

고지혈증

☞ E785 상세불명의 고지질혈증

검사코드	검사명
D3021	당검사(반정량)
D3022003	당검사(정량)
D1890	GTP
D2800023	전해질(소듐) Na
D2800063	전해질(포타슘) K
D2800033	전해질(염소) Cl
D3050023	인슐린
D3061003	헤모글로빈 A1C
D3002003	미량알부민검사(정량)
D3050013	C-peptide
고혈압	+ 10종더 가능함.

고지혈증치료제

허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에 투여한 경우에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.

- 아 래 -

가. 순수 고저밀도지단백콜레스테롤(LDL-C)혈증

- 1) 투여대상
- i. 위험요인^a 이 0-1개인 경우: 혈중 LDL-C≥160 mg/dL일 때

ii. 위험요인이 2개 이상인 경우: 혈중 LDL-C≥130 mg/dL일 때

iii. 관상동맥질환 또는 이에 준하는 위험(말초동맥질환, 복부대동맥류, 증상이 동반된 경동맥질환, 당뇨병)인 경우: 혈중 LDL-C≥100 mg/dL일 때

iv. 급성 관동맥 증후군인 경우: 혈중 LDL-C≥70 mg/dL일 때
- 2) 해당 약제: HMG-CoA 환원효소억제제, 담즙산제거제, Fibrate계열 약제 중 1종

나. 순수 고트리글리세라이드(TG)혈증

- 1) 투여대상
- i. 혈중 TG≥500 mg/dL일 때

ii. 위험요인*또는 당뇨병이 있는 경우: 혈중 TG≥200 mg/dL일 때
- 2) 해당 약제: Fibrate 계열, Niacin 계열 중 1종

다. 고LDL-C 및 고TG혈증 복합형

- 1) 투여대상 : “가. 순수 고LDL-C혈증”과 “나. 순수 고TG혈증”에 해당하는 경우
- 2) 해당 약제 : LDL-C 및 TG에 작용하는 약제별로 각각 1종씩 인정

라. 약제투여는 치료적 생활습관 변화(therapeutic lifestyle changes)를 병행하여 실시토록 권장함

^a① 흡연, ② 고혈압(BP≥140/90 mmHg 또는 항고혈압제 복용), ③ 낮은 고밀도지단백콜레스테롤(HDL-C)(<40 mg/dL), ④ 관상동맥질환 조기 발병의 가족력(부모, 형제자매 중 남자<55세, 여자<65세에서 관상동맥질환이 발병한 경우), ⑤ 연령(남자≥45세, 여자≥55세), ※ HDL-C≥60 mg/dL은 보호인자로 간주하여 총 위험요인 수에서 하나를 감한다.