

ECTOPIC PREGNANCY:SURGICAL

♣ O001 Tubal pregnancy
♣ O002 Ovarian pregnancy
♣ O008 Other site pregnancy, cervical, cornual
♣ R4531 자궁외임신수술-난관또는난소임신 217,820 원
♣ R4532 자궁외임신수술-자궁각임신 259,440 원
♣ R4533 자궁외임신수술-지궁경관임신 329,460 원
♣ C5916 Biopsy 파라핀6개 이하 35,220 원
♣ Level C (C5603,4) 조직병리검사.

1. 자궁각 임신에 의한 자궁파열, 난소의 임신에 의한 난소부분절제술, 나853나 절개생검-심부-개복에 의한것 이외의 난관임신이 메인이 되는 복강경하수술은 포함되지 않습니다.

자궁외임신 상병으로 파열된 곳은 자궁외임신수술을 하고 파열되지 아니한 쪽(대칭기관)에 난관결찰술시행시 수기로 산정방법

자궁외임신으로 인하여 난소및 난관파열시 파열된 곳은 자궁외임신 수술을 하고 파열되지 아니한쪽(대칭기관)에 대하여 난관결찰술을 시행한 경우에는 자453 자궁외임신수술 100%와 자434 난관결찰술 50%로 산정함.

1. Laparoscopic tubal ligation R4341 98,870
2. Laparoscopic tubal fulguration R4342 103,770
3. Laparotomic tubal ligation R4345 85,160

ECTOPIC PREGNANCY:MEDICAL

♣ O001 Tubal pregnancy
♣ O002 Ovarian pregnancy
♣ O008 Other site pregnancy, cervical, cornual
♣ C3520 hCG 16,800

- (1) 자궁외임신 진단목적으로 S-HCG 인정(Serum), OP후는 자연 소실되므로 불인정, OP하지 않고 자연소실을 기대하여 추적 관찰시 첫회 실시후 48시간 간격으로 2회 그후는 주1회 총 5-6회 인정함을 원칙으로 함.
- (2) 포상기태에 주1회 인정
- (3) 절박유산에 7-10일 간격으로 4-5회 인정
- (4) 자궁경부암에 Tumor Marker로서 의미 없음 (CEA 만 인정) (1994/10/24)
- (5) 난소과자극증후군(OHSS : Ovarian Hyper Stimulation Syndrome)에 태아의 이상유무를 판단하기 위한 β -HCG 검사는 통상 주 1-2회 정도 시행함을 원칙으로 하며 그 이상 시행한 경우에는 의사소견서 참조하여 사례별로 인정한다.(2007.09.01)

○ 투여대상 : 혈류역학적(hemodynamic)으로 안정(stability)상태이고 복강 내에 난관 파열 등으로 인한 출혈소견이 없는 경우로서 다음 조건 중 하나이상을 충족하는 경우에 인정함.(단, 동 약제 금기대상은 제외)

- ① 임신 6주 이하
- ② 혈청 β -hCG가 15,000mIU/ml 이하
- ③ 자궁외 임신으로 인한 난관의 종괴가 3.5cm 이하
- ④ 초음파검사에서 태아 심박동이 없는 경우

○ 투여요법

- ① 복합요법(Methotrexate 1mg/kg/day와 Leukovori 0.1mg/kg/day를 교대로 근주, 각각 4일) 또는
- ② 단일요법(Methotrexate 50mg/m² 근주)

BODY SURFACE AREA

<http://halls.md/body-surface-area/bsa.htm> 참조. 단일요법시엔 BSA * 50mg하면 됩니다.

PROTOCOL

1. MTX contraindication
 - unсталbe V/S
 - ruptured
 - breastfeeding, Immunodeficiency, acoholism, peptic ulcer, hepatic ds, renal ds.
 - G-sac size >3.5cm, FHB(+)
2. MTX Tx. Regimen
 - Single dose
 - administer MTX 50mg/m2 (BSA) on day 0
 - measure hCG level on day 4 & 7
 - →if level drop by 15% →monitor hCG weakly until normal level
 - if do not drop by 15% →repeat MTX
 - Two dose
 - administer MTX 50mg/m2 (BSA) on day 0 & 4
 - measurement hCG level on day 4 & 7
 - if level drop by 15% →monitor hCG weakly until normal level
 - if do not drop by 15% →repeat MTX day 7 & 11 and hCG on day 7 & 11 or surgical intervention
 - Multi-dose
 - administer MTX 1mg/kg IM on day 1,3,5,7
 - administer leucovorin 0.1mg/kg on day 2,4,6,8
 - measure hCG level + LFT on days 1,3,4,7 until level drop by 15%
 - once hCG level drop by 15% stop MTX and monitor hCG weakly until normal level