


# 분변검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
30411	Amoeba	Stool 2g 냉장	 야간 월-토 1	Not found Iodine stain	누640사 D6407000Z 40.96	3,850

**유의사항** 신선한 검체로, 고온 건조에 노출되면 절대 안됨. 환자의 소변이나 변기의 물이 섞이지 않아야 함

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

병원성 원충인 이질아메바, 람블편모충, 대장 발란티디움 등의 영양형(trophozoite)과 원충형(cyst)을 iodine 염색하고 검경하여 감별

S0326	<b>Occult blood 정량</b> 분변잠혈 정량	전용용기 Stool 2g 냉장	 야간 월-토 1	<100 ng/mL gold colloid Colorimeter method	누031라(3) D0320000Z 59.17	5,570
-------	-----------------------------------	------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------	-------

**유의사항** Occult blood 정량검사와 Ova. parasite 검사를 동시 의뢰 시 전용용기와 stool bottle에 각각 채취하여 의뢰

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일


대변 잠혈검사는 분변 중에 함유된 잠혈(육안으로 식별되지 않는 소량의 혈액)을 검출  
궤양, 암종, 결핵, 적리, 발진티푸스 등과 소화관 궤양성 전이를 일으키는 질환의 선별검사. 대장내시경 검사로 확인할 수 있음

40530	<b>Ova. parasite</b> 분변충란검사	Stool 2g 냉장	 야간 월-토 1	Not found Formalin ether 농축법 Microscopy	누640나 D6402000Z 25.33	2,380
40531	<b>Ova. parasite (scotch)</b> 요충란검사(스카치테이프법)	Slide 실온	 야간 월-토 1	Not found Microscopy	누640다 D6403000Z 23.23	2,190

**유의사항** 조영제, 제산제, 항생제 등을 복용한 경우 1주 후 채변

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일


원충류의 cyst와 윤충류의 충란(ova) 검출. 주로 비중이 큰 충란의 기생충 감염증(간흡충, 폐흡충, 요꼬가와흡충, 광절열두조충 등)을 확인하며, 비중이 가벼운 충란 검출률은 낮음(동양모양선충, 십이지장충)

40540	<b>Egg count</b> 충란수계산	Stool 2g 냉장	 야간 월-토 1	Not found Stoll's dilution	누640아 D6408000Z 38.75	3,650
-------	---------------------------	-------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------

**유의사항** Ova. parasite 선행검사 후 시행. 환자가 조영제, 제산제, 항생제 등을 복용한 경우 1주일 후 채변

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

감염된 성충(십이지장충, 회충, 편충, 간흡충 등)의 숫자를 예측하여 감염의 정도를 알 수 있고, 약제 치료의 필요성과 효과를 평가  
대변의 양이 너무 적을 경우, 충란 수가 적어 1일 산란 수가 100-200 이하인 경우 그 의의가 적음

40500	<b>분변 현미경검사</b> - Stool WBC - Stool RBC	Stool 2g 냉장	 야간 월-토 1	검사 결과 보고서 참고 Microscopy	누031다 D0313000Z 12.83	1,210
-------	-----------------------------------------------	-------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

분변 내 WBC, RBC 유무 관찰

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
40420	Protozoa cyst trophozoite	Stool 2g 냉장	야간 월-토 1	Not found Stain & microscopy	누640사 D6407000Z 40.96	3,850

**유의사항** 신선한 검체로, 고온 건조에 노출되면 절대 안됨. 환자의 소변이나 변기의 물이 섞이지 않아야 함  
**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

기생충 감염 진단. 이질 아메바 등은 영양형(trophozoite)과 포낭형(cyst)의 형태로 맹장, 직장부위에 기생하며 병원성이 있음  
영양형이나 포낭형의 검출은 1-2회 음성이라도 날짜를 달리하여 6회 이상 검사하여 정확한 결과를 얻을 수 있음

40441	<i>Paragonimus westermani</i> 폐흡충	Sputum 냉장	야간 월-토 1	Not found 5% NaOH & microscopy	누640라 D6404000Z 46.98	4,420
-------	--------------------------------------	--------------	----------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------

**유의사항** 신선한 검체로 고온 건조에 노출되면 절대 안됨  
**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

57210	기생충검사 (성충)	성충 70% Ethanol 또는 Saline 실온	야간 월-토 7	검사 결과 보고서 참고 Microscopy	-	18,000
-------	------------	--------------------------------------	----------------	----------------------------	---	--------

**유의사항** 검사의뢰서 필수(주 증상, 나이, 성별, 검체 채취 부위 기록)

기생충검사는 현미경으로 관찰하여 형태학적인 특징을 알아내어 기생충을 감별하고 동정함

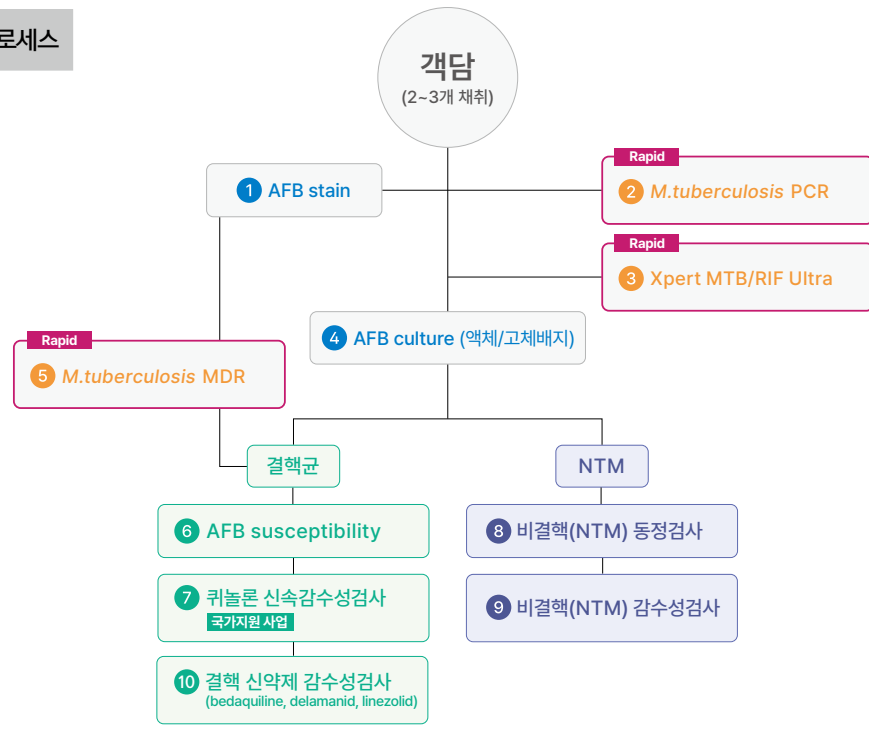
40691	Fat 정성 (Sudan III stain)	Stool 2g 냉장	야간 월-토 1	Fatty acid : Normal <100/HPF Neutral fat : Normal <60/HPF Microscopy	누031나 D0312000Z 18.33	1,720
-------	--------------------------	-------------------	----------------	----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------

**유의사항** 대변이 물이나 소변에 오염되면 안됨. 조영제 사용 후에는 최소 1주일 후 검사 의뢰  
**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

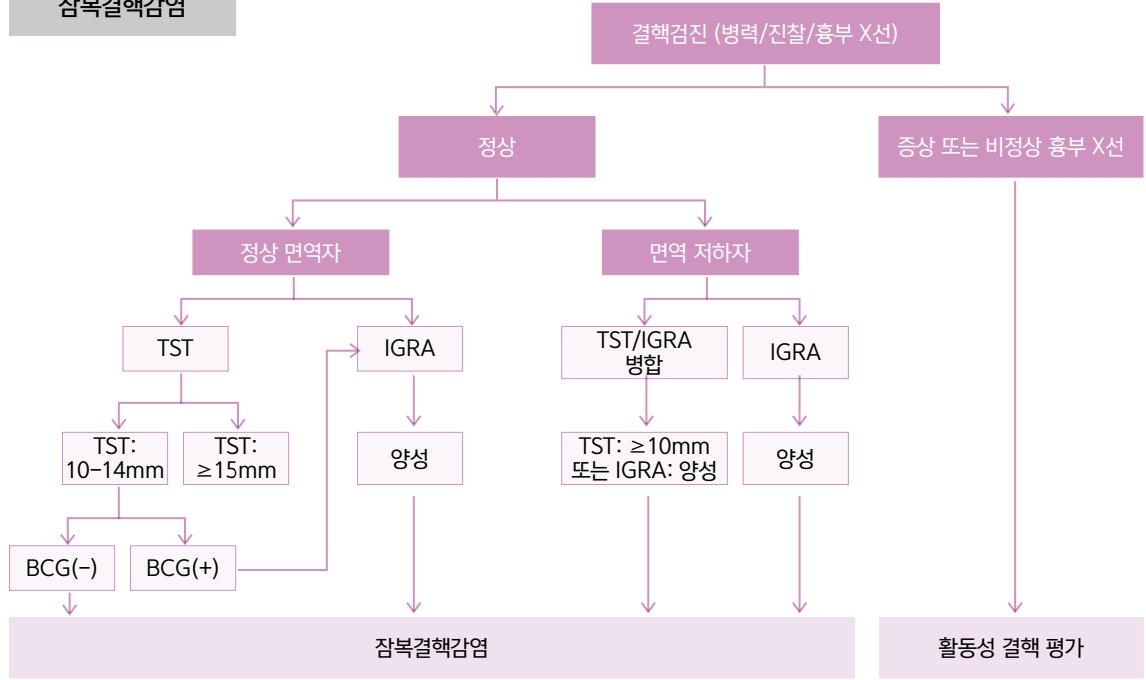
대변을 Sudan III로 염색하여 지방변 검출. 영양장애, 지방흡수장애 진단 및 췌장부전 환자의 치료효과 판정에 유용

# 결핵검사

## 결핵균검사 프로세스



## 잠복결핵감염



### ※ 잠복결핵 진단방법 권고요약

- 잠복결핵감염은 활동성 결핵을 배제한 후 잠복결핵감염 검사로 진단한다.
- 정상 면역자에서는 TST 단독, IGRA 단독 혹은 TST/IGRA 2단계 검사 모두 사용 가능하다(IIIB).
- 면역 저하자에서는 IGRA 단독 혹은 두 검사 병합법을 사용할 수 있으며 TST 단독으로 잠복결핵감염 음성으로 진단하는 것은 권고하지 않는다. 두 검사 병합 사용 시 두 검사 중 하나라도 양성일 때 결핵감염으로 판정한다.

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
40012	<b>AFB stain</b> 항산성형광염색 집균도말검사	Sputum, B.washing, RU etc. 냉장 생년월일	월-토 1	No AFB seen 항산성 형광염색	누600다 D6003000Z 95.07	8,950

- 유의사항** 1. 결핵균 배양검사와 함께 의뢰하는 것을 권장 (AFB stain 민감도는 약 60%)  
2. 조직 검체의 경우 검출률이 낮아 권장하지 않음

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일

항산성균을 형광염색(acid fast fluorescent stain)하여 형광 현미경 판독으로 신속한 감염여부 확인

P0829- P0849	<b>AFB culture(고체+액체)</b> 항산균배양 및 동정	Sputum, B.washing, RU etc. 냉장 생년월일	월-토 60	No growth 배양법	누601가(1) D6011000Z 누601가(2) D6012000Z 408.27	38,410
40080	<b>AFB culture(고체배지)</b> 항산균배양 및 동정			No growth 배양법	누601가(1) D6011000Z 172.2	16,200

- 유의사항** 1. AFB culture 액체배지 단독 의뢰 불가  
2. 정확한 진단을 위해 배양 횟수 2-3회 권장  
3. 조직검체는 1-2 mm로 잘라 멸균 생리식염수에 담가서 의뢰

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 1일, CSF 실온(15-25℃) 1일

액체 결핵배양은 빠른 결과를 얻을 수 있고, 검체 중 Fluid, CSF, 조직 등 균수가 적은 검체는 액체 결핵배양이 이상적

\*No growth 시 결과보고 - 액체배지 : 중간보고 2주, 최종보고 6주  
- 고체배지 : 중간보고 4주, 6주, 최종보고 8주

40804	<b>AFB susceptibility</b>	Media(배양배지) 실온	월-토 28	검사 결과 보고서 참고 Agar proportion method	누601나(1)(가) D6013000Z 468.68	44,100
-------	---------------------------	-------------------	-----------	----------------------------------------	------------------------------------	--------

- 유의사항** 1. *Mycobacterium tuberculosis*로 확인된 균주  
Ogawa배지나 액체배지로 의뢰하며 운송 중에 오염될 수 있으므로 운송상자를 이용하여 세워져 의뢰  
2. 배양된 균의 발육 상태가 불량하거나 부분적으로 오염 시, 또는 보관기간이 오래된 균은 계대배양하여 발육이 양호한 상태에서 의뢰함  
3. 균주가 적거나 오염된 경우 분리 기간이 2-3주 이상 소요되며 오염 정도에 따라 분리가 안될 수 있음  
(NTM과 *Mycobacterium tuberculosis* 균주가 혼재되어 있으면 검사 안됨)

항결핵제 감수성검사

- 1차 약제: Isoniazid, Rifampicin, Pyrazinamide, Streptomycin, Ethambutol  
- 2차 약제: Ethionamide, Capreomycin, Kanamycin, Linezolid, PAS, Ofloxacin, Rifabutin, Amikacin, Cycloserine, Levofloxacin, Moxifloxacin

35841	<b>결핵 신약제 감수성검사 (MGIT)</b>	Media(배양배지) 냉장	월-토 28	검사 결과 보고서 참고 액체배지 배양법	누601나(1)(나) D6014000Z 294.63	27,720
-------	----------------------------	-------------------	-----------	--------------------------	------------------------------------	--------

- 유의사항** 1. 약제감수성검사서 RIF 내성이 보고된 균주로 의뢰  
2. 액체배지로 의뢰된 경우 고체배지로 계대배양 후 검사를 실시함(2-3주 이상 추가 소요됨)  
3. 보관기간이 오래된 균은 계대배양하여 발육이 양호한 상태로 의뢰 요망

결핵 신약제 감수성검사는 RIF 내성이 확인되어 다제내성결핵이 의심될 때 시행함

Linezolid, Bedaquiline, delamanid 3종의 신약제에 대해 MGIT 자동화 장비를 사용하여 약제 내성 여부를 확인할 수 있음

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
P2310- P2323	<b>Mycobacterium tuberculosis PCR</b>	Sputum B. washing Body F etc. 냉장 Paraffin block 실온	월-토 1	Negative Real-time PCR	누604나 D6042026Z 617,93	58,150

**유의사항** 1. 조직 검체는 반드시 Paraffin block을 cutting한 ribbon으로 의뢰(4-5개) 또는 생리식염수에 담긴 조직으로 의뢰  
2. 객담의 경우 양치질 후 아침 첫 객담을 채취

**검체안정성** Sputum 실온(15-25℃) 7일, 냉장(2-8℃) 14일, 냉동(추출 후 -70℃) 1개월  
Paraffin block 실온(15-25℃) 3개월

MTB (*Mycobacterium tuberculosis*) PCR 검사는 결핵의 신속한 초기 진단을 위해 반드시 시행되어야 함  
MTB와 NTM을 감별할 수 있으며 도말검사에 비해 민감도가 높고, 배양검사에 비해 신속함  
생균과 사균의 구별이 되지 않으므로 항결핵 치료 도중의 치료 경과 관찰 및 판정에는 권장하지 않음

P1600- P1606	<b>Mycobacterium tuberculosis MDR</b> 항결핵약제 내성 결핵균검사 (리팜피신 & 이소나리아지)	Sputum B. washing Body F etc. 냉장 Media(액체, 고체) 실온	월 5	검사 결과 보고서 참고 PCR & Hybridization	누604나 D6042036Z D6042046Z 1235,86	116,300
-----------------	----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	--------	-------------------------------------	--------------------------------------------	---------

**유의사항** 배지 권장

**검체안정성** Sputum 냉장(2-8℃) 1일, 냉동(추출 후 -70℃) 1개월

MDR-TB (Multidrug resistant *Mycobacterium tuberculosis*)란 1차 결핵 약제인 INH (isoniazid)와 RFP (rifampicin)에 내성인 결핵균. *rpoB* 유전자변이로 RFP 내성과 *katG*, *inhA*, *ahpC* 유전자변이로 INH 내성을 검사하여 다제내성을 확인

38875	<b>T-SPOT. TB</b>	Heparin W/B 8.0 (최소 5mL 이상) 실온	화-토 2	검사 결과 보고서 참고 ELISPOT assay	누602 D6020006Z 559,93	52,690
-------	-------------------	-----------------------------------------	----------	-------------------------------	-----------------------------	--------

**유의사항** 금요일, 토요일 의뢰 불가, (휴일 2일전부터 접수 불가)

**검체안정성** 실온(15-25℃) 32시간

세포매개성 면역(CMI)을 이용한 결핵 감염의 측정법으로 잠복결핵 진단에 매우 높은 민감도와 특이도를 보이며, BCG 접종에 의해 영향을 받지 않음

41080	<b>Xpert MTB/RIF</b> - <i>Mycobacterium tuberculosis</i> - Rifampin resistance	Sputum 3.0 냉장 <b>생년월일</b>	월-토 1	검사 결과 보고서 참고 Semi-Quantitative Nested Real-time PCR & Melt Analysis	누604다 D6043016Z 801.13	75,390
-------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	----------	------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--------

결핵균과 Rifampin 내성을 동시에 검출. 다제내성결핵의 가능성이 높은 경우 rifampin 내성을 신속하게 검출  
폐결핵과 폐외결핵 진단에 모두 유용하며 결핵진단을 위한 routine 검사로도 유용

■ 결핵균과 rifampin 내성에 대한 결과보고와 해석

검사명	결과보고	해석
Mycobacterium tuberculosis	Trace Detected	결핵균이 검출되었음 (Ct 값에 따라 결핵균의 농도를 반정량 값으로 보고 Rifampin 내성 결과 자동보고됨)
	Detected, very low	
	Detected, low	
	Detected, medium	
	Detected, high	
	Not detected	결핵균이 검출되지 않았으나 결핵이 의심되면 타검사 결과 확인
Rifampin resistance	Detected	Rifampin 내성 연관 돌연변이가 검출되어 내성으로 판단됨
	Not detected	Rifampin 내성 연관 돌연변이가 검출되지않아 감수성으로 판단됨
	Indeterminate	Rifampin 감수성 판정 불능 (결핵균 농도가 낮을 경우 흔히 발생함)
Invalid		검체 내 저해물질로 인한 검사 불능

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
35775	결핵균특이항원자극 IFN- $\gamma$ Quantiferon TB in Tube	전용용기 4개 각 혈액 1.0 실온	월,수,목, 금,토 2	Negative ELISA	누602 D6020006Z 559.93	52,690

**유의사항** 채혈순서: Gray cap tube (Nil) → Green tube (TB1 Ag) → Yellow tube (TB2 Ag) → Purple tube (Mitogen)

1. 전용용기 보관은 냉장 보관하고, 검체 채취 1시간 전에 실온에 상온화 한 후에 사용함
2. 전용용기에 검체 채취시간 및 환자정보를 반드시 기록하고 1.0mL씩 채혈 (혈액량 1.0mL 준수)
3. 검체 채취 후 tube 내 antigen이 혈액과 충분히 섞일 수 있도록 부드럽게 10회 이상 전도 혼합
4. 반드시 실온(22℃±5)으로 세워서 운송하며, 16시간 이내 도착

**검체안정성** 실온(15-25℃) 16시간, 배양이 끝난 검체 냉장(2-8℃) 28일, 냉동(-18℃ 이하) 3개월

결핵균에 감염된 림프구의 IFN- $\gamma$ 의 분비능 증가를 이용하여 잠복결핵감염 측정, 활동성 결핵과 잠복결핵을 구분하지 못함

[판정기준]

(단위 IU/mL)

Nil	TB1 Ag minus Nil	TB2 Ag minus Nil	Mitogen minus Nil	Result
≤8.0	<0.35 or ≥0.35 and <25 % of Nil		≥0.5	Negative
	≥0.35 and ≥25% of Nil	Any	Any	Positive
	Any	≥0.35 and ≥25 % of Nil		
	<0.35 or ≥0.35 and <25 % of Nil		<0.5	Indeterminate
> 8.0	Any	Any	Any	

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
40781	비결핵(NTM) 동정검사	배양배지 (액체, 고체) 실온 생년월일	월,수 3	검사 결과 보고서 참고 PCR & Hybridization	누604가 D6041026Z 511.3	48,110

**검체안정성** 실온(15-25℃) 3개월, 냉동(추출 후 -70℃) 1개월

NTM 21종 & *Mycobacterium tuberculosis*  
비결핵 항산균에 의한 질환 중 폐 질환이 90% 이상 차지하고 있으며, 주로 일으키는 균으로는 *M. avium* complex, *M. kansasii*, *M. abscessus* 등이고, 환자에서 NTM이 분리되면 임상소견, 세균학적 검사결과, 방사선학적 소견 등을 고려하여 실제 병원균인지를 판단해야 함

40760	비결핵항산균(NTM) 감수성	Media (배양배지) 실온	월,목 28	검사 결과 보고서 참고 미량액체희석법	누601나(2) D6015000Z 468.68	44,100
-------	-----------------	-----------------------	-----------	-------------------------	---------------------------------	--------

**유의사항** 비결핵(NTM) 동정검사 후 반드시 균명 기재하여 검사 의뢰

비결핵항산균(NTM) 감수성 표준검사법은 액체배지 미량희석법이며 최소억제농도를 구할 수 있음. 약제감수성검사는 균종에 따라 시험약제와 판정기준이 다름

## ■ 비결핵 항산균이란?

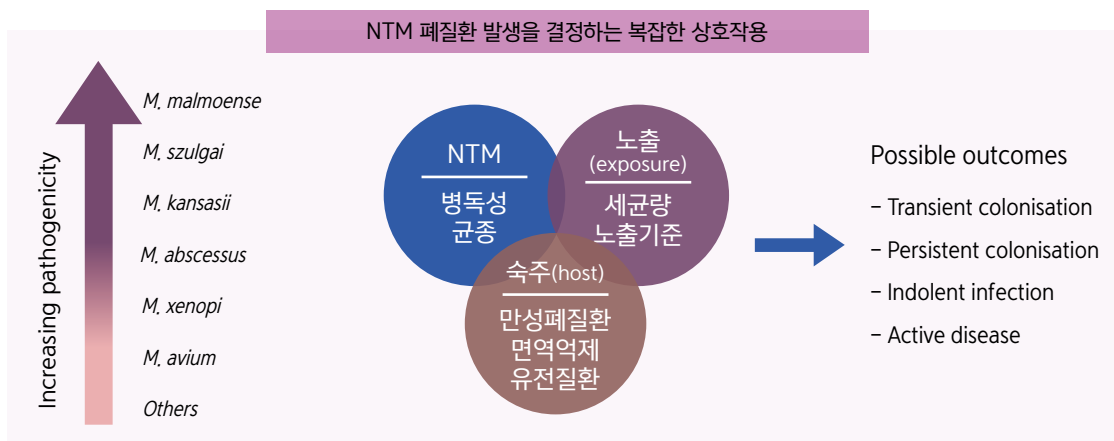
비결핵 항산균(Nontuberculous mycobacteria; 이하 NTM)이란 결핵균과 나병균을 제외한 항산균을 말하며, 주로 토양이나 물 등 주변환경에 흔히 존재한다. 현재 180종 이상이 알려져 있으며, 자연환경 또는 환자 등에서 새로운 NTM이 계속 밝혀지고 있다. 다양한 균종을 지칭하고 있어 특징적인 상상을 규정하기 어렵지만 결핵균과 유사하게 증식이 느리고 두꺼운 지질층 때문에 소독제나 산, 알칼리에 저항성이 크다. 하지만 결핵균과 달리 병원성이 낮으며 사람간 전파가 드물다고 알려져 있다.

NTM은 증식속도와 집락의 형태에 따라 4가지 군으로 분류할 수 있다.

분 류		증식속도와 집락의 형태
I 군	광발색균 (Photochromogens)	고체배지에서 증식이 7일 이상 소요되는 경우
II 군	암발색균 (Scotochromogens)	
III 군	비발색균 (Nonchromogens)	
IV 군	신속 발육균 (Rapid growers)	고체배지에서 7일 이내에 육안으로 집락 형성을 관찰할 수 있는 경우

## ■ 비결핵 항산균 감염증

- NTM에 의한 질환은 임상상에 의해 폐질환, 림프절염, 피부, 연조직, 골감염증, 파종성 질환의 네 가지로 분류되며, 이 중 폐질환이 90% 이상을 차지하고 있다.
- 후천성면역결핍증의 증가와 면역억제요법의 확대는 NTM 감염증 증가의 중요한 원인이 되고 있으며, 최근에는 기저질환이 없는 정상 성인에서도 NTM 폐질환이 증가하고 있다. 보건소 도말양성 환자의 약 10%가 NTM으로 확인되고 있으며, 대학병원의 경우 그 비율이 50%를 넘고 있다. 결핵이 지속적으로 감소하고 있어 객담검사 양성 중 NTM 비율은 계속 높아질 것으로 예상된다. 또한 NTM 피부감염은 수술 후 상처 부위에서 많이 발생하는데 미용 시술 후나 한의원 침술 치료 후 발생한 사례가 보고되었고, 라식 수술 후 안구에 감염된 사례도 발표되었다.



출처 : Pulmonol 2018;24:120-31

## ■ 비결핵 항산균 질환별 주요 원인균

질환명	주요 원인균
폐질환	<i>M. avium complex</i> , <i>M. kansasii</i> , <i>M. abscessus</i> , <i>M. xenopi</i> , <i>M. malmoense</i>
림프절염	<i>M. avium complex</i> , <i>M. scrofulaceum</i> , <i>M. malmoense</i>
피부감염	<i>M. marinum</i> , <i>M. fortuitum</i> , <i>M. chelonae</i> , <i>M. abscessus</i> , <i>M. ulcerans</i>
파종성감염	<i>M. avium complex</i> , <i>M. kansasii</i> , <i>M. chelonae</i> , <i>M. haemophilum</i>

- NTM 감염은 국가별로 병원체별 발생률의 차이를 보이고 있다.
- 우리나라에서는 최근 10년 동안 *M. avium complex* (MAC)에 의한 감염이 가장 많았고 그다음에 *M. abscessus*이며, 그 외 *M. fortuitum*, *M. chelonae* 등도 보고되고 있다.
- 미국이나 일본에서는 MAC에 의한 감염이 가장 많고 두 번째로 *M. kansasii*가 보고되고 있으며 *M. fortuitum*, *M. marinum*, *M. xenopi*, *M. chelonae*, *M. gordonae* 등도 지역의 차이는 있지만 다수 보고되고 있다.



# 미생물 분자병리검사

성매개성 질환 감염검사      세균·바이러스 감염증검사  
 자궁경부암 관련검사      간염바이러스검사  
 호흡기감염증검사      기생충감염증검사

## 성매개성 질환 감염검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
38546	<i>Candida albicans</i> PCR	RU 3.0 냉장	야간 월~토 1	Negative PCR	누623가 D6231036Z 382.6	36,000
		분비물 3.0 냉장				

**유의사항** HPV/STD PCR 용기(단, urine은 15 mL conical tube)에 채취

**검체안정성** RU 냉장(2-8℃) 1일

분비물 냉장(2-8℃) 3일

진균성 질염이라고도 불리는 칸디다성 질염은 비임균성 요도염을 일으키는 주요 원인균으로 빈뇨, 야간뇨, 혈뇨, 급뇨와 같은 요도 자극 증상을 일으키며 특히 가려움증이 심함

38740	<i>Chlamydia trachomatis</i> PCR	RU 3.0 냉장	야간 월~토 1	Negative PCR	누591가 D5911046Z 382.6	36,000
		분비물 3.0 냉장				

**유의사항** HPV/STD PCR 용기(단, urine은 15 mL conical tube)에 채취

**검체안정성** RU 냉장(2-8℃) 1일

분비물 냉장(2-8℃) 3일

*Chlamydia trachomatis*는 STDs (sexually transmitted diseases)를 일으키는 가장 흔한 원인균으로 성인에서 요도염을 비롯한 비노생식기계 감염을 일으키고, 감염된 산모를 통해 신생아에게 감염될 경우 결막염과 폐렴을 일으킴  
 PCR 검사는 면역학적 검사보다 높은 민감도나 양성 예측도를 보여 질환의 진단에 유용

38547	<i>Gardnerella vaginalis</i> PCR	RU 3.0 냉장	야간 월~토 1	Negative PCR	누591가 D5911056Z 382.6	36,000
		분비물 3.0 냉장				

**유의사항** HPV/STD PCR 용기(단, urine은 15 mL conical tube)에 채취

**검체안정성** RU 냉장(2-8℃) 1일

분비물 냉장(2-8℃) 3일

*Gardnerella vaginalis*는 세균성 질증(bacterial vaginosis) 환자들의 질분비액에서 높은 빈도로 나타나며 방치하면 산부인과적인 합병증으로 조산, 산후자궁내막증, 골반 내 염증과 자궁 및 질 주위의 염증을 유발함

미생물분자병리검사

검사코드	검사명	검체정보	검사일 소요일	참고치 검사방법	보험정보	수가(원)
38548	<i>Haemophilus ducreyi</i> PCR	RU 3.0 냉장	월-토 1	Negative PCR	누591가 D5911066Z 382.6	36,000
		분비물 3.0 냉장				

**유의사항** HPV/STD PCR 용기(단, urine은 15 mL conical tube)에 채취

**검체안정성** RU 냉장(2-8℃) 1일

분비물 냉장(2-8℃) 3일

연성하감의 원인균. 성 접촉에 의하여 궤양 부위가 상대방의 피부에 접촉하여 전염되며 직접적인 성관계가 없더라도 궤양 부위에서 분비되는 분비물이 다른 피부와 접촉하면 전염되기도 함

30980	<b>HSV type I PCR</b> Herpes simplex virus type 1	EDTA W/B 3.0 냉장	월-토 1	Negative Real-time PCR	누658나 D6582096Z 511.3	48,110
		CSF 1.0 냉장				
		RU 3.0 냉장				
		분비물 3.0 냉장				
30990	<b>HSV type II PCR</b> Herpes simplex virus type 2	EDTA W/B 3.0 냉장	월-토 1	Negative Real-time PCR	누658나 D6582096Z 511.3	48,110
		CSF 1.0 냉장				
		RU 3.0 냉장				
		분비물 3.0 냉장				

**검체안정성** 냉장(2-8℃) 2일, 냉동(-18℃ 이하) 1개월

<HSV type I PCR>

단순포진바이러스 1형 바이러스는 주로 병변 부위의 접촉을 통해 전염되며 무증상이거나 주로 입술과 입 주위, 코, 뺨, 턱, 엉덩이나 성기 부위 등에 병변이 발생함. 바이러스에 감염된 이후 짧은 시간 동안 나타나며, 주기적으로 증상의 재발 가능성이 있음  
만성 질환자나 신생아에게 단순포진바이러스가 매우 심각하고 치명적일 수도 있음

<HSV type II PCR>

단순포진바이러스 2형 바이러스는 성기 부위에 병변이 있고, 대부분 성 접촉에 의해 전염됨