반응용기에 환자의 혈구 또는 혈장과 자기장 용액을 분주하여 자기장이 형성된 자석 플레이트에 옮겨 반응시키고 반응강도에 따라 결과 판독
IHC Immunohistochemistry 면역조직화학법	항원-항체 반응을 이용해 조직 및 세포에 항원의 존재 부위를 검출하는 검사법
분자진단(Nucleic Acid Amplification)	
PCR Polymerase Chain Reaction 중합효소연쇄반응	DNA의 특정 단편을 시험관 내에서 효소에 의해 증폭시키는 검사법
Nested PCR Nested Polymerase Chain Reaction 이중 중합효소연쇄반응	1차 PCR 후 두번째 primer set로 2차 PCR을 시행하여 민감도, 특이도를 높인 검사법
Multiplex PCR Multiplex Polymerase Chain Reaction 다중 중합효소연쇄반응	각기 다른 대상의 핵산을 증폭하기 위해 둘 이상의 primer set을 이용하여 여러 대상 핵산을 동시에 검출하는 방법
RT-PCR Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction 역전사 중합효소연쇄반응	RNA를 cDNA로 역전사하여 PCR로 증폭시키는 검사법
Real-time PCR (PCR with Probe Hybridization) 실시간 중합효소연쇄반응	대상핵산 증폭과 검출과정을 단일 시험관 내에서 동시에 진행하면서 PCR 각 주기마다 실시간으로 확인이 가능한 검사법
PCR-Fragment Analysis 중합효소연쇄반응 절편분석법	PCR 증폭산물을 전기영동하여 증폭산물 절편의 크기를 분석하는 검사법
PCR-RFLP PCR-Restriction Fragment Length Polymorphism 중합효소연쇄반응-제한효소길이다형법	제한효소 처리에 의한 DNA fragment 길이의 차이를 확인하여 SNP를 typing하는 방법으로 PCR을 통해 증폭된 DNA fragment 상에 존재하는 SNP 부위가 특정 제한효소에 의하여 구별될 수 있는 경우에 이용하는 검사법

검사방법	검사방법 설명
분자진단(Nucleic Acid Amplification)	
PCR-RFMP PCR-Restriction Fragment Mass Polymorphism 중합효소연쇄반응-제한효소질량다형법	DNA를 제한효소로 절단하여 생성되는 두 가지 올리고머의 질량을 MALDI-Tof Mass Spectrometry에서 측정하여 해당 변이를 파악하는 검사법
MLPA Multiplex Ligation-Dependent Probe Amplification	탐침자를 표적지에 교잡시킨 후 ligation 시키고, 그 산물을 중합효소연쇄반응으로 증폭시킴으로써 표적지의 존재 여부 또는 농도를 확인할 수 있는 방법.
LBMA Liquid Bead Microarray	증폭된 DNA와 특이적인 탐침자가 부착된 Microbeads가 결합하여 각각의 고유한 유전형별 형광값을 동시에 분석하는 방법
FISH Fluorescence In Situ Hybridization 형광 동소교잡법	특정 DNA 서열에 형광으로 표지된 probe를 결합시켜 염색체 등의 유무파악
ISH In Situ Hybridization 동소교잡법	조직이나 세포도말, 염색체 등의 유리슬라이드 표본에 직접적으로 probe를 반응시켜 probe에 대한 유전자가 어떤 세포 내 얼마나 존재하는지 또는 세포의 어느 부위 혹은 염색체에 어떤 양상으로 분포하는지 형태학적으로 분석하는 검사법
SISH Silver In Situ Hybridization 은 동소교잡법	광학현미경상에서 특정 유전자 서열의 존재 및 정상유무를 시각적으로 관찰하는 방법
Southern Blotting	제한효소로 처리한 genomic DNA를 전기영동으로 분리 후 nitrocellulose와 같은 막에 전사시켜 교잡방법(hybridization)을 통해 DNA를 검출하는 방법
분자진단(Sequencing)	
Sequencing 염기서열분석법	상보적인 서열을 복제하면서 짧은 DNA 조각을 생성하여 크기순으로 나열하며 특정부위의 염기서열을 분석
NGS Next Generation Sequencing 차세대염기서열분석	대용량의 염기서열 분석이 가능한 차세대 염기서열 분석법

검사단위

약어	Full name	약어	Full name	약어	Full name
L	Liter	**U**	unit	**pmol**	picomole (= 10^{-12} mol)
dL	deciliter (= 0.1ℓ)	**mU**	milliunit (= 0.001 U)	**fmol**	femtomole (= 10^{-15} mol)
mL	milliliter (= 0.001ℓ)	**μU**	microunit (= 10^{-6} U)	**M**	mol/L
g	gram	**IU**	International unit	**mEq**	milliequivalent
mg	milligram (= 0.001g)	**mIU**	milliinternational unit (= 0.001 IU)	**mOsm**	milliosmole
μg	microgram (= 10^{-6} g)	**mmol**	millimole (= 0.001 mol)	**%**	percent
ng	nanogram (= 10^{-9} g)	**μmol**	micromole (= 10^{-6} mol)	**PRU**	pharmacia reference unit
pg	picogram (= 10^{-12} g)	**nmol**	nanomole (= 10^{-9} mol)	**cpm**	count per minutes

검체검사 위탁에 관한 기준

※ 보건복지부 고시 「건강보험요양급여비용의 내역」 부록

제1조(목적)

가입자의 요양급여를 담당하는 요양기관이「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표 1 제1호마목에 따라 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사(이하 "검체검사"라 한다)를 검사가 가능한 다른 요양기관 또는 검사기관(이하 "수탁기관"이라 한다)으로 검사를 의뢰(이하 "위탁"이라 한다)하는 경우에 필요한 절차와 기준 등을 정함을 목적으로 한다.

제2조(검체검사의 위탁범위)

① 요양기관에서 위탁할 수 있는 검사의 범위는 다음 각호의 1과 같다.

1. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류된 검체검사
2. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 분류된 항목에 준용이 가능한 검체검사
3. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 보건복지부장관(이하 "장관"이라 한다)이 별도로 정하는 기준에 의해 인정을 받은 검체검사

② 제1항의 규정에도 불구하고 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사 결과가 부정확해질 수 있는 다음 각호의 1에 해당하는 검사 항목은 위탁 대상에서 제외한다.

1. 「일반화학검사-간기능」 중 암모니아[화학반응-장비측정](D1920), 「일반화학검사-신장요로」 중 Wet Smear(D2203)
2. 「일반진단검사-염증지표」 중 적혈구침강속도[관찰판정-육안·장비측정](D010001, D010002) 및 「일반진단검사-혈액외」 중 체액 일반검사(D0327)에서 검체가 뇌척수액인 것
3. 「혈액질환검사-출혈·혈전질환」 중 프로트롬빈시간(D1003), 활성화부분트롬보플라스틴시간(D1004) 다만, 프로트롬빈시간은 채혈 후 24시간 이내에 검사를 시행하는 경우에는 위탁할 수 있다.
4. 기타 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사결과가 부정확해질 수 있다고 장관이 별도로 정하는 검사항목

제3조(수탁기관의 인력 등 기준)

① 검체검사를 위탁하고자 하는 요양기관(이하 "위탁기관"이라 한다)은 다음 각호의 1에 해당하는 기관 중 제2항 및제3항의 기준에 적합한 기관으로 의뢰한다.

1. 의료기관인 요양기관
2. 의과대학 기초의학교실·진단검사의학교실 및 치과대학 구강병리학교실(과·부 등)
3. 기타 장관이 인정하는 기관

② 수탁기관에 상근하여야 하는 인력은 다음 각호의 1과 같다.

1. 「조직병리검사」(C5600, C5601-C5612), 「세포병리검사」 중 (C5620)일반세포검사-체액 세포병리검사, 일반세포검사-흡인 세포병리검사 후 조직절편제작 경우만, 일반세포검사에서 흡인세포병리검사(C5623), 「특수병리」 중 특수염색검사(C5630), 조직면역형광현미경검사(C5640), 조직전자현미경검사(C5650), 효소조직화학검사(C5660), 면역조직(세포)화학검사(C5673, C5674), 편광현미경검사(C5680)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관이나 치과대학의 구강병리학교실이 설치되어 있는 경우의 치과의사와 임상병리사
2. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절에 분류된 항목 중 핵의학적 방법으로 검사하는 경우에는 다음 각목의 1에 해당하는 적정 수의 인력과 의료기관에서 방사성동위원소를 이용한 검사업무에 1년 이상 실무경험이 있는 임상병리사
   가. 핵의학과 전문의
   나. 진단검사의학과 전문의와 방사선취급감독자면허 또는 방사성동위원소 취급자 일반면허 소지자
   다. 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사
3. 사람유전자 분자유전검사(C1581, C5800-C5811, C5820, C5830-C5844, C6001, C6003, C6005, C6006, CX568, CY691, CY692), 「감염검사-일반미생물」의 핵산증폭[정성그룹1](D591101-D591117), 핵산증폭[정성그룹2](D591201-D591218), 핵산증폭[약제내성그룹1](D591301-D591303), 핵산교잡[동소교잡그룹](D592101, D592102), 「감염검사-결핵」의 핵산증폭[정성그룹2](D604101-D604104), 핵산증폭[정성그룹3](D604201-D604207), 핵산증폭[정성그룹4](D604301), 「감염검사-진균」의 핵산증폭[정성그룹1](D623101, D623102), 핵산증폭[정성그룹2](D623201), 「감염검사-기생충」의 핵산증폭[정성그룹1](D642101-D642103), 핵산증폭[정성그룹2](D642201, D642202), 「감염검사-바이러스」의 핵산증폭[정성그룹1](D658101-D658110), 핵산증폭[정성그룹2] (D658201-D658211), 핵산증폭[정성그룹3](D658301-D658304), 핵산증폭[정성그룹4](D658401-D658403), 핵산증폭[정량그룹1](D658501-D658504), 핵산증폭[유전자형그룹1](D658601-D658608), 핵산교잡-동소교잡그룹(D659101-D659104), 핵산교잡[유전자형그룹1](D659201-D659203), 염기서열분석[약제내성그룹2](D660101), 염기서열분석[유전자형그룹3](D660201), 「감염검사-다종미생물」의 핵산증폭[다종그룹1](D680101-D680113), 핵산증폭[다종그룹2](D680201-D680212), 핵산증폭[다종그룹3](D680310-D680311), 핵산증폭[다종그룹4](D680701-D680702), 「감염검사-다종약제내성」의 핵산증폭[다종그룹1](D685101, D685102), 「감염검사-매독」의 핵산증폭[정성그룹1](D693101), 핵산증폭[정성그룹2](D693201), 「감염검사-간염」의 핵산증폭[정성그룹1](D704101), 핵산증폭[정성그룹2](D704201, D704202), 핵산증폭[정성그룹3](D704301, D704303), 핵산증폭[유전자형그룹2](D704701, D704702), 핵산증폭[약제내성그룹1](D704601-D704604), 염기서열분석[약제내성그룹2](D705101), 염기서열분석[유전자형그룹3](D705201), 「감염검사-후천성면역결핍증」의 핵산증폭[정성그룹2](D723101), 염기서열분석[약제내성그룹2](D724101), 「감염검사-코로나바이러스감염증-19」의 SARS-CoV-2[실시간역전사중합효소연쇄반응법](D7300), SARS-CoV-2[실시간역전사중합효소연쇄반응법](보호자·간병인)(D7301), 「종양검사」의 핵산증폭[정성그룹2](D446101-D446103), 「혈액질환검사-골수이상」의 골수판독검사[관찰판정-현미경](D0831-D0833), B세포 표면면역글로불린(D0801- D0804), 세포표지검사(D0811, D0812), 면역조직(세포)화학검사(C5673, C5674), 편광현미경검사(C5680), 체액세포병리검사(C5622, C5627), 세포주기 및 핵산분석검사-유세포측정법(C5691)의 경우에는 적정 수의 병리과 또는 진단검사의학과 전문의와 임상병리사
4. 일반세포검사-자궁질도말 세포병리검사(C5621)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 병리과 교차수련이나 대한병리학회의 인증을 받은 진단검사의학과 전문의와 임상병리사
5. 액상세포검사-자궁질도말 세포병리검사(C5624), 세포주기 및 핵산분석검사-형태계측검사(C5692)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의와 임상병리사
6. 제1호 내지 제4호에서 정한 검사 이외의 검사의 경우에는 적정 수의 진단검사의학과 전문의와 임상병리사

③ 수탁기관은 의료법 제36조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 의하여 해당 검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하여야 한다. 다만, 핵의학 검사를 실시하는 경우에는 원자력 진흥법령에서 정한 방사성 동위원소 등의 시설기준을 갖추어야 한다.

④ 건강보험심사평가원장(이하 "심사평가원장"이라 한다)은 요양급여비용의 심사·평가를 함에 있어 필요한 경우 수탁기관에 제1항 내지 제3항과 관련한 자료제출을 요청할 수 있다.

제4조(검체검사 위탁 및 결과 통보)

① 요양기관이 검체검사를 위탁하고자 할 때에는 해당 검체와 별지 제1호서식에 의한 검사의뢰서를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 수탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

② 수탁기관이 검체검사 결과를 통보하고자 할 때에는 별지 제2호서식에 의한 검사결과지를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 위탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

제5조(요양급여비용 및 본인부담금의 산정)

① 검체검사를 위탁한 경우 요양급여비용은 다음 각호의 비용을 합산하여 산정하되, 요양기관 종별 가산율은 적용하지 아니한다.

1. 검사료: 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절 각 분류항목의 상대가치점수(수탁검사기관의 검체검사 질가산 등 각종 가·감산 포함)에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조제1항에 따라 정하여진 수탁기관의 점수당 단가를 곱한 금액(10원 미만은 4사 5입)으로 하되, 제3조제1항제2호 중 의과대학 기초의학교실·진단검사의학교실 및 제3호에 해당하는 수탁기관은 의원의 점수당 단가를 곱하고 제2호 중 치과대학 구강병리학교실은 치과의원의 점수당 단가를 곱한 금액
2. 위탁검사관리료(채혈 등 가검물 채취 및 검사의뢰서 작성에 소요되는 비용): 1호 소정금액의 10%에 상당하는 금액
3. 별도 산정이 가능한 치료재료대

② 본인일부부담금은 제1항에 따라 산정한 진료비를 위탁기관의 진료형태(입원 또는 외래)등에 따라 산정하여 위탁기관에서 가입자 또는 피부양자에게 청구한다.

검체검사 위탁에 관한 기준

제6조(위탁검사비용의 청구 등)

① 위탁기관은 위탁한 검사내역과 수탁기관의 요양기관 기호를 요양급여비용명세서의 "진료내역"란에 기재하고, 제5조 제1항에 따라 산정한 요양급여비용을 합산한 금액을 "9. 검사료"란의 "기본진료·약제·특정재료(I)란"에 기재하여 청구한다.

② 수탁기관은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 붙임 1 전자문서서식"에 의한 검체검사공급내역통보서를 수진자별로 작성하여 위탁기관별로 분철한 후 해당 위탁기관 관할 요양급여비용심사평가기관(이하 "심사평가원"이라 한다)에 통보한다.

③ 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제11장 조산료 및 제12장 보건기관의 요양급여비용을 산정하는 경우와 질병군별(DRG) 포괄수가제에 따라 요양급여비용을 산정하는 경우에는 위탁검사비용을 별도 청구하거나 공급내역을 통보할 수 없다.

④ 기타 위탁검사비용의 청구 등에 관한 사항은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령"에 의한다.

제7조(위탁검사비용의 심사·지급)

① 심사평가원은 수탁기관에서 통보한 검체검사 공급내역과 해당 수진자에 대한 위탁기관의 위탁검사 청구내역을 대조 심사한다.

② 보험자는 제1항의 규정에 의해 확인된 검체검사공급내역에 해당하는 비용을 위탁기관에서 청구한 제5조제1항의 비용 중 위탁검사관리료를 제외하고 수탁기관으로 직접 지급한다.

③ 제1항 및 제2항의 규정에도 불구하고 요양기관이 아닌 수탁기관으로 검체검사를 위탁하거나, 장관이 별도 인정한 요양기관에서 검체검사를 위탁한 경우에는 그러하지 아니한다.

제8조(수탁기관 인증)

① 수탁기관은 검사분야별로 다음 각 호에 해당하는 기관(이하 "인증기관"이라 한다)에서 검체검사의 정도관리 등에관하여 인증을 받아야 한다.

1. 대한진단검사의학회에서 인증업무를 위탁받은 대한진단검사정도관리협회
2. 대한진단검사의학회에서 인증업무를 위탁받은 진단검사의학재단
3. 대한병리학회
4. 대한핵의학회

② 인증기관은 제1항에 따른 인증결과를 심사평가원에 통보하여야 한다. 다만, 인증기관은 수탁기관의 인증여부 등에 관하여 논의가 필요한 경우에는 인증결과를 심사평가원에 통보하기 전 장관에게 이를 보고하고 관련 자료를 제출하여 심의를 요청해야 한다.

제9조(검체검사수탁인증관리위원회)

① 장관은 다음 각 호의 사항을 심의하기 위하여 장관 소속으로 검체검사수탁인증관리위원회(이하 "위원회"라 한다)를 둔다.

1. 제8조제2항에 따라 인증기관이 심의를 요청한 사항
2. 1호와 관련하여 검체검사 질가산율 변경에 관한 사항
3. 그 밖에 장관이 심의가 필요하다고 인정하는 사항

② 장관은 위원장 1인을 포함한 11명 이내의 위원으로 위원회를 구성한다.

③ 위원회는 위원회 심의·의결에 필요하다고 인정하면 인증기관 및 수탁기관에 자료 제출을 요청할 수 있으며, 자료 제출을 요청받은 기관은 이에 성실히 응하여야 한다.

④ 장관은 위원회의 심의를 거쳐 결정된 사항에 대하여 해당 인증기관 및 수탁기관, 심사평가원에 다음 각 호의 사항을 적어 문서로 통보해야 한다.

1. 해당 수탁기관의 명칭, 대표자 및 주소
2. 해당 인증기관의 명칭
3. 해당 수탁기관의 인증 여부와 검체검사 질 가산율 등 위원회 결정사항
4. 그 밖에 기재가 필요하다고 판단하는 항목

⑤ 제1항부터 제4항까지에서 규정한 사항 외에 위원회 운영에 필요한 사항은 장관의 승인을 받아 심사평가원장이 정한다.

제10조(심사평가원의 심사·평가 반영)

심사평가원은 제8조제2항 및 제9조제4항에 따라 통보된 결과를 요양급여비용의 심사·평가에 반영해야 한다

지점 안내



	지점명	전화번호
서 울	강남지점	031-759-8038
	강동지점	02-422-1321~2
	남부1지점	02-869-7002
	남부2지점	02-832-0920
	북부지점	02-2207-1310
	서부지점	02-333-2901~2
	서초지점	031-759-8041
	중부지점	02-702-0862~3
경기 / 인천	남양주지점	031-527-5117
	동탄지점	031-375-5334
	성남지점	031-781-8225~6
	수원지점	031-232-2354
	안산지점	031-413-3015
	안양지점	02-897-0502
	용인지점	031-229-3336
	인천1지점	032-508-2885~6
	인천2지점	032-549-7915~6
	인천3지점	032-565-5117
	일산지점	031-974-2767~8
	의정부지점	031-853-1084
강 원	강릉지점	033-642-5953
	원주지점	033-763-5997
	춘천지점	033-241-0821
제 주	제주지점	064-711-5850

	지점명	전화번호
대전 / 충청	대전1지점	042-537-9925
	대전2지점	042-826-8054
	서산지점	041-665-0561
	천안지점	041-521-1611
	청주지점	043-294-1395
광주 / 전라	광주1지점	062-673-5217
	광주2지점	062-971-0705
	목포지점	061-285-5220
	순천지점	061-742-2272
	전주지점	063-241-0549
대구 / 경북	대구1지점	053-754-9232~3
	대구2지점	053-524-9232~3
	대구3지점	053-964-9232
	안동지점	054-858-7356
	포항지점	054-283-6830
부산 / 경남	김해지점	055-338-0447
	부산1지점	051-645-5686
	부산2지점	051-503-5616~7
	부산3지점	051-337-2835
	부산4지점	051-746-5615
	울산지점	052-266-0460
	진주지점	055-753-3803
	창원지점	055-299-0832
	통영지점	055-642-6751

SML 인증내역



CAP 인증서



CAP 정도관리증



NGSP 인증서_Roche Cobas c513



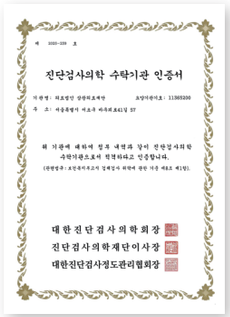
NGSP 인증서_Bio-Rad D-100



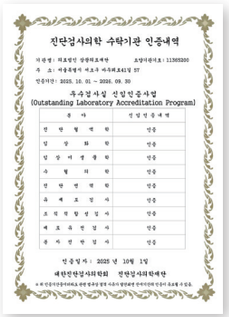
CLSI Membership



우수검사실 신임 인증서



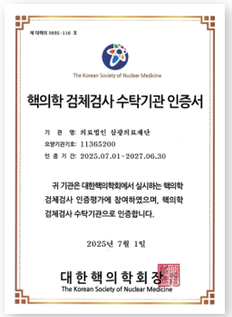
진단검사의학 수탁기관 인증확인서



진단검사의학 수탁기관 인증내역
(우수검사실 신임인증사업)



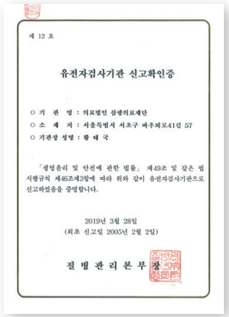
임상검사 신빙도조사사업 참가증



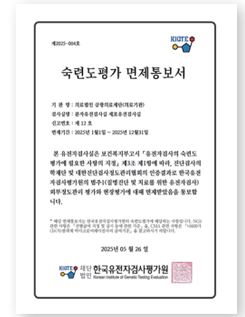
핵의학 검체검사 수탁기관 인증서



핵의학검사 정도관리 참가증



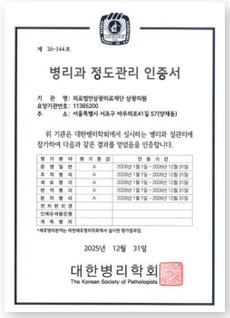
유전자검사기관 신고확인증



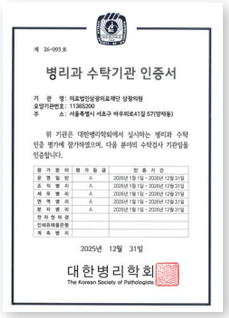
유전자검사기관 질평가 인증서



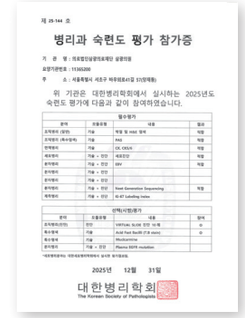
임상시험검체분석기관 지정서



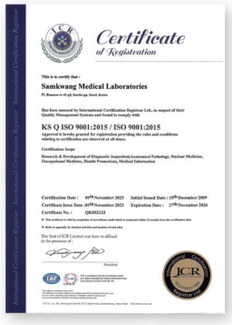
병리과 정도관리 인증서



병리과 수탁기관 인증서



병리과 숙련도 평가 참가증



ISO9001 영문



ISO9001 한글



G-EQUAS (1)



G-EQUAS (2)

Samkwang
Medical Lab

삼광의료재단은
‘Smart Medical Life’의 실천을 통해
인류의 건강하고 행복한 삶에 공헌하고 있습니다.

삼광의료재단은 1985년 설립 이후, 국내 선도적 검체검사 수탁기관으로서
최상의 진단검사 서비스를 제공하여 고객만족의 가치를 실현하고 있습니다.

서울검사센터를 비롯하여 지역 거점센터인 중부검사센터와 부산검사센터를 통해
더욱 정확하고 전문적인 검체검사 서비스를 제공하고 있으며,
헬스케어·바이오 분야 가족사들과 함께 인류의 건강하고 행복한 삶에 공헌하겠습니다.

Samkwang
Medical Lab
06740 서울특별시 서초구 바우뫼로41길 57
T 1661-5117 F 02-3497-5249 W www.smlab.co.kr

Smart Medical Life

Samkwang
Labtree



Total Healthcare Service Provider

삼광랩트리는 전국 주요 도시에 48개 지점을 운영하고 있으며,
삼광의료재단과의 협업을 통해 검체검사 전반의 업무 프로세스를 통합적으로 수행하고 있습니다.
아울러 삼광바이오트리그룹의 미래 성장을 뒷받침하기 위해
바이오 분야 전반에 대한 연구개발 기반을 점진적으로 축적하며
중장기적인 관점에서 사업 고도화와 영역 확장을 모색하고 있습니다.

검체검사서비스 · 바이오 물류

삼광랩트리는 삼광의료재단과 연계하여 전국 4,000여 개 이상의 병의원 고객사를 대상으로, 400여 명의 전문 인력이 전담 배치되어 검체 수거에서부터 검사결과 전달까지의 전 과정을 체계적으로 운영하고 있습니다. 또한 국내 대형 병원 및 거래처를 위한 전담 물류팀을 별도로 운영하며, 안정적인 검체검사서비스 제공을 지원하고 있습니다.

전국 48개 네트워크

전국 48개 지점의 최첨단 네트워크를 통해
High Quality Service를 제공하며,
검체검사의 전반적인 업무 프로세스를
통합적으로 수행하고 있습니다.

One-Step Answering System

진단검사 관련 검사항목 문의 및 학술정보,
임상응용에 관한 고객의 다양한 요구를
One-Step Answering System으로
신속히 해결합니다.

검체 운송·보관 품질관리

KOLAS의 시험을 거쳐 검체 운송 전용
포장 용기를 개발하여 운송 과정상의 냉장 온도
요건(2~8℃)을 엄격히 관리하고 있으며,
검사 후 검체는 -20~-80℃의 저온에서
냉동 보관하고 있습니다.

Samkwang
Labtree
06740 서울특별시 서초구 바우뫼로 225
T 1661-5117 F 02-3497-5119 W www.smlabtree.com

Smart Medical Life

SML제니트리는 유전체 연구와 분자진단 사업을 영위하며, 국내 모범적인 바이오벤처로 평가받는 기업입니다.
분자진단검사에 필요한 DNA/RNA 추출 제품부터 Real-time PCR, NGS의 모든 라인에 우수한 진단 키트 제품군을 보유하고 있습니다.

국내 식약처에서 허가받은 주력 제품으로는 성매개 감염병(12종)과 헬리코박터균 약제 내성 진단 키트 등이 있으며,
최근에는 GI(bacteria, virus), CMV, BKV 정량 진단 키트를 출시하였고, HPV NGS 진단 키트를 포함하여 DNA/RNA 추출이 가능한
GenetreEX 96, 1 to 1 장비 및 Viral TNA 추출 키트까지 출시하여 제품 라인업을 확장하고 있습니다.

SML제니트리의 새로운 브랜드 'NamuPlex'는 '나무(Namu)'라는 이름처럼 진단 분야에서의 활력, 성장, 확장을 상징하고 있습니다.

Main Products



NamuPlex™ STD 12
Real-time PCR Kit



NamuPlex™ HP-CLA
Real-time PCR Kit



NamuPlex™ GI Bacteria/Virus
Real-time PCR Kit

NamuPlex™ Products Lineup

- CMV Quantification kit
- BKV Quantification kit
- SFTS Virus Real-time PCR kit
- SARS-CoV2/RV FAST kit
- SARS-CoV-2 FAST kit
- Viral Respiratory Real-time PCR kit
- Bacterial Pneumonia Real-time PCR kit
- GI Bacteria Real-time PCR kit
- GI Virus Real-time PCR kit (RUO)
- HP-CLA Real-time PCR kit
- STD 12 Real-time PCR kit
- STD 13 PCR kit
- HPV NGS typing kit
- HLA-A NGS typing kit
- HLA-B NGS typing kit
- HLA-DRB1 NGS typing kit
- HLA-B*27 Real-time PCR kit
- HLA-B*51 Real-time PCR kit

SML Genetree
05855 서울특별시 송파구 송파대로 167
T 02-2057-7900 W www.genetree.co.kr

Smart Medical Life

Memo

삼광의료재단

2026 삼광의료재단 종합검사안내

발행인 | 삼광의료재단
발행일 | 2026년 1월

대표번호 | 1661-5117
홈페이지 | www.smlab.co.kr
서울검사센터 | 서울특별시 서초구 바우뫼로41길 57
중부검사센터 | 대전광역시 유성구 북유성대로 188
부산검사센터 | 부산광역시 부산진구 전포대로 178

본 '2026 삼광의료재단 종합검사안내'의 저작권은 삼광의료재단에 있으며, 무단 도용 및 배포, 복제 사용을 금지합니다.

대표번호 **1661-5117**

서울검사센터 서울특별시 서초구 바우뫼로41길 57
중부검사센터 대전광역시 유성구 북유성대로 188
부산검사센터 부산광역시 부산진구 전포대로 178
T 1661-5117 **F** 02-3497-5169 **W** www.smlab.co.kr
요양기관번호 서울 11365200 중부 34354255 부산 21355614