

# 간기능 이상

## SGOT/SGPT 가 높을때

K7290 혼수를 동반하지 않은 상세불명의 간부전

K769 상세불명의 간질환..

B188기타 만성 바이러스 감염

B19.9간성 혼수가 없는 상세불명의 바이러스간염(Unspecified viral hepatitis without hepatic coma)

코드	검사명
C4801	B형간염표면항원(일반) 또는 C4802 B형간염표면항원(정밀)
C4811	B형간염표면항체(일반) 또는 C4812 B형간염표면항체(정밀)
C4871	C형간염항체(일반)
C4861	A형간염항체(IgG)
B2630	나-263 CPK
C4212	나-421 Alpha-fetoprotein(AFP)
B2602	알카리포스파타제
C3720	총빌리루빈
B2710	r-GTP
B2570	SGOT
B2580	SGPT
B1010	혈색소(광전비색법)
B1020	헤마토크리트
B1040	적혈구수
B1050	백혈구수
B1060	혈소판수
B1091	백혈구백분율

## HBs Ag(+)**일때**

K7290 혼수를 동반하지 않은 상세불명의 간부전

K 769 상세불명의 간질환..

B188기타 만성 바이러스 감염

코드	검사명
C4821	B형간염e항원(일반) 또는 C4822 B형간염e항원(정밀)
C4831	B형간염e항체(일반) 또는 C4832 B형간염e항체(정밀)
C4871	C형간염항체(일반)
C4212	나-421 Alpha-fetoprotein(AFP)
C4821	B형간염e항원(일반)
C4831	B형간염e항체(일반)
C4854006	B형간염바이러스DNA정량검사-실시간중합효

**나485 B형 간염 DNA 정량검사의 인정기준**

나485 B형 간염 DNA 정량(HBV-DNA)검사 인정기준은 다음과 같이 함

- 다 음 -

가. HBsAg 양성인 만성 간질환 환자

나. 만성 B형간염 산모

다. 만성B형 간염환자, 간경변환자, 간암환자 중 항바이러스치료를 받고 있는 환자의 치료반응을 평가하기 위해 실시하는 경우

라. B형 간염 바이러스 보유자의 항암화학요법 또는 면역억제제 치료 시작시와 치료 후 경과 관찰 위해 실시하는 경우

마. (2010.11.1 시행)

## 나-485 B형간염 DNA 정량검사 HBV-DNA Q<sub>UANTIFICATION</sub>

C4851 가. DNA Probe법 333.66 26,360 원

C7485 주:핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 102.74점을 산정한다.

C4852 나. 교잡포획검사 Hybridization [CMHA] 491.90 38,860 원

C4853 다. bDNA 유전자신호증폭측정법 496.26 39,200 원

CX425 라. 중합효소연쇄반응 교잡반응법 PCR-Hybridization 893.12 70,560 원

C4854 마. 실시간 중합효소연쇄반응 Real-time PCR 813.53 64,270 원

C4804\* (2) 전기화학발광 면역측정법Electrochemiluminescence Immunoassay 327.82 25,900 원

**B형간염바이러스 표면항원 정량검사 인정기준**


『B형간염바이러스 표면항원 정량검사』는 다음과 같은 경우에 요양급여를 인정함.

- 다 음 -

가. 적용대상 : pegylated interferon- $\alpha$ 를 투여하는 만성 B형 간염환자에서 치료반응 평가를 위해 시행하는 경우

나. 인정횟수

- 1) 치료 전: 1회
- 2) 치료 12주째와 24주째: 각 1회
- 3) 치료 종결 시: 1회
- 4) (2014.8.1 시행)

 신의료기술 요양급여결정신청에 의거 비급여에서 급여전환됨에 따라 급여기준 신설

나-480 B형간염 표면항원 Hepatitis B surface Antigen의 종류

	코드	분 류	점수	금액
나-480		B형간염 표면항원 Hepatitis B surface Antigen의 종류		
		가. 정성검사 Qualitative		
	C4801	(1) 일반 General	35.73	2,820
	C4802	(2) 정밀 High Quality	138.37	10,930
	C7480	주:핵의학적 방법으로 검사한 경우에는	136.62	
		나. 정량검사 Quantitation		
	C4803*	(1) 화학발광 미세입자 면역측정법Chemiluminescent Microparticle Immunoassay	327.82	25,900

**C형간염항체검사의 인정기준**

C형간염항체(HCV Ab) 가.일반 또는 나.정밀 검사는 다음과 같은 경우에 요양급여를 인정함

- 다 음 -

가. 간기능검사상 이상소견이 있는 경우

나. 급성 및 만성 간질환 환자에서 C형간염이 의심되거나 또는 C형간염의 배제가 필요한 경우

다. 혈액종양 환자와 혈액투석을 받는 만성 신부전증 환자 등 잦은 수혈로 인해 C형 간염 감염의 위험이 있다고 판단되는 경우

라. 혈액, 골수, 조직, 장기 등의 공여자

마. C형간염 고위험군에서 감염원에 노출되었거나 노출될 위험이 높은 경우

바. 수술(관혈적 시술 포함)이 필요하거나 예측되는 경우

사. 상기 가.-바. 이외 임상적으로 필요하여 실시하는 경우 사례별로 인정함.

아. (2015.7.1. 시행)

나-487 C형간염항체 HCV Antibody

C4871 가. 일반 General 50.50 3,990 원

C4872 나. 정밀 High Quality 207.31 16,380 원

C7487 주:핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 208.17점을 산정한다.

C4873 다. Immunoblot법 508.18 40,150 원