간기능 이상

SGOT/SGPT 가 높을때

K7290 혼수를 동반하지 않은 상세불명의 간부전

B188기타 만성 바이러스 간염

D2510013

D242002

D1870003

D1830003

D1890

D1860

D1850

D0002050

D0002040

D0002030

D0002010

D0002070

HBs AG(+)일때

K 769 상세불명의 간질환.. B188기타 만성 바이러스 간염

D0013

코드

C4821

C4831

C4871

C4212

C4821

C4831

C4854006

- 다음-

C형간염항체(일반)

A형간염항체(IgG)

나-263 CPK

D7005003 D7011013

나-421 Alpha-fetoprotein(AFP)

알카리포스파타제

혈색소(광전비색법)

헤마토크리트

적혈구수

백혈구수

혈소판수

백혈구백분율

K7290 혼수를 동반하지 않은 상세불명의 간부전

C형간염항체(일반)

B형간염e항원(일반)

B형간염e항체(일반)

나485 B형 간염 DNA 정량검사의 인정기준

C4851 가. DNA Probe법 333.66 26,360 원

B형간염바이러스 표면항원 정량검사 인정기준

2) 치료 12주째와 24주째: 각 1회

가. HBsAg 양성인 만성 간질환 환자

나. 만성 B형간염 산모

실시하는 경우

마. (2010.11.1 시행)

는 경우

- 다음-

누700가

- 다음-

나. 인정횟수

1) 치료 전: 1회

3) 치료 종결 시: 1회 4) (2014.8.1 시행)

코드

D7001

D7015

D7016

C4803*

C형간염항체검사의 인정기준

판단되는 경우

아. (2015.7.1. 시행)

가. 간기능검사상 이상소견이 있는 경우

라. 혈액, 골수, 조직, 장기 등의 공여자

나-487 C형간염항체 HCV Antibody

D7005003 가. 일반 General 50.50 3,990 원

D7026003 나. 정밀 High Quality 207.31 16,380 원

D703100C 다. Immunoblot법 508.18 40,150 원

나-421 Alpha-fetoprotein(AFP)

B형간염바이러스DNA정량검사-실시간중합효

나-485 B형간염 DNA 정량검사 HBV-DNA QUANTIFICATION

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

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

☞ 신의료기술 요양급여결정신청에 의거 비급여에서 급여전환됨에 따라 급여기준 신설

가. 정성검사 Qualitative

(2) 정밀 High Quality

나. 정량검사 Quantitation

Microparticle Immunoassay

주:핵의학적 방법으로 검사한 경우에는

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

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

마. C형간염 고위험군에서 감염원에 노출되었거나 노출될 위험이 높은 경우

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

D7027007 주:핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 208.17점을 산정한다.

바. 수술(관혈적 시술 포함)이 필요하거나 예측되는 경우

(1) 일반 General

나-480 B형간염 표면항원 Hepatitis B surface Antigen의 종류

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

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

분류

B형간염 표면항원 Hepatitis B surface Antigen의 종류

(1) 화학발광 미세입자 면역측정법Chemiluminescent

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

점수

35.73

138.37

136.62

327.82

금액

2,820

10,930

25,900

D704403C 마. 실시간 중합효소연쇄반응 Real-time PCR 813.53 64,270 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

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

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

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

검사명

총빌리루빈

r-GTP

SGOT

SGPT

B형간염e항원(일반) 또는 C4822 B형간염e항원(정밀)

B형간염e항체(일반) 또는 C4832 B형간염e항체(정밀)

D7002003 B형간염표면항체(일반) 또는 C4812 B형간염표면항체(정밀)

D7001003 B형간염표면항원(일반) 또는 C4802 B형간염표면항원(정밀)

코드 검사명

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

K769 상세불명의 간질환..