

前 言

醫事檢驗科的功能是以提供病人最好的檢驗服務為目的，同時也提供醫院同仁有關檢驗醫療上的諮詢服務，參與醫院的教學、研究及發展的工作。而近年來科技的飛躍，帶動了整個醫學的進步，新的檢驗項目層出不窮，本科平日操作的幾百種檢驗項目內容，已不是一般的醫護人員所能諳熟。為了增進醫護人員對本科作業的了解，同時提供本科作業人員的在職訓練，而編成此冊。希望以最簡單的方式分別介紹各種檢驗申請單之運用，各種檢體採取原則，及各組的作業規則，包括參考值及注意事項，以期達成醫事檢驗科在醫療上的功能。

此版的修訂，唯恐在編冊之內容上有未詳盡之處，期盼各位醫界先進能不吝指教，給予指正。這本手冊之編輯，自最初編寫至今，得自於林媽利教授、何信重主任、台北及淡水檢驗科全體同仁、新竹醫事檢驗科全體同仁及台東醫事檢驗科全體同仁的合作及撰寫，謹此致謝。

8.0th 版啟用日 2023/12/01

文件修訂紀錄				
修訂日期	版本	制訂/修訂內容摘要	修訂 頁次	生效/發行日期
2017/12/01	6.0	僅修訂版次		2018/01/01
2018/01/09	6.1	依衛生局函文(1060032804)新增法定傳染病通報項目 7.細菌Listeria monocytogenes	P27	2018/01/09
2018/01/18	6.2	1.新增63119 X染色體脆折症基因檢測項目	P44	2018/01/18
		2.新增62037人類表皮生長因子受器eExon20 T790M抗 藥性基因檢測項目及採血管種類黑棕色迷彩頭	P24、P91	2018/01/18
		3.因應劉家瑞醫師新增66696 PDGFR基因重組檢測 (台東用)的項目	P78	2018/01/18
2018/01/24	6.3	新增66896 TB-PCR (非呼吸道檢體)保存及運送條件	P48	2018/01/24
2018/01/30	6.4	依委外實驗室(北馬公告)異動報告時效	P77~78	2018/01/30
2018/02/14	6.5	1.細菌室法定傳染病通報途徑新增簡訊通報感染管制	P27	2018/02/14
		2. 新增生化室AQT 66016 Troponin-I危值通報條件	P26	2018/02/14
		3.新增66441呼吸道融合細胞病毒及腺病毒快速檢驗 (台東用)RSV & Adeno Combo Test	P33	2018/03/01
2018/03/01	6.6	配合台大新生兒篩檢項目異動檢驗名稱及新增檢驗項 目66029、660291、661486	P51	2018/03/01
2018/03/12	6.7	修改及新增66588檢測內容:新增接觸類，刪除抗生素 (1)c5 Ampicilloyl 氨苄西林青黴素 (2)c6 Amoxicilloyl 廣效性青黴素	P10-11	2018/03/12
2018/03/30	6.8	66644 AMA+ASMA(Anti-mitochondrial, Ab Anti-smooth muscle Ab)參考值修訂	P61	2018/04/03
2018/04/11	6.9	1.櫃檯無法簽收醫令時的處理流程：	P8	2018/04/12

		2.新增66270 Factor IX inhibitor test 第九因子阻滯子分析	P36	2018/04/12
		3.新增 669921 Aspergillus Ag-BAL (Galactomannan) 麴菌抗原	P61	2018/04/17
2018/05/09	6.10	1.新增重金屬專用綠蓋 Labcon 及無菌螺旋蓋離心管單包裝	P19~20	2018/05/09
		2.新增 2.7ml 藍色頭真空試管(3.8% sodium citrate)	P26	2018/05/09
2018/06/12	6.11	1.66602、66603檢驗項目委外實驗室修訂參考值	P60	2018/06/15
		2.66654、66656檢驗項目委外實驗室修訂參考值	P63	2018/06/15
2018/07/25	6.12	1.新增太古盤寧素(Teicoplanin)檢驗項目	P63/P139	2018/07/25
2018/07/31	6.13	1.新增Adeno Respiratory Rapid Test (68003) 2.HbA1c變更參考區間	P14/34 P56	2018/07/31
2018/08/09	6.14	1.委外檢驗項目Testosterone(65110)變更參考區間 2. 新增63101- HARMONY Prenatal Test、63102-非侵入性產前染色體篩檢NIPT、63103-全方位非侵入性產前染色體篩檢NIPT+ 3.CBC檢驗項目新增RDW報告欄位	P67 P46 P36	2018/08/09
2018/08/28	6.15	1.新增檢驗項目NT-proBNP (65144) 2. 新增檢驗項目流行性感冒病毒分子生物法快速偵測(66440) 3.新增POCT檢驗項目加驗需求 4.新增660424(法布瑞氏症)及660425(龐貝氏症)外送淡馬	P40/106 P28/34/112 P22 P54	2018/09/01
2018/09/26	6.16	1.CA125、CA153、CA199、LH、FSH、E2、PRL原委外聯合，自10/01起回收自行操作	P68	2018/10/01
2018/10/19	6.17	1.66229(HbF)異動為66256(Hb electrophoresis) 2.新增重金屬檢驗項目 3.新增66798短片段重覆序列多型性分析 4.66589過敏原檢測組合項目異動e7->e85	P36 P50 P89 P12	即日起

2018/10/31	6.18	1.63202 第二孕期四指標、63119 X 染色體脆折症基因檢測、66011 委外創源生技公司、SMA(脊髓性肌肉萎縮症基因帶因檢測) 2.新增NIPT(63097、63098、63099)委外訊聯生技公司	P65/P47 P47	即日起
2018/12/20	6.19	1.新增台灣本土過敏晶片檢驗套組檢驗項目(檢驗代碼66598) 2.新增羊水AFP檢測(檢驗代碼65310)	P11/P67 P60	2018/12/24 2019/01/01
2018/12/28	6.20	新增白血球細胞標記檢驗項目 65633/65634/65643/65644	P59	2019/01/07
2018/12/28	6.21	63101- HARMONY Prenatal Test、63102-非侵入性產前染色體篩檢NIPT、63103-全方位非侵入性產前染色體篩檢NIPT+;更正名稱為:63101-慧智非侵產前染色體篩檢v1.0 (SOFIVA NIPS v1.0) , 63102-慧智非侵產前染色體篩檢v2.0 (SOFIVA NIPS v2.0) , 63103-慧智非侵產前染色體篩檢v3.0 (SOFIVA NIPS v3.0)	P48	2018/12/28
2019/01/22	6.22	1.新增委託檢驗項目ST2(生長刺激表達基因2蛋白)	P71	2019/01/22
2019/02/25	6.23	1.聯合醫事檢驗所變更為大安聯合醫事檢驗所 2.66317Measles IgM更換試劑廠牌Euroimmun, 變更檢體採集與參考區間	P64	2019/03/01
2019/03/27	6.24	1.661311(K)、66121(Na)、66151(Free Ca)之POCT項目改由GEM3500機器操作, 參考值異動 2.661641(Blood Gas)醫令碼停止使用, 改為66164(Blood Gas)	P32	2019/03/27
2019/6/13	6.25	1.新增63117 BRCA1/BRCA2(晶片) 2.新增655066、655067、655068 - BKV Quantitative PCR (BK多瘤病毒定量PCR) 3.66218THROMBIN TIME 凝血酶時間, 6/15起委外台北馬偕 4.新增669465、669466、669467、669475、669476-研究用醫令 5.新增65163Glycated Albumin (醣化白蛋白)委外大安聯合醫事檢驗所	P69 P82 P38 P71/72 P76	2019/6/13
2019/8/1	6.26	1.新增68201-68211癌症基因檢測項目, 委外行動基因公司	P90	2019/08/01
2019/8/26	6.27	1.因應臨床腹膜透析檢體生化檢驗需求, 針對下列項目增加不同時間點供臨床勾選-661711、661841、661715、661845、661836、661846 2.66153-LD isoenzyme更改生物參考區間	P47-P48 P52	2019/09/01
2019/11/01	6.28	1.66231Methemoglobin 變性血色素檢查自11/01回收自行操作 2.新增661717透析液-Glucose(2小時)及661847透析	P38	2019/11/01

		液-Creatinine(2小時)	P48	
2019/11/25	6.29	1.停止66084Teicoplanin檢驗	P62	2019/11/25
2019/12/12	6.30	1.TSH Receptor Ab (65133) 改63082 TSH Receptor Ab (RIA) 2.新增66629 KL-6涎液化糖鏈抗原 3.Lymphoma檢驗項目整合：停止65065及65616檢驗項目，替代項目為65629、65643、65630、65644	P78 P79 P63	2019/12/16
2020/01/08	6.31	取消小兒科VEIN GAS電話通報及簡訊通知	P29	2020/01/08
2020/04/09	6.32	1.AQP4 Ab(66650)更改參考區間	P77	2020/4/9
2020/04/16	6.33	1. 新增Free light chain kappa/lambda(65158) 2.Haptoglobin(66391)及CSF IgG(66661)修訂參考值	P55 P69/P70	2020/04/27
2020/5/20	6.34	1.66298紅血球分佈寬度(RDW)變更參考值 2.66993 A型鏈球菌快速檢測，回收自行檢驗	P38/P34	2020/5/20
2020/7/01	6.35	1.ESR更改採檢管為EDTA紫頭管 2.66441RSV+Adeno Combo test關檔 3.新增檢驗項目66443 FILMARRAY 呼吸道病原體多標的核酸檢測 4.新增655060(自費)2019新型冠狀病毒(n-CoV)病毒核酸檢測 5.66246 Fibrinogen更改生物參考區間	P39/P42 P/36 P82 P40	2020/07/02
2020/7/14	6.36	淡馬基因檢測最新更新項目	P111	2020/7/14
2020/7/18	6.37	1.於65601、65612檢驗碼之抗體組合中增加CD22，其餘抗體不改變 2.依據CLSI Guideline建議，將PNH panel之單核球Identify marker由CD33更動為CD64，可減少部份病人因單核球缺失CD33造成遺漏，為能增強檢驗效能，故修訂檢驗項目65623及檢測抗體	P64/P65	2020/07/20
2020/8/19	6.38	1.停止受理Osteocalcin骨原蛋白免疫分析(63035)檢驗 2.62037人類表皮生長因子受器eExon20 T790M抗藥性基因檢測改開620371委外病理中心檢驗	P81 P112	2020/8/19
2020/10/28	6.39	檢驗科HCV viral load(代碼66946)·HBV viral load(代碼66947)：變更儀器及試劑	P77/78	2020/10/28

2020/11/17	6.40	檢驗項目(66259)Lupus Anticoagulant報告格式異動	P40	2020/11/17
2020/12/23	6.41	HBV viral_load(代碼66947)：異動結果的可報告範圍	P78	2020/12/23
2020/12/28	6.42	檢驗項目(65604、65615)自2021/01/01起，停止受理檢驗	P64、65	2020/01/01
2021/01/19	7.0	新增66291VWF:Rco檢驗項目	P39	2021/01/25
2021/04/15	7.1	1.新增666141、666371子癲前症風險評估 2.檢驗項目65518自2021/04/15起，停止受理 3.新增655085 Eye- EBV Quantitative PCR	P51 P81 P90	2021/04/01 2021/04/15 2021/04/19
2021/08/10	7.2	停止受理66990人類免疫缺乏病毒-I 抗體(西方墨點法)檢驗	P71	2021/08/10
2021/8/25	7.3	1.HBV viral_load及HCV viral_load(代碼66947)回收自行操作 2.變更檢驗項目(66378)QuantiFERON-TB(IGRAs)採血管及報告格式	P77 P76	2021/8/26 2021/9/1
2022/1/26	7.4	更改666371子癲前症風險評估委外實驗室為慧智基因公司	P51	2022/2/1
2022/07/22	7.5	1.新增66651介白素6 Interleukin-6(IL-6) 2.新增微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測 FILMARRAY MENINGTIS/ENCEPHALITIS TEST		
2022/10/25	7.6	1.66051異動參考值為0.18-0.89mg/dL	P92	2022/10/25
2022/10/31	7.7	66109異動採檢容器	P45	2022/10/31
2022/12/29	7.8	新增65170胰蛋白酶酵素檢查(Tryptase Test)	P93	2022/12/29
2023/01/17	7.9	異動參考值(66305、66601、66602、66603、66606、66608)	P64	2023/01/17
2023/2/21	7.10	異動參考值(66219、66262、66265、66267、66268、66258、66291、66269、66270)	P39/P40	2023/2/21
2023/03/01	7.11	更換生化儀器，修訂相關參考值	P38	2023/03/07

2023/03/01	7.11	更換血凝儀器，修訂D-Dimer相關參考值	P38	2023/03/08
2023/03/29	7.12	刪除徽飛血中非結合型與總濃度(66094)項目	P93	2023/03/29
2023/04/10	7.13	1.藥化項目66063、66068、66072、66073委外台北馬偕 2.66611Homocysteine 生物參考區間異動 3.血清免疫項目更換儀器，修訂65108 (T3) 參考值	P56 P69 P60	2023/04/10 2023/4/11 2023/04/12
2023/04/20	7.14	1.刪除65126(T3 Uptake)項目 2.65304/65114/65115/63064自4/24起回收自行操作	P61/62	2023/4/24
2023/5/01	7.15	66598-台灣本土晶片過敏源套組回收自行操作	P75	2023/05/01
2023/05/10	7.16	部份生化檢驗項目異動參考區間	P44-P48	2023/05/10
2023/07/13	7.17	1.刪除66384/663761SARS-CoV2抗體檢驗 2.修定參考區間: 66948HBV-YMDD/66605IFE/66099As/ 66254Plt Aggregation	P93/P107 P39/P98/P105	
2023/07/26	7.18	1.刪除66249 Sugar Water Test/66250 Hams' Test/66221 Urea Solubility T項目	P38	2023/07/26
2023/10/20	7.19	63295 Plasma Renin Concentration (PRC) 異動生物參考區間	P96	2023/10/20
2023/11/01	8.0	1.刪除病理科採檢需知，改為病理科採檢手冊，由病理科自行修訂 2. 更新版次	P123	2023/12/01
2023/12/22	8.1	變更檢驗項目66619參考值	P65	2023/12/22
2024/1/11	8.2	1.63077改委外大安聯合檢驗所 2.TB-PCR項目收回自行檢驗 3.63090 CYFRA 21-1變更參考值 4.66327MUMPS IgG變更參考值 5.新增655168流感病毒及呼吸道融合病毒核酸檢驗	P93 P82 P94 P64 P63	2024/1/11
2024/5/03	8.3	新增66444 FILMARRAY微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測(GI)	P36	即日起
2024/05/22	8.4	1. 文件名稱異動為檢驗手冊品保作業程序 2. 刪除 2(3)其他未列出之檢驗項目，請用 ML-05 醫事檢驗科特別檢查單填寫。改為：(3) 因應推行無紙化，	全 P10	即日起

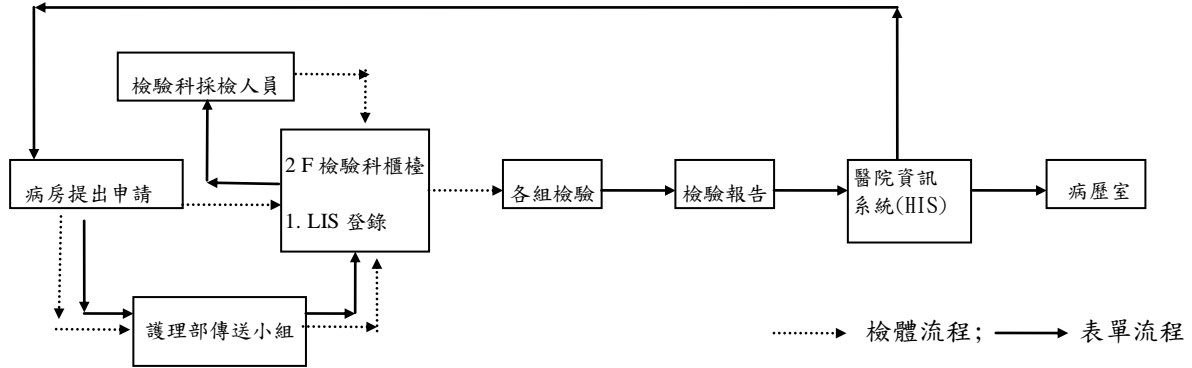
	<p>07:00 病房晨抽不再列印檢驗單，由檢驗科於簽收系統列印晨抽條碼。(4)手工檢驗單均需加蓋繳費章或後納章；醫令單不在此限。改為：門診檢驗單需加蓋繳費章；速件檢驗、自助繳費機或是使用醫指付不在此限（簽收系統上有該筆醫令可簽收）。</p> <p>2(5)已開立之檢驗單內容有修改時，請重新開單或以手寫方式修改，並加蓋醫師章確認。修訂為：已開立之檢驗單內容有修改時，請於電腦上修改醫令後印出或於原單以手寫方式修改，並加蓋醫師章確認。</p> <p>3. 新增 2(6)民眾若未帶檢驗單，於簽收系統確認要執行抽血之醫令無誤後，可直接抽血，多的條碼貼在空白紙上即可</p> <p>4. 刪除 3 檢驗單代號一覽表</p>		
<p>2024/06/05</p>	<p>8.5</p> <p>新增 ALP 小兒參考值： 小兒參考值： 0-<15day： F/M：78-234 IU/L 15day-<1y：F/M：116-442 IU/L 1y-<10y： F/M：134-315 IU/L 10y-<13y： F/M：122-393 IU/L 13y-<15y： F：55-240 IU/L M：110-441 IU/L 15y-<17y： F：48-111 IU/L M：78-312 IU/L 17y-<18y F：43-83 IU/L M：52-141 IU/L</p> <p>(2) 尿液培養內容修改：(a)無菌紅蓋塑膠容器更改為無菌塑膠容器。 P49 P20-21</p> <p>(b) (若無法馬上送，請放冰箱保存)更改為：(若無法馬上送，請放 2-8°C 冰箱保存)；aspirate 尿液有開厭氧培養請放室溫。 P24 P79-82</p> <p>(c)增加：若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。</p> <p>(4)(a)若無法馬上送請放冰箱。更改為：2-8°C 冰箱</p> <p>(b)更改為：困難梭狀桿菌 GDH 及 Toxin A/B 快速檢驗-取新鮮糞便放無菌塑膠容器，必須在 24 小時內完成檢驗，若無法立即檢驗，可保存在攝氏 2~8 度，並於 48 小時內檢測檢體。如果在 48 小時內無法進行檢測實驗，可以將檢體冷凍保存(低於攝氏負 10 度)。</p> <p>(5) 不可放冰箱；請放室溫。更改為：請放細菌單位 35°C 溫箱。</p> <p>(6) (如 Ascites,Pleural effusion,Joint fluid,Chest</p>	<p>P49 P20-21 P24 P79-82</p>	<p>2024/06/05</p>

	<p>tapping,Gastric juice,Dialysate) 更改為：(如 Ascites、Pleural effusion、Joint fluid、Body fluid、Drain discharge、Bile)；新增：</p> <p>(a)Joint fluid、Dialysate fluid 需氧+厭氧培養皆須放室溫</p> <p>(b)其他體液(如 Ascites、Pleural effusion、Body fluid、Drain、Bile)需氧培養若無法馬上送檢請放 2-8℃ 冰箱，有開厭氧培養請放室溫。</p> <p>(8)(a) vaginal、endocervix、genital-適用輸送培養基 transport swab。若為急診性侵害的生殖道檢體，請先以電話與細菌室聯絡，並至細菌室拿取巧克力培養基，採檢後送醫事檢驗科。</p> <p>更改為：</p> <p>(a)vaginal、endocervix、genital(male)、Vaginal /Ggenital(male) for N. gonorrhoeae：</p> <p>1)vaginal、genital(male)、Vaginal /Ggenital(male) for N. gonorrhoeae:用輸送培養基，若無法馬上送檢請放 35℃ 溫箱。</p> <p>2)若為急診性侵害的生殖道檢體，請先以電話與細菌室聯絡，並至細菌室拿取巧克力培養基，採檢後送檢驗科細菌室 5%CO₂+35℃ 溫箱(MH1)。</p> <p>3)Endocervix:需氧培養若無法馬上送檢請放 35℃ 溫箱，有開厭氧培養請放室溫。</p> <p>(b)semen-適用無菌紅蓋塑膠容器更改為：更改為：無菌塑膠容器</p> <p>(c)增加：請放 2-8℃ 冰箱</p> <p>(9)、(10)新增：若無法馬上送，請放 2-8℃ 冰箱。</p> <p>新增(11) Gastric juice：用無菌塑膠容器裝檢體，應儘速將檢體送到檢驗室；若無法馬上送，請放 2-8℃ 冰箱。</p> <p>黴菌培養的檢體之採集：</p> <p>(a)以 75% 酒精在皮膚或指甲先擦拭，乾後再取檢體</p> <p>(b)皮膚科門診可直接作 skin scraping，接種至 4 支黴菌斜面培養基，二支 SDA media、二支 Mycosel media(內含抗生素)，可至細菌室拿取，然後再送檢。(不可將棉枝留在 media 內，棉枝接種後請丟棄)</p> <p>(c)除了皮膚科門診檢體外，其他檢體依上述方式採集。</p> <p>更改為：</p> <p>(a)血液：以無菌技術抽取血液 1-5ml，種入黴菌/分枝桿菌培養瓶。放入 BACTEC FX 儀器中培養。</p>		
--	--	--	--

		<p>(b)尿液、體液：經離心後取約 1 ml 沉澱物，接種在 SDA 及 SDA+CC agar 各 2 支的斜面上，置於 35°C 溫箱 (MH-4) 及室溫培養各一組。</p> <p>(c)膿、痰：以無菌棉枝沾取檢體，塗在 SDA 及 SDA+CC agar 各 2 支的斜面上，置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。</p> <p>(d)C.S.F：將檢體倒入 SDA、SDA+CC 各 2 支、置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。</p> <p>(e)指甲、皮膚、頭髮：此類檢體由臨床醫師採檢處理後，直接塗在 SDA 及 SDA+CC 各 2 支的斜面上，送至實驗室後，置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。</p> <p>(f)Eye 分泌物：此類檢體因檢體量少，由臨床醫師採檢直接塗在 2 支 SDA 的斜面上，送至實驗室後，一支置於 35°C 溫箱(MH-4) 及一支室溫培養。</p> <p>(g)若醫師只送一管 SDA 與一管 SDA+CC 則只放室溫。</p> <p>新增病毒檢體：(ii) 病毒輸送保存管的保存液請減半 (原 3ml 則減半 1.5ml)</p> <p>微生物培養檢驗項目一覽表內容修訂：KOH mount 檢體儲存環境溫度更改為：2-8°C 冰箱；厭氧檢體儲存環境溫度更改為室溫；N. gonorrhoeae culture 檢體儲存環境溫度更改為 35°C 溫箱+5%CO₂</p> <p>Dialysate 檢體除了 TB/AFB 放 2-8°C 冰箱，其他放室溫</p>		
2024/6/11	8.6	<p>檢驗代號 66336 名稱改為特異性梅毒螺旋體，原 TPPA 改為 663361</p>	P64	2024/06/11

一、申請檢驗規則

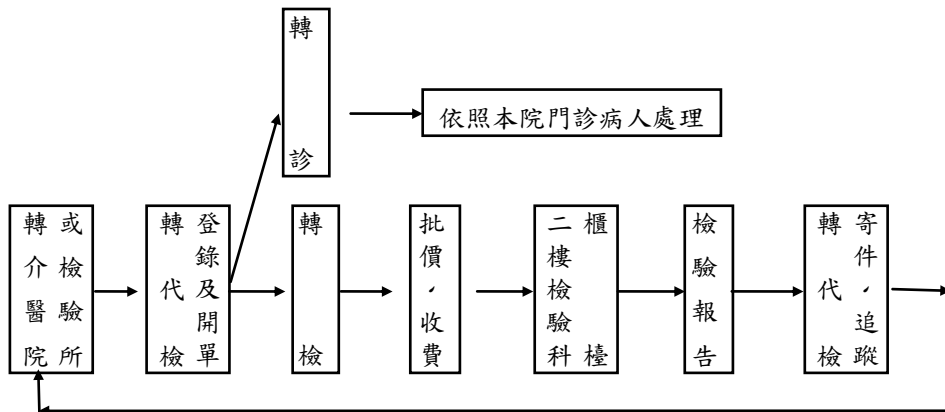
1. 檢驗作業流程



2. 檢驗單之運用：

- (1) 檢驗單依檢驗項目設有：血液、體液、尿液、糞便、血清、免疫、藥化、(核醫科)、過敏原、細菌、病毒、生化、血庫、小兒生化、先天性代謝異常疾病等檢驗單。
- (2) 填寫時請務必填妥病歷號碼、病人姓名、檢體種類、申請日期及採檢日期並蓋上醫師章；住院病人則須加填病床號碼。
- (3) 因應推行無紙化，07:00 病房晨抽不再列印檢驗單，由檢驗科於簽收系統列印晨抽條碼。
- (4) 門診檢驗單需加蓋繳費章；速件檢驗、自助繳費機或是使用醫指付不在此限（簽收系統上有該筆醫令可簽收）。
- (5) 已開立之檢驗單內容有修改時，請於電腦上修改醫令後印出或於原單以手寫方式修改，並加蓋醫師章確認。
- (6) 民眾若未帶檢驗單，於簽收系統確認要執行抽血之醫令無誤後，可直接抽血，多的條碼貼在空白紙上即可。

3. 轉檢流程

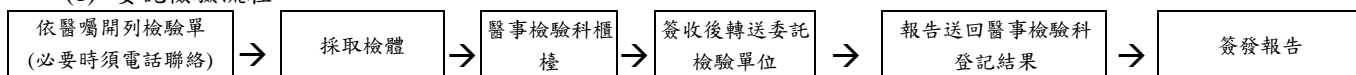


備註：

- (1) 經由其他醫院或檢驗所轉介至本院進行檢驗者，均須經過一樓轉代檢處理。
- (2) 轉檢檢體檢驗報告統一由一樓轉代檢列印給轉介醫院或檢驗所。
- (3) 每個轉介醫院或檢驗所皆有固定的病歷號碼，所以簽收轉代檢的檢驗項目時，需在備註欄 Key 病人的姓名以方便查詢，並紀錄於院外轉檢單位檢體傳送監控紀錄表(MMH-QR-0403)。
- (4) 轉檢檢體若未達到允收標準須電話通知院外轉檢單位，必要時執行退件。
- (5) 轉檢檢體因特殊原因無法執行重採，或對臨床醫師而言此時間點的數據具有特定的臨床意義時，則仍以此檢體執行檢測，但報告上需有適當的註明，例如：此檢體為 Lipemia，經臨床醫師要求執行檢測，報告僅供參考。

4. 委託外院檢驗：

(1) 委託檢驗流程：



(2) 委託檢驗實驗室一覽表：

名稱	機構代碼	地址	電話
台北馬偕	1101100011	台北中山北路二段 92 號檢驗科	02-25433535 轉 2230
淡水馬偕	1131100010	台北縣淡水鎮民生里民生路 45 號檢驗科	02-2809-4661 轉 2463
大安聯合醫事檢驗所	JY01020147	台北市復興南路二段 151 巷 33 號	0800211981 02-27049977
國立臺灣大學醫學院附設醫院(台大新生兒篩檢中心)	0401180014	台北市中山南路 7 號(台大新生兒篩檢中心)	02-23123456 轉 6716
花蓮慈濟醫院	1145010010	花蓮市中央路 3 段 707 號	03-8561825
行動基因生技公司		台北市內湖區新湖二路 345 號 3 樓	02-27953660
慧智基因股份有限公司		台北市中正區寶慶路 27 號	02-23826615
訊聯數位基因公司(創源)	JY01110057	台北市內湖區新湖一路 36 巷 28 號 6 樓	02-27951777-1678
訊聯生物科技公司	JY01110057	台北市內湖區新湖一路 36 巷 28 號	02-27951777-1678
衛生福利部臺東醫院	0146010013	台東市五權街 1 號	089-324112
台東基督教醫院(備援醫院)	1146010032	台東市開封街 350 號(檢驗科)	089-353362

(3) 101 年器捐項目(合約醫院：花蓮慈濟)

(4) 整合以下器捐所需管子: 黃頭 SST 管*10、紫頭管*3、黃頭管 ACD*2、壓克力盒(尿液培養)*1、火箭筒(痰培養)*1、血液培養*2、一般尿液(S-Y 管)*1、天藍蓋*1、ABG (動脈血) *1

類別	檢驗項目	採血管	檢驗代號	操作單位
藥物濃度	Phenobitura level (排除腦死可逆性)	黃頭 SST 管	66067	花蓮慈濟
HLA	Anti-HTLV-I/II	黃頭 SST 管 5ml	66346	花蓮慈濟
	HLA-A,B	黃頭 ACD 8ml*2	66765	花蓮慈濟
	HLA-DR		66766	花蓮慈濟
血清免疫	HBsAg	黃頭 SST 管	65301	東馬
	HBcAb (可以 HBc Ig M 代替)		65305	東馬
	HBsAb		65302	東馬
	Anti-HCV		66335	東馬
	HIV 器官移植		663585	東馬
	STS-RPR		66301	東馬
	HbA1C	紫頭管	66104	東馬
細菌培養	urine x 1	尿液	65938	東馬
	sputum x 1	痰	65741	東馬
	Blood x 2(大人)orBlood x 2(小孩)	血液	65776 or65778	東馬
尿液鏡檢	Urine routine	尿液	66403	東馬
	ABG	動脈血	66164	東馬
血液	Hb	紫頭管	66201	東馬
	RBC		66202	東馬
	Ht		66203	東馬
	WBC		66207	東馬
	WBC-DC		66208	東馬
	Platelet		66209	東馬
	Blood type		66225	東馬
	PT	天藍蓋	66216	東馬
	APTT	採血管	66217	東馬
藥物濃度	Ethanol level (排除腦死可逆性)	灰頭管	66076	東馬
生化	Ammonia	綠頭管	66123	東馬
	Troponin I	綠頭管	66121	東馬
	NA	綠頭/黃頭 SST 管	66132	東馬
	K		66131	東馬
	CL		66133	東馬
	Bun		66127	東馬
	Cre		66129	東馬
	sugar		66101	東馬
	GOT		66114	東馬
	GPT		66115	東馬
	D.Bilirubin		66110	東馬
	T.Bilirubin		66111	東馬
	LDH		66116	東馬
	Amylase		66125	東馬
	Lipase		66126	東馬
	Albumin		66107	東馬

	CK		66117	東馬
	CK-MB		66152	東馬
	ALP		66112	東馬
	GGT		66149	東馬
	stat CRP		66124	東馬
病毒血清	Cytomeaglovirus IgG	黃頭 SST 管	66326	北馬
	Cytomeaglovirus IgM		66334	北馬
	EB-VCA IgA		66341	北馬
	EB-VCA IgM		66313	北馬
	EB-VCA IgG		66312	北馬
	Toxoplasma Ab		66325	北馬
	Varicella-zoster virus Ab		66329	大安聯合
	Herpes simples virus type 1 IgG		66314	北馬
	Herpes simples virus type 2 IgG		66315	北馬

(4) 檢驗科器官捐贈協助的任務：

- (1) 當有器捐檢體時，請血清室人員盡快檢驗器捐檢體要求的項目，報告要列印給器捐的單位。
- (2) 假日若有器捐檢體請值班人員通知血清人員回來檢驗器捐檢體要求的項目。
- (3) 器捐檢體處理流程：

檢驗科負責協助器捐檢體包裝(正常上班由事務員處理，值班時間由值班醫檢師處理。專用的器捐檢體傳送箱放在事務員檢體櫃的上層)，包裝後通知器捐小組社工人員拿到警衛室；值班時間請通知值班護理長。

- (4) 委外花慈的器捐檢體報告回來後交由病歷室掃描存檔。

5. 新住院病人注意事項：

正常上班時間 14:00-16:00 IVT 人員直接到住院準備中心抽血。

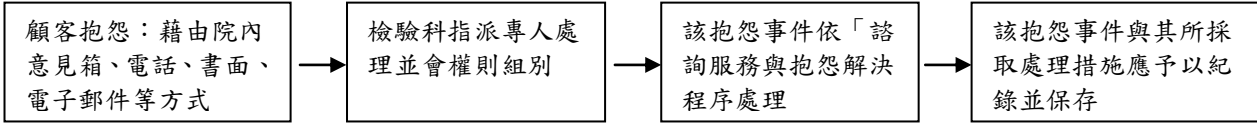
6. 檢體傳送

- 6.1 所有檢體均視為具感染性；傳送時須注意完全密封、並確認標示完全；必要時需依照院方感染管制規定增加防護。
- 6.2 院內檢體傳送以採檢後室溫立即傳送至檢驗單位為原則；有特殊要求者(例如：冰浴傳送、保溫傳送)，需依照規定條件傳送。
- 6.3 與各院區及院外其他單位檢體傳送時，以冷藏方式傳送為原則(傳送溫度：15°C 以下)；有特殊規定者(例如：室溫傳送、保溫傳送)，需依照規定條件傳送。
- 6.4 若檢體無法立即傳送至檢驗單位時，需依規定置於適當溫度下，於規定時間內傳送至檢驗單位；必要時需加註採檢日期/時間。
- 6.5 檢體傳送條件請參閱各類檢體採取原則。
- 6.6 若臨床上有特殊需求時，請先與檢驗單位連絡，確認檢體傳送及接收方式。
- 6.7 微生物檢體一律以感染袋運送。
- 6.8 各組及院區間檢體傳送時間及次數：(星期六及星期日，國定假日延至下一工作日傳送)
- 6.9 其他時段如有需要時，可與負責組別聯絡後臨時送件相關事宜。

7. 實驗室保護個人資訊政策:

本科人員從事醫療檢驗業務時，乃遵循「醫學倫理暨保密規定品保作業程序(MMH-QP-002)」之程序，做為保護個人資訊政策，並依醫院方規定簽署員工保密切結書。

8. 顧客抱怨處理程序

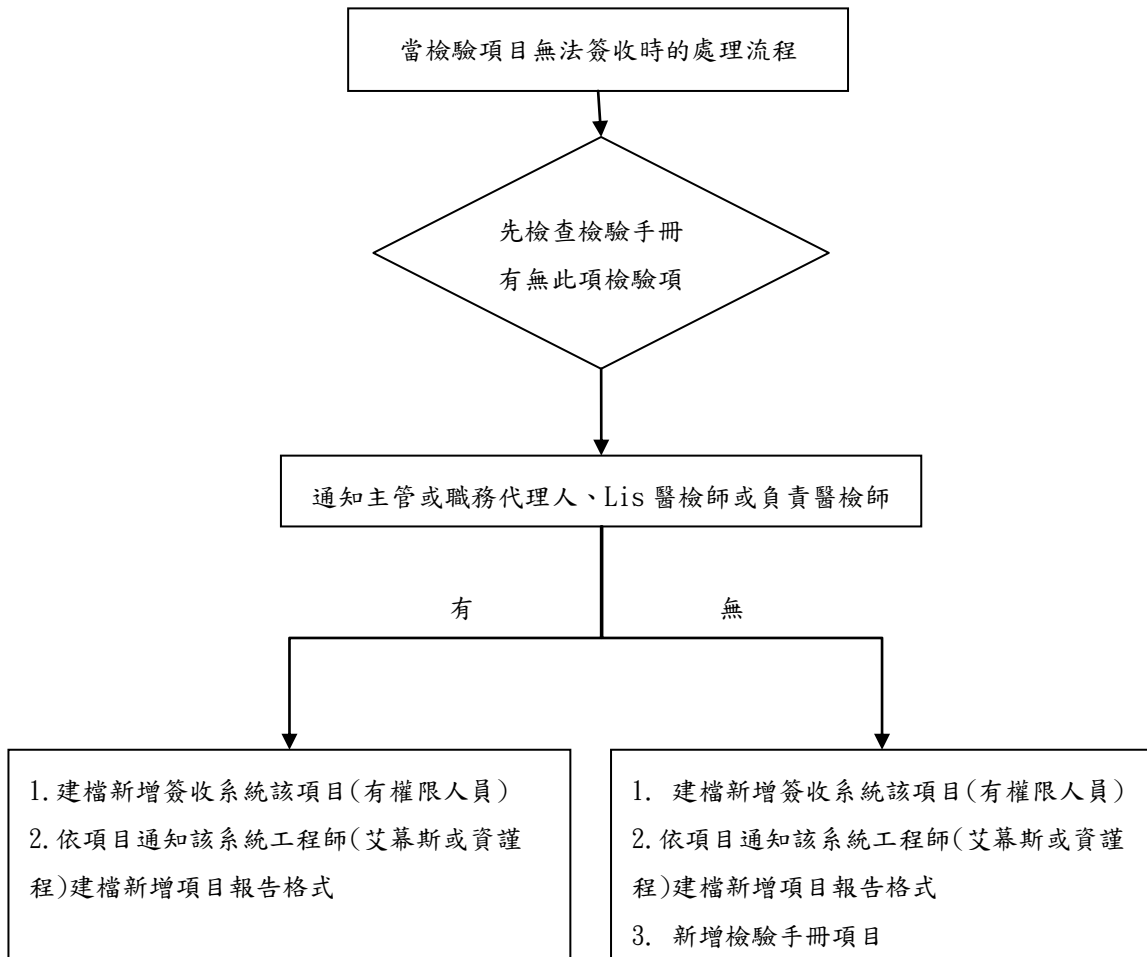


連絡電話：0800001700或089-310150*261

E-mail: mmhadm@mmh.org.tw

意見箱：院內各樓層或網頁上的院長信箱。

9. 櫃檯無法簽收醫令時的處理流程：



二、檢體採取原則

1. 所有檢體採集完應立即送至醫事檢驗科以免影響檢驗品質。
2. 血液檢體：
 - (1) 一般原則：
 - (a) 採血前必須先準備採血容器並且貼上標籤。
 - (b) 使用無菌乾燥的注射筒，以 21 或 22 號的針頭採血，以避免溶血。
 - (c) 採血後把針頭拿掉，沿管壁輕輕的注入試管中(真空採血管不在此限)。
 - (d) 採血前的鬱血時間(綁止血帶時間)不得超過 2 分鐘，以避免血液成份的變化。
 - (e) 採檢時需依據檢測項目選擇採血管，採檢量以達到滿管為原則，否則需達最低血量。
 - (f) 採檢前需切實確認病人身分，且病人必需依據其檢測之項目達到規定之空腹時間或是符合飯後兩小時血糖檢測的時間。
 - (g) 病人在點滴中或輸血中應避免採血。
 - (h) 採血管順序務必正確
 - (2) 新生兒/小兒採血原則：
 - (a) 新生兒及小兒只須少量血液檢體(少於 1mL)時，可利用皮膚穿刺方式採血。
 - (b) 採檢的部位限以中指或食指指頭及足跟兩側為主。
 - (c) 因由穿刺部位滲出的第一滴血通常混有組織液，需拭掉第一滴血後才收集檢體，以避免干擾檢驗結果。
 - (d) 禁止以用力擠壓方式採血，避免組織液大量滲入檢體及造成溶血。
 - (e) 皮膚穿刺採血時，須先熱敷或按摩採血部位後再進行穿刺；足跟中央部位，以避免骨膜發炎。
 - (f) 3 歲以下小兒，應由兒科醫師協助採檢，但門診病人會先到檢驗科報到抽血，若抽不到則請病人去急診室抽血(檢驗科人員請先將抽血管備齊)。
 - (3) 新生兒篩檢檢查採血(濾紙片採血)原則：
 - (a) 以皮膚穿刺採血方式為主。
 - (b) 血液須以正面滲透方式佈滿濾紙上的圓圈，避免以正反兩面塗抹方式收集檢體。
 - (c) 血液尚未完全陰乾以前，不可將濾紙重疊存放，以避免檢體間交互污染。
 - (4) 血清免疫檢驗項目採血原則：
 - (a) Complement 檢驗項目檢體，採檢後需立即以冰浴方式傳送至醫事檢驗科處理，以避免力價的減低。
 - (b) 採檢後需立即傳送至醫事檢驗科處理之 EDTA 管項目：ACTH、PRA、I-PTH、ADH、HIV viral load。
 - (c) 採檢後需立即傳送至醫事檢驗科處理之管生化項目：C-terminal PTH、Aldosterone、Gastrin、 $17\alpha\text{OH-Progesterone}$ 。
 - (d) PMN、Cell Function Test 和 Bone Marrow 相關檢驗項目必須先和台北血清免疫室連絡，以安排檢驗日期及採血時間。
 - (e) PMN 的 Bacteria Killing Test 和 Cell Function Test 需以無菌方式採檢，以避免污染；採檢後需立即送檢，以避免放置過久使細胞的活性消失。
 - (f) CD marker 送檢時間為 W1~W4 Am8:30-pm 4:00。
 - (5) 藥化項目中除 Cyclosporine 使用 EDTA 管外，其餘使用無 Gel 管紅頭血清。

3. 尿液檢體：

- (1) 常規尿液檢查檢體不需加入任何添加物及保存劑。
- (2) 常規尿液檢查檢體以早上第一次晨尿為佳，任一次尿液採集次之；女性病人收集尿液檢體時應盡量避免陰道分泌物或生理期血液之污染；必要時可以用導尿的方式取得檢體。
- (3) 尿液檢體必須於採檢後兩小時內送至檢驗單位；如無法於兩小時內送達時，需以冰浴方式送檢；若無法於採檢當日送達時，則必須將檢體置於 2-8°C 冰箱下層保存 (2-8°C) 後隔日送檢。
- (4) 常規尿液檢查檢體需 10-12mL (檢體量至少 5mL)，若是檢測 B-J protein、Paraquet、Porphobilinogen、Urine porphyrin、Urine chyle、Urine hemosiderine、Urine myoglobin 等項目則需 10-15mL 以上。
- (5) 中段尿檢體採取方式：
 - (a) 先拭清外陰部。
 - (b) 解前段尿丟棄。
 - (c) 留中段尿液於無菌塑膠容器以供檢驗。
 - (d) 剩餘的尿液丟棄。
- (6) 24 小時尿液檢體採取方式：
 - (a) 收集時間：當日 8:00~隔天 8:00。
 - (b) 第一天早上 8:00 之尿液先排掉不保留，其後的尿液均需保留在乾淨的容器內，置於 2~8°C 2-8°C 冰箱冷藏保存，持續收集到隔天早上 8:00 為止。
 - (c) 收集完成後，取大約 3 mL 尿液檢體(檢驗項目：Cu/Pb/Zn 要 10ml 以上)置於 50ml 的無菌塑膠容器內，於兩小時內送至檢驗單位；如無法於兩小時內送達時，需放置 2~8°C 2-8°C 冰箱冷藏。
 - (d) 登錄 24 小時尿液總量，將整桶搖一搖混合均勻，送檢前檢體冷藏。
 - (e) 乾淨的容器：門診病人由檢驗科提供
 - (f) 24 小時尿液檢體需依檢驗項目不同需添加特定防腐劑(請參閱生化室一般生化檢驗說明)；使用防腐劑時應充分混合，以避免尿液成分改變。
 - (g) 特殊檢驗如 VMA、5-HIAA、Catecholamine 之尿液檢體採取需於採檢前 72 小時禁食、香蕉、酪橘類水果、啤酒、葡萄酒、咖啡、茶、巧克力、可可、香草、胡桃、Aspirin 及抗血壓藥以免引起假性增高(治療中之高血壓病患，仍應遵照醫師指示按時服用藥物並於檢驗單上註明)。

4. 糞便檢體：

- (a) 容器為無菌集尿杯或 S-Y feces test bottle，且毋須任何添加物。
- (b) 採檢時需用 S-Y feces test bottle 內含之採檢棒挖取適當量之檢體，採檢時請避免挖取沾到馬桶內尿液及自來水的部分。腹瀉時，可先以塑膠杯接取部分糞便，如解不出糞便者請至抽血櫃檯領取甘油球。
- (c) 檢體禁止置於衛生紙或擦手紙上，亦不可用棉花棒挖取。
- (d) 若需檢測糞便潛血，病人需於採集前連續三天禁食紅肉、肝臟及含 peroxidase 的蔬果(例如：菠菜、甘藍、花椰菜等)，以避免造成偽陽性結果。
- (e) 檢體需於採集後二小時內送達檢驗單位，若無法當日送達時，必須將檢體置於 2-8°C 冰箱下層保存 (2-8°C) 後隔日送檢。
- (f) 寄生蟲卵或阿米巴原蟲檢查項目(66514~66516)：

- i. 請採檢糞便檢體 1 小時內送到檢驗科。
- ii. 請填寫糞便檢體採檢時間：_____。

(g) 檢體量

- i. 單項糞便潛血檢查：花生米粒的大小，避免過多或過少。
- ii. 其他糞便檢驗項目：至少達 S-Y feces test bottle 的一半。

5. 體液檢體：

- (1) 脊髓液的採取原則上分三支螺旋蓋無菌塑膠離心管採取，第一支供生化定量，第二支供細菌培養，第三支供細胞一般檢驗。
- (2) 採檢時，應避免手套的滑石粉混入。
- (3) 胸水、腹水、關節液等若要進行生化定量及細胞一般檢驗(血液)時，每 10mL 的檢體需另加 0.1mL Heparin 抗凝劑，以避免檢體凝固；細菌培養及細胞病理學檢查則不需加 Heparin 抗凝劑。

6. 精液檢體：

- (1) 精液常規檢查檢體採集前病人必須禁慾 3 至 5 天；採集時以手淫法取得檢體，並直接置於無菌塑膠容器內。
- (2) 精液檢體需於採檢後 30 分鐘內送至檢驗單位，並於檢驗單上註明採檢時間。

7. 流感病毒抗原(Influ A+B Ag)(66431)快速篩檢檢體：

- (1) 採檢時用無菌 ENT 棉棒擦拭：
 - (a) 鼻咽拭子 (nasopharyngeal swab)、下鼻腔拭子(lower nasal swab)：用無菌 ENT 棉棒擦拭鼻腔，迅速將棉棒斷入無 Gel 紅頭管中。
 - (b) 鼻咽抽取液 (nasopharyngeal aspirates)：將管子斷入無 Gel 紅頭管中。
 - (c) 鼻咽沖洗液 (nasopharyngeal washes)、支氣管沖洗液(bronchoalveolar lavages)：建議取 2-3 mL 之沖洗液置入置入無 Gel 紅頭管中。
- (2) 採檢後需立即送至檢驗單位檢測，如無法立即檢測時，可暫存於 2~8°C 2-8°C 冰箱冷藏。

8. Adeno Respiratory Rapid Test (68003)：(Capilia™Adeno 專用採檢棒。)

- (1) 鼻咽沖洗液檢體：
 - (a) 將一管用力插入吸取幫浦中，另一管由鼻孔伸入鼻腔內，緩慢擠壓吸取幫浦，使水進入鼻腔沖洗後，自然由鼻孔及口腔流出收集檢體。
 - (b) 將棉棒浸入沖洗液中，充分吸取檢體。若使用微量吸管或其他儀器收集檢體，使用生理食鹽水兩倍稀釋後，取 200µl 稀釋後檢體。
- (2) 鼻咽拭子檢體：將試劑所附棉棒伸入鼻腔內，適度用力刮取黏膜表皮數次。

9. 細菌培養檢體：

- (1) 血液、體液、bone marrow 培養—適用血液培養瓶；大人嗜氧瓶 (藍色瓶)，大人厭氧瓶 (紫色瓶)，黴菌培養瓶 (紅色瓶)，小兒嗜氧瓶 (粉色瓶) 請在抗生素使用之前採檢。

- (a) 選擇一適當之靜脈穿刺處，先以 75% 酒精擦拭，待乾。
 - (b) 以 2% 碘酊塗於欲作靜脈穿刺處，乾後，再用 75% 酒精擦拭，待乾。
 - (c) 血液培養瓶應以 75% 酒精擦拭。
 - (d) 採血者手指若仍需接觸病人欲作靜脈穿刺處，需作前述之消毒動作。以免污染病人靜脈穿刺處，以真空採血或用空針採血。
 - (e) 使用空針採血時，抽取血液後先打至厭氧瓶，再打入嗜氧瓶；每瓶血量約 8-10 mL。
 - (f) 使用真空採血時，先打至嗜氧瓶，再打入厭氧瓶；每瓶血量約 8-10 mL。
 - (g) 大人血量一瓶 8~10mL，一組兩瓶（藍色嗜氧瓶及紫色厭氧瓶），小孩血量 1~3mL 共一瓶（粉紅色血瓶）；黴菌培養瓶之血量 1~5mL 共一瓶（紅色血瓶）。
 - (h) 每一病人抽血次數以總共 3 次為原則，若病人已用過藥，考慮增加到 4~6 次。
 - (i) 急性發燒：於治療前，立即在不同部位抽血 2 次。
 - (j) 非急性發燒：24 小時內，抽血 2~3 次（間隔不小於 3 小時）
 - (k) 疑急性心內膜炎：1-2 小時內，由不同部位抽血 3 次。
 - (l) 疑亞急性心內膜炎：24 小時內，由三個不同部位抽血 3 次，每套間隔≤1 小時。
 - (m) 血瓶未送細菌單位之前先放置室溫。
- (2) 尿液培養
- (a) Mid-stream 尿液-適用無菌塑膠容器；清晨的第一次尿液較有意義。採取時，需將尿道口外部周圍用消毒水或肥皂清洗之後，擦乾，再取中段尿(前段捨去)，尿量>1ml 即可。若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。
 - (b) 單次導管尿、Foley 尿液及 aspirate 尿液 - 適用螺旋蓋無菌塑膠離心管；由護理人員或醫生採取，以無菌技術裝置導尿管或膀胱穿刺術，同時一併採取檢體，切勿由置入多天的尿袋採取檢體(若無法馬上送，請放 2-8°C 冰箱保存)；aspirate 尿液有開厭氧培養請放室溫。
 - (c) 尿液的 TB 培養及 AFB 染色-適用無菌 50ml 火箭筒形離心管，檢體量至少需 40mL。不接受 24 小時之尿液或尿量不足之檢體，若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。
 - (d) 尿液的黴菌培養之採檢同(a)或(b)之採集方法。
- (3) 呼吸道檢體採集:
- (a) 痰液一般培養-適用無菌塑膠容器；吐痰前先以清水漱口，取清晨的第一次痰較為有意義；需用力由肺部深處吐出的痰。當檢體有太多的口水，易造成無意義的報告，所以採完儘速送實驗室。若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。(備註:無法自行吐痰的病人，由醫師或護理人員以導痰，支氣管沖洗或氣管穿刺取檢體)。
 - (b) TB 培養及 AFB 染色-適用無菌 50ml 火箭筒形離心管，採取檢體方法同 (a)，檢體量需 5-10mL；以留 3 次檢體為原則。若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。
 - (c) 黴菌培養之取檢體方法同 (a)
 - (d) 喉嚨、鼻子、口腔培養-適用輸送培養基 transport swab；直接以輸送培養基內附的棉棒取檢體，在病灶部位多按及旋轉幾下，儘量避免接觸舌頭及唾液。因口中雜菌多，需避免棉棒接觸非病灶部位。若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。
- (4) 糞便檢體採集:
- (a) 一般糞便培養-適用輸送培養基 transport swab；以 transport swab 取含黏液或有血絲的糞便，或用棉花拭子插入肛門，輕輕旋轉然後取出。若無法馬上送請放 2-8°C 冰箱。

- (b) 困難梭狀桿菌 GDH 及 Toxin A/B 快速檢驗-取新鮮糞便放無菌塑膠容器，必須在 24 小時內完成檢驗，若無法立即檢驗，可保存在攝氏 2~8 度，並於 48 小時內檢測檢體。如果在 48 小時內無法進行檢測實驗，可以將檢體冷凍保存(低於攝氏負 10 度)。
- (5) CSF 檢體採集-適用螺旋蓋無菌塑膠離心管；用無菌技術脊椎穿刺後,取第二支分裝入螺旋蓋無菌塑膠離心管。若無法馬上送檢，請放細菌單位 35°C 溫箱。
- (6) 體液培養(如 Ascites、Pleural effusion、Joint fluid、Body fluid、Drain discharge、Bile) –適用螺旋蓋無菌塑膠離心管，以無菌技術採檢並加上 heparin 於試管抗凝劑：檢體約 1:10 的比例：
- (a) Joint fluid、Dialysate fluid 需氧+厭氧培養皆須放室溫
- (b) 其他體液(如 Ascites、Pleural effusion、Body fluid、Drain、Bile)需氧培養若無法馬上送檢請放 2-8°C 冰箱,有開厭氧培養請放室溫。
- (7) Pus、abscess、eye 分泌物、ear 培養-適用輸送培養基transport swab
採取前先用 75%酒精或 2%碘酊消毒周圍皮膚。若是皮膚或黏膜下之膿瘍，儘可能以針筒抽取檢體，若無法抽取則以無菌刀片切開，並以無菌棉棒壓擠，取其膿血送檢，若無法馬上送，請放 2-8°C 冰箱。若以 ENT 棉枝採檢時，請將棉枝折斷置入輸送培養基中，並將原先輸送培養基所附之棉棒丟棄，最後將輸送培養基之蓋子蓋上。
- (8) 生殖道檢體：
- (a) vaginal、endocervix、genital(male)、Vaginal /Ggenital(male) for N. gonorrhoeae：
- 1) vaginal、genital(male)、Vaginal /Ggenital(male) for N. gonorrhoeae：用輸送培養基，若無法馬上送檢請放 35°C 溫箱。
- 2) 若為急診性侵害的生殖道檢體，請先以電話與細菌室聯絡，並至細菌室拿取巧克力培養基，採檢後送檢驗科細菌室 5%CO₂+35°C 溫箱(MH1)。
- 3) Endocervix：需氧培養若無法馬上送檢請放 35°C 溫箱,有開厭氧培養請放室溫。
- (b) semen-適用無菌塑膠容器；先用肥皂水清洗擦乾，精液以手淫法採取，並置於無菌塑膠容器內；採取時避免接觸表皮、尿道口的正常菌叢。請放 35°C 溫箱。
- (c) 生殖道懷疑是 β -streptococcus group B(GBS)感染的病人，可使用黑色頭輸送培養基，請放 2-8°C 冰箱，請記得附孕婦乙型鏈球菌檢查紀錄表(台東版本)。
- (9) Tip 之採集：
- (a) Tip 長度約 5cm，置於用輸送培養基；兒科則放螺旋蓋無菌塑膠離心管。
- (b) 不接受導尿管之導管 (foley-catheter) 及氣切之導管 (endo-tube)。
- (c) 若無法馬上送，請放 2-8°C 冰箱。
- (10) Tissue Culture：用無菌塑膠容器裝檢體，應儘速將檢體送到檢驗室，檢體不可用福馬林等固定液處理，檢體儘可切成小塊，若無法馬上送，請放 2-8°C 冰箱，。
- (11) Gastric juice：用無菌塑膠容器裝檢體，應儘速將檢體送到檢驗室；若無法馬上送，請放 2-8°C 冰箱。
- (12) 黴菌培養的檢體之採集：
- (a) 血液：以無菌技術抽取血液 1-5ml，種入黴菌/分枝桿菌培養瓶。放入 BACTEC FX 儀器中培養。
- (b) 尿液、體液：經離心後取約 1 ml 沉澱物，接種在 SDA 及 SDA+CC agar 各 2 支的斜面上，置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。
- (c) 膿、痰：以無菌棉枝沾取檢體，塗在 SDA 及 SDA+CC agar 各 2 支的斜面上，置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。

(d) C. S. F：將檢體倒入 SDA、SDA+CC 各 2 支、置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。

(e) 指甲、皮膚、頭髮：此類檢體由臨床醫師採檢處理後，直接塗在 SDA 及 SDA+CC 各 2 支的斜面上，送至實驗室後，置於 35°C 溫箱(MH-4) 及室溫培養各一組。





(f) Eye 分泌物：此類檢體因檢體量少，由臨床醫師採檢直接塗在 2 支 SDA 的斜面上，送至實驗室後，一支置於 35°C 溫箱(MH-4) 及一支室溫培養。







(g) 若醫師只送一管 SDA 與一管 SDA+CC 則只放室溫。

(13) 厭氧細菌培養：為提高厭氧菌分離率，醫師有開厭氧培養時應將檢體放在室溫。

(14) Gastric juice - AFB stain(65868) 及 Gastric juice - TB culture(65867)：胃液檢體(25ml~50ml)請加 sodium carbonate(100mg)，因 sodium carbonate 可中和胃酸有助於 AFB 存活；sodium carbonate 請至檢驗科細菌室領取。

(15) 各式採檢容器：

各種容器圖示	容器名稱	採檢量	適用項目	注意事項
A. 	大人嗜氧瓶 BATEC Plus Aerobic/F 藍色頭 (灰色蓋)	全血/體液 8-10ml/瓶	血液培養 體液培養	請勿將病人名條貼到血瓶上條碼位置
B. 	大人厭氧瓶 BATEC Lytic/10 Anaerobic/F 紫色頭 (紫色蓋)	全血/體液 8-10ml/瓶	血液培養 體液培養	請勿將病人名條貼到血瓶上條碼位置
C. 	小兒嗜氧瓶 BATEC PEDS PLUS/F 粉紅色頭	全血 1-3ml/瓶	血液培養	請勿將病人名條貼到血瓶上條碼位置
D. 	黴菌培養瓶 (紅色瓶 白蓋)	全血/體液 1~5ml	血液/體液培養	請勿將病人名條貼到血瓶上條碼位置

各種容器圖示	容器名稱	採檢量	適用項目	注意事項
E. 	輸送培養基： EUROMED TRANSPORT SWABS 黑色頭	病灶部位 多按及旋 轉幾下	throat、nose、oral、糞便、eye、ear、膿、大人導管(Tip)、Tissue、 腦脊髓液、體液(如 Ascites, Pleural effusion, Joint fluid, Chest tapping, Dialysate fluid、Body fluid、Drain、Bile)、生殖道 (vaginal、endocervix、genital(male)、Vaginal /Ggenital(male) for N. gonorrhoeae、GBS 檢體(懷孕滿 35 週至未達 38 週前之孕婦))	請勿將棉棒 折斷
F. 	無菌塑膠容器 (15ml)	所有體液 1-3ml 或 導管(小 兒)	體液或導管(小兒)培養	注意旋緊蓋 子
G. 	無菌塑膠容器 (無菌集尿杯)	各式檢體 1-3ml	尿液、精液、困難梭狀桿菌 GDH 抗原和毒素 AB、病理檢體	注意旋緊蓋 子
H. 	無菌塑膠容器	各式檢體 5ml	痰液	注意旋緊蓋 子
I. 	無菌 50ml 火箭筒形 離心管	5-10ml	抗酸菌染色 結核菌培養 TB-PCR	請勿放入棉 枝或紗布
J. 	SDA media MYCOSEL media	將檢體塗 在斜面上	針對指甲、皮膚、頭髮等黴菌培養	不可將棉枝 留在 media 內，棉枝接種 後丟棄
K. 	無菌塑膠試管(綠頭)	依檢驗項 目	CSF(腦脊髓液) 培養 CSF(腦脊髓液) 及尿液病毒培養	
L. 	HPV 專用採檢棒 (前端為刷頭)	病灶部位 多按及旋 轉幾下	HPV 人類乳頭瘤狀病毒	至婦科診間 拿 HPV 專用 採檢棒

各種容器圖示	容器名稱	採檢量	適用項目	注意事項
M. 	病毒輸送保存管	依檢驗項目	針對病毒檢體	至檢驗科領取
N. 	尿液收集管(病毒)		66979(Urine-Chlamydia trachomatis/neisseria gonorrhoeae combo test)	至檢驗科領取
O. 	SY 專用糞便收集瓶	花生米粒大小	糞便檢查項目(代碼: 66501-66508、66508-66513、66517-66518、66982)	
P. 	張氏糞便集卵盒	花生米粒大小	寄生蟲項目(代碼: 66514-66516)	檢體採集後 1 小時內送達檢驗科
Q. 	西羅亞糞便採集盒	填滿採便棒前端之溝槽(約 0.1g)	糞便檢查項目(代碼:66526)	檢體採集後 6 小時內或 2-8℃ 冰箱冷藏 3 天內送達檢驗科
R. 	西羅亞糞便採集盒		糞便檢查項目 (代碼:66524/66525)	
S. 	白蓋酸洗管		檢驗代碼: 66096 錘	
T. 	重金屬專用綠蓋 Labcon	10ml	尿液(66190、661902)	病房須跟檢驗科索取

10. 病毒檢體：

(1) 病毒培養檢體

(a) 咽喉檢體 (66961: throat swab)

用無菌棉棒擦拭喉內扁桃腺及咽喉側部位，迅速將棉棒斷入病毒輸送保存管中，收集後瓶蓋旋緊。

(b) 鼻腔，呼吸道檢體 (66962: Nasopharyngeal aspirate, 66963: Sputum)

Nasopharyngeal aspirate, Sputum, 抽痰，迅速將管子斷入病毒輸送保存管中。收集後瓶蓋旋緊。

(c) 眼液檢體 (66970: other(Eye swab))

(i) 無菌棉棒先用生理食鹽水沾濕，再輕拭患部，迅速將棉棒斷入病毒輸送保存管中，收集後瓶蓋旋緊。

(ii) 病毒輸送保存管的保存液請減半(原 3ml 則減半 1.5ml)

(d) 直腸拭子 (66964: Rectal swab)

用無菌棉棒插入肛門 5 公分處，旋轉後取出，迅速將棉棒斷入病毒輸送保存管中，收集後瓶蓋旋緊。

(e) 糞便檢體 (66965: Stool)

無菌拭子先用生理食鹽水沾濕，再沾 Stool 檢體，再置入病毒輸送保存管中。

(f) 尿液檢體 (66968: 尿液)

收集晨間第一次小便(至少 5 ml)，裝入無菌塑膠試管(綠頭)中，2~8°C 運送。

(g) 脊髓液檢體 (66966: Cerebrospinal fluid)

用腰椎穿刺技術收集 1-2 ml CSF，裝入無菌塑膠試管(綠頭)，2~8°C 運送。

(h) 血液標本 (66969: Blood)

血液檢體 3ml 置入 EDTA 紫頭管，2~8°C 運送。

(i) 皰液及患部刮取物 (66972: Vesicle fluid & 66974: other(Scraping))

i. 先用 75% 酒精消毒患部表面，用 26-27 號針頭的針筒先抽 0.1 ml 收集液，再抽皰液，然後注入病毒輸送保存管中。或者先刺破水皰，然後用棉棒沾取，再斷入病毒輸送保存管中。

(j) 生殖道檢體(66971: Genital)

i. 尿道檢體 (男性)

患者最好在採取檢體前一小時未解尿，將棉棒伸入尿道2-4公分。旋轉棉棒並取出，摺斷入病毒輸送保存管中。

ii. 子宮頸檢體(女性)

將Exocervix以棉棒去除黏液，丟棄此棉棒。將另一支長棉棒伸入子宮頸之管道，直到整個棉花拭子看不到為止。旋轉棉棒5-10秒鐘，取出棉棒(勿接觸到陰道管壁)，斷入病毒輸送保存管中。

(2) 病毒抗原檢體

最好採鼻咽抽出液(Nasopharyngeal aspirate)置入無菌傳送管中送檢。

(3) 血清抗體檢體

抽血 3-5 ml 置入黃頭 SST 管中，儘可能取兩次檢體，即發病初期與二至三星期後(恢復期)，以便於比較，做為診斷。

11. 醫事檢驗科檢體退件原則

11.1 血液室：

H 1.檢體過多	H 7.檢體上病人基本資料不符
H 2.檢體不足	H 8.檢驗單上病人基本資料不符

H 3.檢體凝固	H 9.有檢體，無檢驗單
H 4.檢體溶血	H 10.有檢驗單，無檢體
H 5.檢體容器錯誤	H 11.檢驗單重複開單
H 6.檢體未貼病人姓名標籤	H 12.病房未說明原因直接要求 DC

11.2 生化室：

C 1.檢體外漏	C 8.檢體上病人基本資料不符
C 2.檢體不足	C 9.檢驗單上病人基本資料不符
C 3.檢體凝固	C 10.有檢體，無檢驗單
C 4.檢體溶血	C 11.有檢驗單，無檢體
C 5.檢體未冰浴	C 12.檢驗單重複開單
C 6.檢體容器錯誤	C 13.病房未說明原因直接要求 DC
C 7.檢體未貼病人姓名標籤	

11.3 血清：

I 1.檢體外漏	I 7.檢體上病人基本資料不符
I 2.檢體不足	I 8.檢驗單上病人基本資料不符
I 3.檢體凝固	I 9.有檢體，無檢驗單
I 4.檢體溶血	I 10.有檢驗單，無檢體
I 5.檢體容器錯誤	I 11.檢驗單重複開單
I 6.檢體未貼病人姓名標籤	I 12.病房未說明原因直接要求 DC

11.4 鏡檢：

O 1.檢體外漏	O 7.檢體上病人基本資料不符
O 2.檢體不足	O 8.檢驗單上病人基本資料不符
O 3.檢體凝固	O 9.有檢體，無檢驗單
O 4.檢體未冰浴	O 10.有檢驗單，無檢體
O 5.檢體容器錯誤	O 11.檢驗單重複開單
O 6.檢體未貼病人姓名標籤	O 12.病房未說明原因直接要求 DC

11.5 細菌：

M 1.檢體不足	M 8.有檢體，無檢驗單
M 2.檢體外漏	M 9.有檢驗單，無檢體
M 3.檢體過長(tip)	M 10.檢體是 swab 不適合做革蘭氏染色
M 4.檢體容器錯誤	M 11.重複開單
M 5.檢體未貼病人姓名標籤	M 12.勾錯項目
M 6.檢體上病人基本資料不符	M 13.檢驗單項目與醫令項目不合
M 7.檢驗單上病人基本資料不符	M 14.病房未說明原因直接要求 DC

11.6 血庫：

A：“輸血申請單”退單原因		B：“血庫檢驗單”退單原因	
1	檢體標示與備血單上病患基本資料不符	1	檢體標示與檢驗單上病患基本資料不符
2	檢體不符標準(未簽名、未填採血日期、溶血、量不足)	2	檢體不符標準(溶血、量不足、項目不符)
	病患因素(輸血反應、發燒、AAD、拒輸、情況改變)	3	病房通知退件(醫囑錯誤)

4	醫護人員因素(醫囑錯、數量錯、太早送單)	4	其他(須寫備註才可以存檔)
5	血品因素(無或更改血品)		
6	輸血原因與使用血品不符合規範		
7	其他(需寫備註才可以存檔)		

12. 醫事檢驗科可加驗檢驗項目

12.1 血液室：

- (1)當病房或醫師要求加做項目時 plt、DC、Ret、PT、APTT 及 PCT 可在 4 小時內補加做，其他一般血液常規檢查項目可在 24 小時內補加做。
- (2)不接受 ESR 補驗。

12.2 生化室：

- (1) Ammonia、藥物、酒精、ACS Panel 及尿液毒物篩檢檢驗項目任何時間內拒絕加驗。
- (2) Troponin I、CK、CKMB、Acetone、POCT 項目 (Troponin I、D-dimer、NT-proBNP、PCT、CKMB) 為具時效性臨床意義之項目，故只接受 2 小時內加驗。
- (3) T-Bil/D-Bil 只接受 4 小時內加驗。
- (4) 其餘項目接受 24 小時之加驗。

12.3 血清免疫室：

- (1) Cold Hemagglutination、CH50、TPPA、C3、C4、HIV Viral Load、ACTH、PRA、I-PTH、ADH 等短期分解之項目不允許加做。
- (2) 其於只要量足夠、檢體種類符合皆可接受加做。

13. 報告發送時間：

住院病人一般常規檢查 (血液、生化、鏡檢) 於 4 小時內發出報告，其餘請參閱各單位工作規則。

14. 醫事檢驗科各檢驗項目最低檢體量：

- (1) 下表為醫事檢驗科各檢驗項目所能接收之最低檢體量。
- (2) 為避免干擾檢驗結果，未達最低檢體量之檢體將予以退件處理。
- (3) 各檢驗項目之標準檢體量請參考各組作業規則。









組別	檢驗項目	最低檢體量	備註
生化	MAR 或常規多項檢查	全血 3 ml	置於生化管(SST 管)/淺綠頭管(Lithium heparin)
	常規單項檢查	全血 2ml	置於生化管(SST 管)/淺綠頭管(Lithium heparin)
	Free Ca	全血至少>150 µl	CB300 採血管(兒科：CB300 採血管或 200µl 毛細管)
	T-Bilirubin(66111)	全血 0.5ml	置於生化管(SST 管)/淺綠頭管(Lithium heparin)或 CB300 採血管，兒科病人
	HbA _{1c}	全血 1.5ml	置於 EDTA 管(紫頭)
	Ammonia	全血 1ml	置於 Sodium.Heparin 管(綠頭)/請冰浴
	急診生化	全血 3mL	置於生化管(SST 管)/淺綠頭管(Lithium heparin)
	重金屬項目	全血 3mL	Cu：生化管(SST 管) Zn：置於 7mL 深藍色頭空白管 Al：Al 專用管 Cd：置於 EDTA 管(紫頭) Pb：紫色頭 K EDTA 採血管
	代謝異常項目	全血 2mL	Lactic acid：置於 NaF 管(灰頭)/請冰浴 Pyruvate：置於黃頭管

組別	檢驗項目	最低檢體量	備註
	胺基酸項目	全血 3mL	置於 Sodium heparin 管
	尿液檢查項目	尿液 20 mL	置於無菌集尿杯(壓克力盒)
	體液檢查項目	體液 1 mL	置於無菌試管(生化定量及細胞一般檢驗(血液)時，另加 0.1mL Heparin 抗凝劑)
血液	CBC	嬰幼兒：全血 0.5mL 其他：全血 2mL	置於 EDTA 管(紫頭) *CBC 項目採血量達 1mL 以上時請放 EDTA 管(紫頭)
	CBC、ESR	全血 2mL	置於 EDTA 管(紫頭)，同時驗 CBC 與 ESR 須抽 2 管 EDTA
	EP	全血 2mL	置於 EDTA 管(紫頭)
	血液凝固相關檢查，需定量到管子上藍色標籤區域內		
血清免疫	Cold hemoagglutinin	全血 3mL	置於生化管(SST 管)，禁止於 4°C 保存(離心之血清量需 250µl)
	Cold+M.pneumoniae IgG+IgM+CRP	全血 5 mL(如為幼兒可抽 5 mL)	置於生化管(SST 管)
	HIV viral load	全血 6mL	置於 EDTA 管(紫頭)x2
	三項以上檢查含(核醫科)檢查項目	全血 5mL	置於生化管(SST 管)
	藥物檢查	全血 3mL	置於 10mL 紅頭無 gel 空白管 Cyclosporine： 置於 EDTA 管(紫頭) ※請勿使用有 gel 的生化管(SST 管)
	α1-Antitrypsin	全血 2 mL； 糞便量約 1/3~1/2 容器量(達刻度 20 處)	全血置於生化管(SST 管)； 糞便置於置於無菌集尿杯(壓克力盒)
	IgG、IgA、IgM、IgD、IgE, IgG subclass、IFE、C3、C4、CH50、ANF、dsDNA、ENA screening、SM/RNP、SSA/SSB Scl-70、Anti-cardiolipin Anti-GP1 Ab、AMA、ASMA、ANCA	2-5 項 全血 3mL 5 項以上 全血 6mL	置於生化管(SST 管) *CH50 項目抽血後請馬上送
	Infectious disease marker Lymphocyte surface marker Immunological disease marker Leukemia/lymphoma marker Myeloid cell marker	單項 全血 3mL 2-5 項 5mL	置於 Sodium heparin 管 *請事先與檢驗科聯絡時間
	PMN bacteria killing PMN phagocytosis PMN chemotaxis	3 項共 全血 10mL	置於 Sodium heparin 管 *請事先與檢驗科聯絡時間 *採血時須無菌操作
	ACTH	全血 4 mL	置於 EDTA 管(紫頭)(冰浴傳送)
	PRA(Plasma Renin Activity)	全血 4 mL	
	ADH	EDTA 管 4 管	
I-PTH	血清 3 mL	採血於生化管(SST 管)	
IGF-1	血清 3mL	採血於生化管(SST 管)	
血庫	Indirect eni's test	全血 2mL	置於 EDTA 管(紫頭)
	Direct eni's test	全血 1-2mL	置於 EDTA 管(紫頭)
	上述兩項同時檢查	全血 2mL	置於 EDTA 管(紫頭)
	T antigen	全血 0.5-1mL 或毛細採血管 2 支	置於 EDTA 管(紫頭)
	HLA-B27	全血 8.5mL	ACD 管 (黃頭)
	HLA-A,B,C typing	全血 5-7mL	置於 ACD 管 (黃頭)
	HLA-DR typing	全血 5-7mL	置於 ACD 管 (黃頭)
	Lymphocytotoxicity (LCT)	大人：全血 5mL	生化管(SST 管)，若為嬰幼兒，請先與血庫聯絡
	lymphocyte cross match		
	Platelet antibody screening test	小孩：全血 3mL 大人：全血 5mL	置於生化管(SST 管)
	HLA-A,B,C typing	全血 5-7mL	置於 ACD 管 (黃頭)
	HLA-DR typing		
	一般備血	全血 3-4mL	置於 EDTA 管(紫頭)
10kg 以下幼兒少量備血	全血 0.5mL	置於 microtainer	
幼兒開心手術備血	全血 2mL	置於 EDTA 管(紫頭)	
病毒	Virus culture	Blood 3mL	EDTA 管(紫頭)
		尿液 2mL	置於無菌塑膠試管(綠頭)
		Body fluid 2mL	
		CSF 1mL	

組別	檢驗項目	最低檢體量	備註
		Throat swab、eye swab、rectal swab、vesicular swab、Nasopharyngeal aspirate	置於病毒輸送保存管
	Chlamydia IgM、IgA、IgG	Blood 3mL	置於生化管(SST管)
	Chlamydia DNA detection	Blood 3mL	置於EDTA管(紫頭)
	CMV PCR	尿液 2mL	置於無菌試管
		Body fluid 2mL	置於無菌試管 置於病毒專用運送培養基(transport medium)
各種 swab 及 Nasopharyngeal aspirate			
	Blood 3mL	置於EDTA管(紫頭)	
病毒	HPV	尿液 2mL	置於無菌試管
		Body fluid 2mL	置於無菌試管 置於病毒專用運送培養基(transport medium)
		CSF 1mL	
		各種 swab 及 Nasopharyngeal aspirate	
		Genital swab	置入專用 collection tube
	Enterovirus RT-PCR	CSF 1-2mL	置於無菌試管
	HSV PCR	CSF 1-2mL	置於無菌試管
	尿液檢查	10-12mL (至少 5 mL)	置於 SY 專用離心管、無菌集尿杯 (透明壓克力盒) 或一般尿杯
鏡檢	糞便潛血	約花生米粒大小	置於 SY 專用糞便收集瓶
	其他糞便檢查	SY 專用糞便收集瓶 約 1/2 容器量	置於 SY 專用糞便收集瓶
	其他糞便檢查	SY 專用糞便收集瓶 約 1/2 容器量	置於 SY 專用糞便收集瓶

(4) 採血管種類




採血管名稱	採血管頭蓋顏色		添加物	採檢後建議混合次數	備註
空白管		磚紅色	無	0	
SST管		金黃色	促凝劑、gel	5	
PST管		淺綠色	Lithium Heparin	8	
Na Heparin 管		草綠色	Sodium Heparin	8	代碼:66654,66657,66658,66625,66626,66627
EDTA管		紫色	K ₂ EDTA	8	
PT管(1.8mL)		天藍色	3.2% sodium citrate (1.8 mL)	3-4	
PT管(4.5mL)		天藍色	3.2% sodium citrate (4.5 mL)	3-4	
NaF管		灰色	NaF	8	檢體量勿超過黑線位置

ACD管		黃色	ACD	8	
重金屬管		深藍色蓋 紅色標籤	無		Al 鋁、
重金屬管		深藍色蓋 藍色標籤	K ₂ EDTA		As 砷
EDTA microtainer		淺紫色	K ₂ EDTA	8	檢體檢至少 0.5mL
FDP管		深藍色	促凝劑		檢體量勿超過或低於黑線位置 (FDP 管需保存於 2-8°C，其他種類採血管保存於室溫)
ESR管		黑頭	Sodium citrate	5	檢體量為兩條白線之間，務必混合均勻
CB300		橘頭色	Lithium Heparin	5	
CELL-FREE DNA BCT® (BCT管)		黑棕色迷彩頭 BCT管	K3EDTA		適用檢驗項目:62037 請遵照 CLSI H3-A6 採血建議順序，CELL-FREE DNA BCT® 可於 EDTA 抗凝劑採血管（紫頭管）後以及抑制糖解之抗凝劑採血管前（灰頭管）。
3.2% sodium citrate (2.7 mL)		2.7ml藍色頭真空試管	3.2% sodium citrate (2.7 mL)		

(5) 針空抽血管抽血順序



真空採血管採血順序建議

CLSI 規範順序	頭蓋顏色	添加劑	翻轉次數	檢測項目	備註
1	血液培養瓶-厭氧 血液培養瓶-嗜氧 			血液培養	先採厭氧瓶再採嗜氧瓶，如以翼型採血套組真空採血，因為軟管中有空氣，則先採嗜氧瓶再採厭氧瓶。
2	藍頭管 	檸檬酸鈉	3-4	血液凝固檢測	抗凝劑為液體
無特別規範	深藍頭管 - 紅標 	促凝劑	5	微量元素檢測	塑膠 PET 管皆有添加促凝劑，因此要在藍頭管之後採血。
3	紅頭管 	促凝劑	5	生化血清檢測	
	黃頭管(SST) 	促凝劑及分離膠	5		
4	綠頭管 	肝素鈣 或 肝素鈉	8	生化血漿檢測 特殊檢測	
	淺綠頭管(PST) 	肝素鈣及分離膠	8		
無特別規範	深藍頭管 - 藍標 	噴霧乾燥 K2EDTA	8	微量元素檢測	
5	紫頭管 	噴霧乾燥 K2EDTA	8	完整血液學及血庫檢測	
	珍珠白 	噴霧乾燥 K2EDTA 及分離膠	8	病毒量 PCR Homocysteine	
6	灰頭管 	氟化鈉及草酸鉀 氟化鈉及 Na2EDTA	8	血糖檢測	
無特別規範	黑頭管 	檸檬酸鈉	5	紅血球沉降速率 (ESR) 檢測	
無特別規範	ACD 管 	檸檬酸及檸檬酸鈉及蔗糖		HLA typing、親子鑑定等特殊血庫檢驗	抗凝劑為液體

Reference: CLSI H3-A6, 2007 Version 6

三、各單位危險值/傳染病通報條件

1. 血液

檢驗代碼	檢驗項目	通報條件	通報途徑
66201	Hb	<6.0g/dL >20.0g/dL	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知 3. 當 WBC>50.0 不論醫令有無 order，自行 WBC smear 確認 Blast？(會依危急通報方式跳出視窗)
66207	WBC	<1,000/uL >30,000/uL 兒科>25000/uL	
66209	Platelet	<30,000/uL >1,000,000/uL	
66208	WBC-DC	1. New patient 第一次發現 blast cell 2. Band ≥ 10 %	
66216	PT INR	>3.5 INR 達到危急值時，醫師將同時收到 PT 及 INR 結果值	
66217	APTT	>80 秒	
66215	Malaria	有發現 was found	
66230	Filaria	有發現 was found	

2. 鏡檢

檢驗代碼	檢驗項目	通報條件	通報途徑
66514	Amoeba	E. histolytica ; E. dispar(code:EN1)	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知
66425	懷孕試驗	Weak positive	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知
66431	流感病毒快速檢查	Positive	
66419	Urine Paraquet	Positive	
66164	血液氣體分析值	(1) pH≤7.2 ; pH≥7.6 (2) pCO ₂ <20mmHg ; pCO ₂ >70mmHg (3) pO ₂ <55mmHg ; 無上限值 兒科 pO ₂ <50mmHg (4) HCO ₃ :<10 mEq/L ; >40mEq/L (5) HbCO≥10%	3.vein gas 檢體一律不用電話通報，直接在報告的後面輸入醫師的員工代號傳簡訊通知；兒科 vein gas 不用通報也不用傳簡訊 (109/1/6 醫執會報告)
66440	流行性感冒病毒分子生物法快速偵測 (Influenza A & B PCR Rapid Test)	Positive	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知
655040	2019 新型冠狀病毒 (n-CoV)抗原快篩	Detected	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知
661311	K POCT	<2.5 或 >6.5 mmol/L	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知
661321	Na POCT	<120 或 >160 mmol/L	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知
66151	Free Ca 游離鈣	<0.7 或 >1.5 mmol/L	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知

3. 生化

檢驗代碼	檢驗項目	小於	大於	通報途徑
66101	Glucose AC	<50 mg/dL	>600 mg/dL	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知 3.免通報條件：藥局 TPN 檢體 4.腎臟科血液透析病人之生化項目，若 BUN 及 Creatinine 檢驗結果達到危險值時，不需要通報，直接在報告的後面輸入病房或 OPD、醫師的員工代號(5754)
66102	Glucose PC)	<50 mg/dL	>600 mg/dL	
66101	Glucose AC (New born , age ≤ 30days)	<50 mg/dL	>300 mg/dL	

66102	Glucose PC (New born , age ≤ 30days)	< 50 mg/dL	> 300 mg/dL	後，才能發報告。
66127	BUN		> 100 mg/dL	
66121	Troponin- I		≥ 1.0ng/ml	
66016	Troponin- I(AQT POCT)		≥ 0.5ng/mL	
66135	Total Ca	< 6.5 mg/Dl	> 13.0 mg/dL	
66151	Free CA	< 0.7mmol/L	> 1.5 mmol/L	
66111	T.Bilirubin		> 20.0 mg/dL	
66131	K	< 2.5 mEq/L	> 6.5 mEq/L	
66132	Na	< 120 mEq/L	> 160 mEq/L	
66134	P	< 1.0 mg/dL		
66123	Ammonia		> 250µg/dL	
66142	Mg		> 8.2 mEq/L	
66436	Dengue Ag Rapid test	陽性(positive)即通報		
66437	Dengue Ab IgM	陽性(positive)即通報		
66438	Dengue Ab IgG	陽性(positive)即通報		

4. 藥物血中濃度監測檢驗報告之危險值通報，通報項目及危險值如下表：

檢驗代碼	項目名稱	通報條件	通報途徑
66062	Cyclosporine	>350 ng/ml	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知
66063	Digoxin	>3.0 ng/ml 出生30天以內>2.5 ng/ml	
66065	Gentamicin peak	>10 ug/ml	
66066	Methotrexate	不通報	
66067	phenobarbital	>40 ug/ml	
66068	Phenytoin	>20 ug/ml	
66070	Theophylline	>20 ug/ml	
66071	Valproic acid (Depakene)	>100 ug/ml	
66072	vancomycin peak	>40 ug/ml	
66073	vancomycin trough	>15 ug/ml	
66074	Gentamicin trough	>2 ug/ml	
66075	ACT(Tylenol) (Acetaminophen)	>30 ug/ml	
66087	Amikacin/Amikin Peak	>25 ug/ml	
66092	Amikacin / Amikin Trough	>10 ug/ml	
66141	Li	>1.2 mEq/L	

5.血清

檢驗代碼	檢驗項目	通報條件	通報途徑
------	------	------	------

66301	RPR	1.RPR(+) 2.RPR(+)且 TPPA \geq 80x 或特異性梅毒螺旋體試驗：Reactive	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知
66336 663361	特異性梅毒螺旋體試驗 TPPA	RPR(+)且特異性梅毒螺旋體試驗：Reactive RPR(+)且 TPPA \geq 80x	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知 3.乃法傳要求通報故比照危急值通報新增簡訊通知(於 105/4/1 開始)
66332	HIV	positive	1.國人：HIV 個管師、醫師 2.外籍配偶：HIV 個管師、醫師及健檢中心 3.簡訊通知
65307	HAV IgM	positive	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知
66311	Rubella IgM	positive	
66317	Measles IgM	positive	
65306	HBc IgM	positive	
66990	HIV-1 Ab western blot	Positive、negative、Interminate	1.國人：HIV 個管師、醫師、感控護士(Positive 才通知) 2.外籍配偶：HIV 個管師、醫師、感控護士(Positive 才通知)
669901	HIV-1 Ab 免疫層析檢驗	Positive、negative	1.國人：HIV 個管師、醫師、感控護士(Positive 才通知) 2.外籍配偶：HIV 個管師、醫師、感控護士(Positive 才通知)
66343	HIV Viral Load	\geq 20	委外淡水馬偕，危值由淡馬直傳開單醫師
663431	HIV Nucleic Acid Testing (NAT)	\geq 20	委外淡水馬偕，危值由淡馬直傳開單醫師
66654	Infectious disease maker CD3,CD4,CD8,CD19	報告的 Absolute CD4 count \leq 200	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知
66308	IHA-Amoeba	OD Units \geq 0.4	1.電聯護士或醫生 2.簡訊通知
655168	InfluenzaA/Influenza B /RSV	InfluenzaA/Influenza B Detected	1.電聯護士或醫生、感控護士 2.簡訊通知

6.血庫危險值通報項目：T-Ag 檢驗結果為 3+或 4+。

7.細菌

檢驗項目	通報條件	通報途徑
TB-PCR	陽性	1.簡訊通知醫師
CSF、Blood culture	陽性 初步染色(Gram stain)有細菌	1.電聯病房護士、急診臨床護理師或醫師 2.簡訊通知
India ink	陽性	1.電聯病房護士、急診臨床護理師或醫師 2.簡訊通知
AFB stain、TB culture	陽性	1.通知肺結核個案管理師 2.簡訊通知
Stool - Clostridium difficile GDH Ag and toxin	陽性	1.簡訊通報醫師 2.電話及簡訊通報感染管制
Urine - Legionella pneumophila Ag	陽性	1.簡訊通報醫師 2.電話及簡訊通報感染管制
各式培養	CR 菌株、VR 菌株、MRSA	1.簡訊通報醫師 2.電話及簡訊通報感染管制
各式培養	法定傳染病： Bacillus.anthraxis Burkholderia pseudomallei Clstridium tetani Escherichia coli O157 Haemophilus influenzae type b (blood、CSF、體液) Legionella pneumophila Listeria monocytogenes(所有檢體) Neisseria.meningitidis Neisseria.gonorrhoeae Salmonella typhi Salmonella paratyphi Shigella spp Sterptococcus pneumonia(無菌部位) Vibrio cholerae Yersinia pestis	1.簡訊通報醫師 2.電話及簡訊通報感染管制

8.病毒培養(委外淡馬病毒室)：淡馬病毒室會電話通知醫師，若通知不到則通知檢驗科技術主任。

8.1 流感病毒(A 及 B)：陽性

8.2 EV 病毒 71：陽性

9.短時間內需處理之重要危急通報項目(2016 年 12 月 26 日醫執會決議)如下：同步彈跳視窗連結「異常值通報回覆」系統，強制要求醫師回覆醫療處置結果。

檢驗碼	檢查項目	通報條件
66101/66102	Glucose	<50 mg/dL
66131	K 高血鉀	>6.5 mEq/L
66132	Na 低血鈉	<120 mEq/L
66135	Ca 高血鈣	>12 mEq/L

四、各單位作業規則

1. 鏡檢

(1) 一般工作時間

(a) 星期一至星期五 8:00~17:00

(2) 值班工作時間

(a) 00:00~24:00 小時，只受理速件檢查。

(3) 夜班及假日送驗檢除速件檢驗項目外，報告時間均順延至下一個工作日

(4) 工作內容

(a) 一般尿液檢驗

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採檢容器	收件時間	報告時間	參考值	備註
66401	Color	尿液	12 mL尿液置於SY用離心管或無菌塑膠容器 (尿液檢體量至少5 ml)	24小時	當天		
66411	pH					5.0~9.0	
66402	Appearance						
66403	General urine examination					參照各項參考值	包含66405及66406項目
66404	Specific gravity					1.002~1.030	
66405	Chemistry examination					參照各項參考值	測Sp.gr., pH, protein, sugar, ketone, bili., OB, Uro., WBC., Nit共10項
66406	Sediment					RBC 0-10/μL(0-3/HPF) WBC 0-17/μL(0-5/HPF) Epithelial cell : N/A	
66407	Protein					Negative	
66408	Glucose (Benedict's)					Negative	
66409	Ketone					Negative	
66410	B-J protein					Negative	
66412	Urobilinogen					0.0~ 1.0 EU/dL	
66416	Myoglobin					Negative	
66419	Urine Paraquet					Negative	
66422	(限腎臟科)Urine RBC morphology 尿液紅血球型態					RBC normal	
66425	Pregnancy test (Urine-HCG)	Positive Negative					
66430	OB	Negative					
66435	Trichomonas Rapid Test	尿液	S-Y tube(尿液收集管) 或無菌塑膠容器或無菌棉棒	24小時	2小時	Negative	避免血液污染的檢體
66993	Group A streptococcus Rapid Test A型鏈球菌快速檢測	需至檢驗科領取專用拭子擦拭咽喉區、扁桃腺區、及有紅腫發炎化膿部位。	Capilia™ Strep A專用採檢棒	24小時	1天	Negative	

(b) 糞便檢驗

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採檢容器	收件時間	報告時間	參考值	備註
66505	O.B.(化學法)	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	當天	Negative	避免以衛生紙包裹檢體
66521	O.B.(定量法)--大腸癌篩檢	糞便	依專用糞便收集盒採集	24小時	7天	Negative	大安聯合醫事檢驗所
66523	O.B.(定量法)—健保局	糞便	依專用糞便收集盒採集	24小時	7天	Negative	大安聯合醫事檢驗所
66523	O.B.(定量法)—健檢	糞便	依專用糞便收集盒採集	24小時	7天	Negative	大安聯合醫事檢驗所
66709	G J O.B.(化學法)	胃液	SY用離心管或無菌塑膠容器	24小時	當天	Negative	
66506	APT Test	糞便/胃液	無菌集尿杯(透明壓克力盒)刻度15處	24小時	當天	Negative	

66508	Starch	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	當天	Negative	
66509	Fat (Heat)	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	當天	Negative	
66510	Trypsin	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	隔天	4歲以下:>80x 4歲以上:無參考值	
66511	PH	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	當天	正常新生兒: 5.0-7.5 其他年齡: 6.5-7.5	
66512	Reducing Substance	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	當天	Negative	
66513	Sucrose	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	當天	Negative	
66514	Amoeba	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	3天	Not found	1.請採檢糞便檢體1小時內送到檢驗科 2.請填寫糞便檢體採檢時間: _____
66515	Parasite Ova (Ordinary & concentration)	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	3天	Not found	1.請採檢糞便檢體1小時內送到檢驗科 2.請填寫糞便檢體採檢時間: _____
66516	Parasite Ova(Conc.)	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	3天	Not found	1.請採檢糞便檢體1小時內送到檢驗科 2.請填寫糞便檢體採檢時間: _____
66517	Stool WBC	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	當天	Negative	
66518	Fat(unheat)	糞便	SY專用糞便收集瓶約1/2容器量	24小時	當天	Negative	
66501	Color	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	當天		
66502	Consistency	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	當天		
66503	Mucus	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	當天	Negative	
66504	Blood	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	當天	Negative	
66522	蟯蟲膠片檢測法		採集方式及運送條件: 1.每日清晨洗澡或如廁前採集 2.撕開採檢膠片背面圓形紙片,將有黏膠那一面中央十字型符號對準肛門口,用手指用力按壓肛門口周圍及附近皮膚 3.依照膠片正面標示之對折線對折即可,注意黏膠面對折時盡量不要有有氣泡 4.註明病人基本資料後室溫送至檢驗科受理窗口	24小時	3天	Not found	
66982	Norovirus Ag	糞便	1.容器:無菌塑膠盒 2. Stool 約花生米粒大小或水便 1mL	24 小時	24 小時	Negative	
66526	Stool FOB/Transferrin Rapid Test 糞便潛血/運鐵蛋白二合一快速檢驗	糞便	1.西羅亞糞便採集盒至檢驗科櫃台領取。 2.採集後 6 小時內或以夾鏈袋密封後放置 2-8°C 冰箱下層,三天內送至檢驗科。 3.注意事項:採用本方法是不需飲食上的限制。在女性生理期出血時或痔瘡出血時不宜採樣。	24 小時	1 天	Negative	
66524	Fecal Calprotectin test (Low) 糞便鈣衛蛋白檢測	糞便	容器:西羅亞糞便採集盒 臨床上建議腸躁症(IBS)與腸道發炎疾病(IBD)之鑑別時選用擴增範圍定量(<1000 ug/g)	24 小時	7 天	<50µg/g	西羅亞生技公司(益揚檢驗所)

66525	Fecal Calprotectin test (High) 糞便鈣衛蛋白檢測	糞便	容器：西羅亞糞便採集盒 治療中的檢體則建議選用高濃度稀釋範圍定量 (> 1000 ug/g)	24 小時	7 天	<50µg/g	西羅亞生技公司(益揚檢驗所)
-------	--	----	---	-------	-----	---------	----------------

(c) 精液檢驗

檢驗代碼	檢驗項目	檢體種類	檢體量	收件時間	報告時間	參考值	備註
66701	Semen analysis	精液	全量檢體置於白色壓克力盒	8:00-11:00	當天	Semen Volume : >1.5 ml Sperm Concentration : >15*10 ⁶ /ml Total motility(PR+NR):>40% Vitality(存活率):>58%	

1. 檢驗室檢查時間為：
星期一至星期五上午 8~11 時，下午 13：30~16:00 時；星期六午 8~11 時
2. 檢體必須於採取後 30 分鐘內送到檢驗室
3. 請在檢驗單上記錄取出時間

(d) 速件檢驗項目

檢驗代碼	檢驗項目	檢體種類	檢體量	收件時間	報告時間	參考值	備註	
66403	General urine examination	尿液	12 mL 尿液置於SY專用離心管、無菌集尿杯 (紅頭蓋壓克力盒) (尿液檢體量至少 5 ml)	24小時	30分鐘	參照各項參考值	測Sp.gr., pH, protein, sugar,ketone,bili., OB, Uro.,WBC., Nit共10項	
66404	Sp.Gr					1.002-1.030		
66405	Chemistry analysis					參照各項參考值		
66406	Sediment					RBC 0-10 µl(0-3/HPF) WBC 0-17µl(0-5/HPF) Epithelial cell : N/A		
66425	Pregnancy test					15-20mL尿液置於無菌集尿杯 (紅頭蓋壓克力盒)	Positive: >25mIU/mL Negative : <25mIU/mL	
66407	Protein					12 mL 尿液置於SY專用離心管、無菌集尿杯 (紅頭蓋壓克力盒) (尿液檢體量至少 5 ml)	Negative	
66408	Glucose (Benedict's)					Negative		
66409	Ketone					Negative		
66419	Urine Paraquet test					Negative		
66505	O.B.(化學法)	糞便	花生米大小檢體置於SY專用糞便收集瓶	24小時	30分鐘	Negative		
66709	G J O.B.(化學法)	胃液	SY用離心管或無菌塑膠容器			Negative		
66517	Stool WBC	糞便	花生米粒大小檢置於SY專用糞便收集瓶			Negative		
66506	APT	糞便 胃液	置於無菌集尿杯(紅頭蓋壓克力盒)刻度15處			Negative		
661311	K POCT	全血	全血 1mL 潤濕之針筒抽血，或採集全血 0.3 ml 放置 CB300 立即送檢	24小時	30分鐘	3.5-5.1 mmol/L		
661321	Na POCT	全血	全血 1mL 潤濕之針筒抽血，或採集全血 0.3 ml 放置 CB300 立即送檢	24小時	30分鐘	135-145 mmol/L		
66151	Free Ca 游離鈣	全血	全血 1mL 潤濕之針筒抽血，或採集全血 0.3 ml 放置 CB300 立即送檢	24小時	30分鐘	>18歲:1.16~1.32 mmol/L 1-18歲:1.20~1.38 mmol/L 新生兒(5天內): 1.05~1.48 mmol/L		
66164	Blood gas analysis	全血	1.一般成人：全血 1 mL 潤濕之針筒抽血，立即送檢 2.兒科： 採集全血 0.3 ml 放置 CB300 採血管，立即送檢。	24小時	30分鐘	Arterial pH : 7.35-7.45 pCO ₂ : 32-45 pO ₂ : 75-100 HCO ₃ : 20-26		

66140	COHB 一氧化碳血紅素	全血	全血1 mL 潤濕之針筒抽 血，立即送檢			抽煙：1.5~5.0% 不抽煙：<1.5%	
66431	流感病毒抗原 (Influ A+B Ag) 快速篩檢	採集事項，請參閱 p13 頁		24小時	60分鐘	Negative	
66440	流行性感病毒分子 生物法快速偵測	咽喉拭子(Throat swab)		24小時	1小時	Negative	
65782 Sputum(Su ction tube)	微晶肺炎病原體多 標的核酸檢測	鼻咽拭子，立即放入專用運送培養基 (UTM)，請至檢驗科領取		24小時	4小時	Not Detected	
65728 (BAL)	微晶肺炎病原體多 標的核酸檢測	鼻咽拭子，立即放入專用運送培養基 (UTM)，請至檢驗科領取		24小時	4小時	Not Detected	
65740 Sputum(En dobronchial suction)	微晶肺炎病原體多 標的核酸檢測	鼻咽拭子，立即放入專用運送培養基 (UTM)，請至檢驗科領取		24小時	4小時	Not Detected	
66443	FILMARRAY 呼吸 道病原體多標的核 酸檢測	鼻咽拭子，立即放入專用運送培養基 (UTM)，請至檢驗科領取		24小時	4小時	Not Detected	
66444	FILMARRAY 微晶 腸胃道病原體多標 的核酸檢測(GI)	糞便檢體，採檢於 Cary Blair 運送培養基， 請至檢驗科領取		24小時	4小時	Not Detected	
66445	微晶腦膜炎/腦炎多 標的核酸檢測 FILMARRAY MENINGTIS/ENCE PHALITIS TEST	CSF0.5mL(不可離心)，置於螺旋蓋無菌塑 膠離心管，檢體冷藏 2-8°C 可保存 7 天		24小時	4小時	Not Detected	
68003	Adeno Respiratory Rapid Test(腺病毒 抗原檢測)	1.鼻咽拭子、鼻咽沖洗液 2.請用專用拭子,勿與流感快篩的拭子混淆		24小時	1小時	Negative	檢體於室溫下儘速完 成檢測，以不超過 1 小時分析為原則。
68004	RSV Ag Rapid Test(呼吸道融合病 毒抗原檢測)	1.鼻咽拭子、鼻咽沖洗液 2.請用專用拭子,勿與流感快篩的拭子混淆		24小時	1小時	Negative	檢體於室溫下儘速完 成檢測，以不超過 1 小時分析為原則。
66372	Streptococcus Pneumoniae Ag	尿液 5mL，置於無菌塑膠容器		24小時	1小時	Negative	
66373	Streptococcus Pneumoniae Ag	CSF0.5mL(不可離心)，置於螺旋蓋無菌塑 膠離心管單包裝		24小時	1小時	Negative	
66433	腸病毒71型抗體快 速檢驗 (EV71 IgM Rapid Test)	EDTA 管(紫頭管)0.5ml 以上		24小時	3天	Negative	台北馬偕

2. 血液

(1) 一般工作時間

(a) 星期一至星期五 8:00~17:00

(2) 急件工作時間

(a) 00:00~24:00 小時，只受理速件檢查。

(b) 病房採血時段

採血時段	採血病房與項目
06:00	所有病房(包含備血)
10:00	PC 與速件項目(含兒科 Bilirubin)
15:00	PC 與速件項目(含兒科 Bilirubin)
18:00	PC 與速件項目(含兒科 Bilirubin)
20:30	PC 與速件項目(含兒科 Bilirubin)只有星期一~星期五

(3) 工作內容

(a) 血液組合項目(檢體量與採取方法請查看各單項一覽表)

檢驗代碼	項目名稱	檢驗項目種類
------	------	--------

66281	CBC I	(Hb,RBC,Ht,WBC,Platelet,MCV,MCH,MCHC 八項)
66282	CBC II	(Hb,RBC,Ht,WBC,MCV,MCH,MCHC)
66284	CBC III	(Hb,RBC,Ht,WBC,MCV)
66285	CBC routine	(Hb,RBC,WBC)
Y612	Bleeding Tendency	(BT,PT,APTT)
Y614	CBC IV	(Hb,Ht,WBC,WBC-DC)
Y615	CBC V	(Hb,Ht,WBC)
Y616	CBC VI	(Hb,Ht,RBC,MCV)
Y617	CBC VII	(Hb,RBC,Ht,WBC,WBC-DC,Platelet,MCV)

(b) 血液常規檢驗與貧血檢查

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66201	Hb	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	M:13-18 (g/dL) F: 11-16 (g/dL)	
66202	RBC	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	M:4.50-5.70 (x10 ⁶ /μL) F:3.90-5.00 (x10 ⁶ /μL)	
66203	Ht	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	M: 40-54(%) F: 34-50 (%)	
66204	MCV	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	80-98(fl)	
66205	MCH	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	26.7-33.7(pg)	
66206	MCHC	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	32-36 (g/dL)	
66207	WBC	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	4.0-10.0(x10 ³ /μL)	
66208	WBC-DC	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	Band:0-6 (%) Baso:0-1 (%) Eos:0-5 (%) Seg:55-75 (%) Mono:0-10 (%) Lymph : 20-40 (%)	
66209	Platelet	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	140-450 (x10 ³ /μL)	
66210	Reticulocyte	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	Normal :5-15/1000 RBC Infant : 20-50 /1000 RBC	
66294 (限台東健檢)	WBC-DC ABSOLUTE COUNT 白血球分類絕對計數	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	Band: (#) Baso: (#) Eos: (#) Seg: (#) Mono: (#) Lymph : (#)	
66295 (限台東健檢)	PDW 血小板分佈寬度	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	15.5~17.5 fL	
66296 (限台東健檢)	MPV 平均血小板容積	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	7.0~10.5 fL	
66297 (限台東健檢)	Plateletcrit (PCT) 血小板容積比	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	0.14~0.32 %	
66298 (限台東健檢)	RDW(Red blood Distribution Width) 紅血球分佈寬度	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	12.3-17.0%	
66235	Eosino Count	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	當天	0-350 /μL	
66228	Hb.H	全血	全血2-4mL置於EDTA管	24 小時	7 天	Negative	會等 Hb-Ep 報告回來再發
66231	Methemoglobin 變性血色素檢查	全血	1.採集 3ml 全血於 Lithium heparine 管(淺綠頭管) 2.若有驗 COHb(66140)項目，可用同一支檢體(使用空針採血)	24 小時	當天	<1.5%	108/11/01 回收自行操作
66232	Cryoglobulin	血清	全血5mL置於無gel生化管(SST管)後立即放入37°C乾式溫箱到檢體clot	24 小時	7 天	Negative	病人採血前需空腹 8 小時以上，以避免離心後脂血影響判讀
66226	ESR	全血	1.全血3mL置於EDTA管(紫頭)	24 小時	當天	0-20 mm/HR	速件 1 小時發報告，

66213	RBC-Morphology	全血	全血 2mL 置於 EDTA 管(紫頭)或微量紫色小管(0.5 mL)(內含 K ₂ EDTA)	24 小時	當天	Normochronic Normocytosis	
66215	Malaria	全血	全血 2mL 置於 EDTA 管(紫頭)或微量紫色小管(0.5 mL)(內含 K ₂ EDTA)	24 小時	當天	Not found	最好在病人發熱情況下採血
66230	Filaria	全血	全血 2mL 置於 EDTA 管(紫頭)或微量紫色小管(0.5 mL)(內含 K ₂ EDTA)	24 小時	當天	Not found	最佳採血時間 9 PM-4 AM

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66247	*Fragility Test(No incubation)	全血	1.新鮮採血 3mL 置於 Heparin 管(綠頭管),且立即送至檢驗科	W ₁ ~W ₅ 8:00-10:00 只限早上 做	當天	0.30 % NaCl 完全溶血 0.45 % NaCl 開始溶血	須於 2 小時內完成,故新鮮採血 3mL 置於 Heparin 管(綠頭)完應立即送至檢驗科

(c) 凝血試驗檢查：抽血過程不宜太久；使用 3.2% Sodium citrate 管採血時，全血：抗凝劑=9：1，有*記號之檢驗項目需事先與血液組聯絡(台北院區：3023，3017 淡水院區：2467，2468)

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66211	Bleeding Time	耳朵血	耳垂穿刺	24 小時	當天	1-4 (minute)	5 分鐘以上則直接發大於 5 分鐘
66273	D-Dimer(定量法)	全血	全血 1.8mL 置於 3.2% Sodium Citrate 管(天藍蓋)	24 小時	當天	<0.55 mg/L (for exclude PE and DVT<0.5 mg/L)	
66222	FDP	血清	全血 1.8mL 置於 3.2% Sodium Citrate 管(天藍蓋)	24 小時	當天	< 5 µg/ml	
66216	PT	血漿	全血 1.8 mL 置於 3.2% Sodium Citrate 管(天藍蓋)	24 小時	當天	8-12 (second)	接受 4 小時內補加作
	INR					0~1.2	
66217	APTT					23.9~35.5(second)	

以下項目委外台北馬偕：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
------	------	------	-----------	------	------	-----	----

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66254	*Platelet Aggre. T	全血	全血9 mL置於3.2% Sodium Citrate管	AM9:00 W ₁ ~W ₅	三天	ADP(2uM): 42-98% ADP(5uM): 44-98% ADP(10uM): 48-100% Collagen(2ug/mL): 65-92% Epinephrine(5uM): 3-100% Ristocetin(1.5mg/mL): 64-100% Ristocetin(1.5mg/mL): 0-15%	1.須至台北血液組安排時間抽血(病人需回台北) 2.病患在採血前3天需禁服VitC與Aspirin等相關的藥物 3.採檢當天須空腹8小時
66218	TT	全血	1. 病人採血前需空腹 8 小時以上，以避免離心後脂血影響判讀 2. 需事先與台北血液室聯絡(66218 不用) 3.真空採血2.7ml 藍色頭真空試管 (抗凝劑 3.2% Sodium Citrate)，離心 (3000rpm、10 分鐘)取 plasma 放-70 度冰凍； 4.第一次離心後吸出血漿再做二次離心 5.Factor 類：需離心 20 分鐘，取 plasma 放-70 冷凍 6.3P Test：一定要離心3000rpm、10 分鐘，-70度冰凍(只限院內檢查不接受轉診檢查) @@注意事項@@ 因為凝固因子活性會受到 specific inhibitor(凝固因子抗體)或 non-specific (Lupus type) anticoagulant 的抑制，故在送檢凝固因子活性(檢驗代碼：66262~66268)時，請務必加驗 Mixing Study Test (檢驗代碼：66253)	W ₁ ~W ₅ AM10:00	7天	14~21(second)	委外台北馬偕
66253	Mixing Study Test					與Normal pooled 血漿比較	
66255	Antithrombin-III					75-125 %	
66257	3P Test					Negative	
66258	VWF					55.9-161.6%	
66291	VWF Activity (每月月底W二或三操作)					58-172%	
66259	Lupus Anticoagulant					<1.20(LA not detected) 1.20(LA Indeterminate) 1.21-1.50(LA Weakly Present) 1.51-2.0(LA Moderately) >2.0(LA Strongly Present)	
66260	Protein C					70.0-140.0 %	
66219	Protein S					58.6-126 %	
66262 66263 66264 66265 66266	Factory Assay (5、7、8、9、10) (要與總院先聯絡是否有試劑)					事先聯絡	
66269	Factor 8 Inhibitor Test 第8因子阻滯子分析	事先聯絡	7天	0.6 BU			
66267 66268	FACTOR 11 & 12 ASSAY 第十一因子與第十二因子測定	血漿	1.真空採血藍色頭真空試管(2.7 ml)，分離血漿每項至少 1.5ml以上到空白管，冷凍送檢。 2.採檢前注意事項:兩週內沒有服用 warfarin(Coumadin)或兩天內未注射Heparin	24小時	7天	F11：70-150 % F12：70-150%	委外台北馬偕
66270	Factor IX inhibitor test 第九因子阻滯子分析	血漿	1.全血2.7mL置於Sodium citrate管/(藍頭管 限量 2.7ml)室溫運送至檢驗科分離出血漿後，放在塑膠管內加蓋冷凍運送委外。 3.試管內抗凝劑與血量比例務必正確為1:9	血漿	每週四上午	0.6 BU	委外台北血液組

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66271	Factor XIII Activity	血漿	1.全血2.7mL置於Sodium citrate管(藍頭管 限量 2.7ml)室溫運送至檢驗科 2.離心(2000g, 10分鐘)*2次, 分管保存於(-20℃ 冷凍)。 3.試管內抗凝固劑與血量比例務必正確為1:9	血漿	14天	70 ~ 150%	委外台北血液組

(d) 血液與骨髓染色檢查

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註	
66233	*Cytochemical stain (POS, PAS, ANBE, CAE)	B.M smear	骨髓液抹片	W ₁ ~W ₄ AM10:00 國定假日 不收件	3天	同POS,PAS,ANBE & CAE參考值	B.M. (骨髓液)由醫師操作; 委外台北馬偕	
66236	*Iron Stain【先用甲醇(methanol)固定十分鐘後風乾寄出(勿沖水)】					Normal Marrow 1(+)-3(+)		
66237	*Peroxidase Stain					細胞質中含棕色顆粒為陽性反應		
66239	*Alk-P-tase Stain	P.B.smear	1.直接採血抹片(只限院內檢查不接受轉診檢查) 2.須先將抹片用固定液固定, 在委外總院			50-150 score		1.不可用加抗凝劑血液製作抹片; 委外台北馬偕 2.須先將抹片用固定液固定, 再外送
66241	*PAS Stain	B.M Smear	骨髓液抹片			細胞質中含紅色顆粒為陽性反應, B.M. (骨髓液)由醫師操作		委外台北馬偕
66243	Combined esterase stain (ANBE+CAE)					Monocytoid為紅棕色反應 Myeloid 為藍色反應		
66244	*Heinz Body Stain	全血	1.全血2 mL置於EDTA管 2. 嬰幼兒: 全血0.5 mL	24小時	3天	N/A	活體染色, 檢體勿放置太久	

有*記號之檢驗項目需事先與血液組聯絡(3034)

(e) 其他檢查

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66252	*Acid Elution T	全血	產婦全血2mL置於EDTA管(紫頭), 不離心, 保存於(2~8℃ 冷藏)	24小時	五天	Fetal RBC <6 RBC/2000RBC	委外台北馬偕

有*記號之檢驗項目需事先與血液組聯絡(3034)

(f) 體液檢查

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值
66702	CSF analysis	CSF	1mL檢體置於無菌螺旋蓋離心管單包裝(不可加抗凝劑)	24小時	當天	Xanthochromia(-) Pandy: Neagtive WBC: 0-5/cmm
66703	Ascites analysis	腹水	3mL檢體置於螺旋蓋無菌塑膠離心管(每10mL檢體加0.1mL Heparin)			
66704	Pleural fluid analysis	胸水	3mL檢體置於螺旋蓋無菌塑膠離心管(每10mL檢體加0.1mL Heparin)			

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值
66705	Cytospin of CSF	CSF	1mL檢體置於無菌螺旋蓋離心管單包裝 (不可加抗凝劑)			
66706	pH for Body fluid	體液(包括胸水與腹水選項)	3mL檢體置於螺旋蓋無菌塑膠離心管			
66710	腹膜透析液分析	透析液	3mL檢體置於螺旋蓋無菌塑膠離心管			
66716	Synovial Fluid	關節液	3mL檢體置於螺旋蓋無菌塑膠離心管 (每10mL檢體加0.1mL Heparin)	24小時	當天	顏色: 淡黃色 外觀: 清澈 WBC : 0-200/ μ L Neutrophil : 0-25/ μ L
662011	Hb For Pleural fluid(胸水血色素)	胸水	螺旋蓋無菌塑膠離心管 (每10mL檢體加0.1mL Heparin)	24小時	當天	1. 不設參考值及危急值通報。
662012	Hb For Ascites fluid(腹水血色素)	腹水				
662031	Hct For Pleural fluid(胸水血球容積比)	胸水				
662032	Hct For Ascites fluid(腹水血球容積比)	腹水				

(g) 速件檢驗項目

檢驗代碼	檢驗項目	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間
66201	Hb	全血	全血2-4 mL置於EDTA管(紫頭)或微量紫色小管(0.5 mL)(內含K ₂ EDTA)	24小時	40分鐘
66202	RBC	全血			
66203	Ht	全血			
66207	WBC	全血			
66208	WBC-DC	全血			
66209	Platelet	全血			
66225	Blood Group	全血			
66229	Non-self Blood Group 非本人血型測定	全血			
66211	Bleeding Time	耳朵血	耳垂穿刺		1小時
66216	PT	全血	全血1.8 mL置於3.2% Sodium Citrate管(天藍蓋)		
66217	APTT				
66222	FDP	全血	全血2 mL靜脈血放於深藍色內含促凝劑管子(FDP管)		
66273	D-Dimer(定量法)	全血	全血1.8 mL置於3.2% Sodium Citrate管(天藍蓋)		
66226	ESR	全血	1. 1.全血3mL置於EDTA管(紫頭)		

3、生化

(1) 工作時間：門診工作時間

- (a) 星期一至星期五 8:00~17:00
- (2) 急診工作時間
 - (a) 00:00~24:00 小時，只受理速件檢查及門診工作時間。
 - (b) 值班常規生化照常收件，報告時間延至下一正常上班日
- (3) 一般生化血液檢體應禁食 8~10 小時，若測脂肪類例如 Cholesterol, TG, Lipoprotein 等應禁食 10~12 小時以上。
- (4) 所有的檢體應避免溶血,溶血檢體影響結果比較嚴重的項目有：Glucose、K、Mg、GOT、GPT、Bilirubin、CPK、CPK-isoenzyme、LDH、LDH-isoenzyme、CKMB、NH₃Alk-P-tase、Acid-P-tase、Protein、Protein EP、A/G、γ-GT。
- (5) 工作內容:

醫令代碼：Y652 登革熱抗原抗體快篩涵蓋現有檢驗代碼 (66436、66437、66438)

醫令名稱：登革熱抗原抗體快篩 (Dengue Ag+IgM Ab+IgG Ab)

檢體採集：血清、血漿或全血 (EDTA 管)，採兩管生化管(SST 管)3.0mL(一支給 CDC 用)，避免溶血。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：當天

參考區間：Negative

危險值：陽性(positive)即通報

配合急診急重症醫療發展 POCT 新增 AQT90 FLEX analyzer 檢驗項目(POCT)

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註 (對應常規檢驗診斷項目)
66019	(限急診)D-dimer (POCT)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	<583ng/mL	D-dimer (66273)
66020	(限急診) NT-proBNP (POCT)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	<300pg/mL , comments:(rule in cut-point:<50y/o 450pg/mL ; 50-75y/o 900pg/mL ; >75y/o 1800pg/mL)	
66024	(限急診)Procalcitonin(PCT) 前降鈣素(POCT)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	<0.500 ng/ml ; comments : [0.5~2.0 全身感染 ; > 2.0~10 敗血症高風險 ; > 10 感染性休克]	Procalcitonin (PCT)66617
Y011	(限急診) AMI panel TPI(66016)CKMB(66018)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	TPI:Cutoff>0.1ng/mL , URL:0.023ng/mL ; CKMB:<7.2ng/mL	Troponin I (66121) CKMB (66152)
Y013	(限急診)Heart failure panel TPI(66016)CKMB(66018) NT-proBNP(66020)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	TPI:Cutoff>0.1ng/mL , URL:0.023ng/mL ; CKMB:<7.2ng/mL ;	Troponin I (66121) CKMB(6615

						NT-proBNP:<300pg/mL , comments:(rule in cut point:<50y/o 450pg/mL ; 50-75y/o 900pg/mL ; >75y/o 1800pg/mL)	2) BNP-66010
Y015	(限急診)Heart failure panel TPI(66016)CKMB(66018) NT-proBNP(66020) D-dimer(66019)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	TPI:Cutoff>0.1ng/mL , URL:0.023ng/mL ; CKMB:<7.2ng/mL ; NT-proBNP:<300pg/mL , comments:(rule in cut point:<50y/o 450pg/mL ; 50-75y/o 900pg/mL ; >75y/o 1800pg/mL) ; D-dimer:<583ng/mL	Troponin I (66121)/ CKMB (66152)/ BNP (66010)/ D-dimer (66273)
Y016	(限急診) 心肺感染快速篩 檢 TPI(66016)CKMB(66018) NT-proBNP(66020) D-dimer(66019) CRP(66022)	全血	採血 2ml 於 EDTA 管	24 小時	40 分鐘	TPI:Cutoff>0.1ng/mL , URL:0.023ng/mL ; CKMB:<7.2ng/mL ; NT-proBNP:<300pg/mL , comments:(rule in cut point:<50y/o 450pg/mL ; 50-75y/o 900pg/mL ; >75y/o 1800pg/mL) ; D-dimer:<583ng/mL ; CRP:<0.5mg/dL	Troponin I (66121)/ CKMB (66152)/ BNP (66010)/ D-dimer (66273)/ CRP (66124)

※一般常規生化檢驗項目，注意：血液檢查項目病人採血前需空腹 8-10 小時，TG/cholesterol 檢查需空腹 10-12 小時

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
------	------	------	-----------	------	------	-----	----

66015	Glucose (Random) (POCT) 血糖 (隨機)	全血	扎手指血糖檢測	24 小時	5 分鐘	因隨機採血，無法適用一般參考值	
66101	Glucose Ac	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/淺綠頭管 (Lithium heparin)/ NaF 管 (灰頭管)	24 小時	當天	70~99 mg/dL	需空腹 10~12 小時
661011	Glucose (Random) 血糖 (隨機)	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/淺綠頭管 (Lithium heparin)/ NaF 管 (灰頭管)	24 小時	當天	因隨機採血，無法適用一般參考值	
66102	Glucose PC	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/淺綠頭管 (Lithium heparin)/全血 2 mL NaF 管(灰頭管)	24 小時	當天	≤140mg/dL	飯後 2 小時準時抽血(飯後血糖採血時間 2 小時由病人開始進食起計算；建議飯後血糖檢驗病人在 10-15 分鐘內用餐完畢)
66103	GTT(75gm)2 支葡萄糖耐量試驗	血漿	全血 1.5~2 NaF 管(灰頭管)	24 小時	當天	1 st : 70~99 mg/dl ; 2 nd : ≤ 140mg/dL	採檢時間: 1st: 空腹 8 小時; 2nd: 服用糖水 (75gm/300 mL) 後滿 2 小時抽血
66105	GTT(75gm) 4 支葡萄糖耐量試驗	血漿	全血 1.5~2 NaF 管(灰頭管)	24 小時	當天	1 st : 70~99 mg/dl ; 2 st : N/A ; 3 nd : N/A ; 4 nd : ≤ 140mg/dL	採檢時間; 1st: 空腹 8 小時; 2nd: 服用糖水 (75gm/300 mL) 後 30 分鐘; 3rd: 服用糖水後 60 分鐘; 4th: 服用糖水後 120 分鐘
661051	GTT(75gm)4 支葡萄糖耐量試驗	血漿	全血 1.5~2 NaF 管(灰頭管)	24 小時	當天	1 st : 70~99 mg/dl ; 2 st : N/A ; 3 nd : ≤ 140mg/dL	採檢時間; 1st: 空腹 8 小時; 2nd: 服用糖水後 60 分鐘; 3rd: 服用糖水後 120 分鐘
66108	50 公克 1 小時血糖測試 (篩檢用的可以不用空腹)	血漿	全血 1.5~2 NaF 管(灰頭管)	24 小時	當天	N/A	1.服用糖水 (50gm/200 mL), 糖水請病人在 10 分鐘內喝完, 準 1 小時抽血(只抽一次)

66130	GTT(100gm) 4支葡萄糖耐量試驗	血漿	全血 1.5~2 NaF管(灰頭管)	24 小時	當天	1st: 70~99 mg/dl ; 2st:N/A 3nd: ≤ 140mg/dL 4nd: N/A	採檢時間；1st: 空腹 8 小時;2nd: 服用糖水 (100gm/500 mL) 後 60 分鐘；3rd: 服用糖水後 120 分鐘；4th: 服用 糖水後 180 分鐘
-------	----------------------	----	--------------------	-------	----	--	--

※以下項目的採血管種類為綠頭管 (Lithium heparine) 及黃頭管 (SST) 皆可使用，為縮短時效，以綠頭管為優先使用，注意：血液檢查項目病人採血前需空腹 8-10 小時，TG/cholesterol 檢查需空腹 10-12 小時

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66617	Procalcitonin(PCT)	血清/血漿	全血 3 mL 置於於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管，黃頭)	24小時	1小時	<0.09 ng /ml	
65118	β-HCG	血清/血漿	全血 3 mL 置於於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管，黃頭)	24 小時	當天	健康人或未懷孕者：<5.0 mIU/mL	
66106	A/G (TOTAL PROTEIN+ALBUMIN) 蛋白比值	血清/血漿	全血 3 mL 置於於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管，黃頭)	24 小時	當天	1.1-2.0	A/G 包括 Albumin 結果
661061	Total Protein	血清/血漿	全血 3 mL 置於於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管，黃頭)	24 小時	當天	6.1-7.9 g/dL	
66107	Albumin	血清/血漿	全血 3 mL 置於於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管，黃頭)	24 小時	當天	3.5 ~ 5.0 g/dL	
66110	D.Bilirubin	血清/血漿	1 全血 3 mL 置於於生化管(SST 管)/全血 3 mL 置於 Heparin 管 2.兒科：前項之容器或 CB-300 橘頭管(只接受 4 小時內加驗)	24 小時	當天	0.1-0.5 mg/dL	
66111	T.Bilirubin	血清/血漿	1 全血 3 mL 置於於生化管(SST 管)/全血 3 mL 置於 Heparin 管 2.兒科：前項之容器或 CB-300 橘頭管(只接受 4 小時內加驗)	24 小時	當天	1.出生>7 天的參考值範圍： 0.3 ~1.2 mg/dL 2day:5.27-9.77 3day:7.12-11.46 4day:8.57-15.03 5day:7.63-14.91	

						6day:7.23-12.57	
						7day:6.39-11.79	
661101	直接及間接膽紅素比值 (D/T Bilirubin Ratio)	血清/血漿					
66112	ALP	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	成人參考值(≥ 18years) : 38~126 IU/L 小兒參考值 : 0-<15day : F/M : 78-234 IU/L 15day-<1y : F/M : 116-442 IU/L 1y-<10y : F/M : 134-315 IU/L 10y-<13y : F/M : 122-393 IU/L 13y-<15y : F : 55-240 IU/L M : 110-441 IU/L 15y-<17y : F : 48-111 IU/L M : 78-312 IU/L 17y-<18y : F : 43-83 IU/L M : 52-141 IU/L	
66114	AST	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	15~ 41 IU/L	
66115	ALT	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	14~40 IU/L	
66116	LDH	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	140-271 IU/L	
66117	CK	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)(只接受 2 小時內加驗)	24 小時	當天	30 ~223 IU/L	
66119	TOTAL CHOLESTEROL	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	130-200 mg/dL	需空腹 10~12 小時
66120	Triglyceride	血清/血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	35-150 mg/dL	需空腹 10~12 小時

66124	Stat CRP	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	1 小時	< 0.8 mg/dL
66125	Amylase	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	28~100 IU/L
66126	Lipase	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	11-82 U/L
66127	BUN	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	8~ 20 mg/dL
66128	Uric acid	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	M: 4.4-7.6 mg/dL F: 2.3-6.6 mg/dL
66129	Creatinine	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	0.4-1.2 mg/dL
66131	K	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	3.5-5.1 mEq/L
66132	Na	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	136-146 mEq/L
66133	Cl	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	101~ 111 mEq/L
66134	P	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	2.7-4.5 mg/dL
66135	Ca	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	8.9~10.3 mg/dL
66136	Serum Iron/TIBC	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	Serum Iron:50 ~ 212 µg/dL ; TIBC:205 ~ 567 µg/dL

66142	Mg	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	1.8-2.5 mg/dL	
66149	γ-GT	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	7-50 IU/L	
66154	LDL – Cholesterol	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	<130 mg/dL	需空腹 10~12 小時
66155	HDL-Cholesterol	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	M : >40 mg/dL F : >50 mg/dL	需空腹 10~12 小時
661541	LDL 計算值(健檢中心專 用)	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	無參考值, 僅供參 考	需空腹 10~12 小時
66348	HsCRP	Serum	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	當天	<0.1 mg/dL	
66158	Osmolality	血清/血漿	全血 3 mL 置於 於 Heparin 管 (綠頭)或生化管 (SST 管, 黃頭)	24 小時	1 天	275-290 mOsm/Kg	

※以下項目請注意採血管種類：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管 種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66052	Lactate	血漿/CSF	全血 2 mL 置於 NaF 灰頭管(請冰 浴)(離心, -20 冷 凍)	24 小時	1 小時	4.5 – 19.8 mg/dL	

66076	Alcohol	血漿	全血 2mL 置於灰頭管(NaF)	24 小時	1 小時	<30 mg/dL (法規標準)	
660761	Alcohol(酒後駕駛)	血漿	全血 2mL 置於灰頭管(NaF)	24 小時	1 小時	<30 mg/dL (法規標準)	
660762	Alcohol(酒後非駕駛)	血漿	全血 2mL 置於灰頭管(NaF)	24 小時	1 小時	<30 mg/dL (法規標準)	
66109	Blood beta-ketone	全血	全血 1 mL 置於 EDTA 試管 (只接受 2 小時內加驗)	24 小時	當天	<0.6 mmol/L	
66121	Troponin-I	血漿	全血 3 mL 置於 Heparin 管只接受 2 小時內加驗	24 小時	當天	AMI Cutoff: <0.5 ng/ml; normal 99% : <0.04 ng/mL;(報告值為 0, 則發 <0.01)	
66123	Ammonia	血漿	全血 3 mL 置於綠頭管(請冰浴)(任何時間內拒絕加驗)	24 小時	1 小時	31~123 µg/dL	
66152	CK-MB	血漿	全血 3 ml 置於 Heparin 管(只接受 2 小時內加驗)	24 小時	1 小時	0.00~5.40 ng/ml	

※以下為尿液或體液相關生化檢驗項目：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66171	Urine Glucose	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66173	Urine protein(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66174	Urine amylase	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	M:16-491 U/L F:21-447 U/L	

66175	Urine K(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66176	Urine Na(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66177	Urine Cl(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66178	Urine P(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66179	Urine Ca(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66183	Urine BUN(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66184	Urine Creatinine(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66185	Urine -Uric acid(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66188	Urine Mg(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66365	Microalbumin(單次尿) 小兒科及內分泌科一定要加開 66184 urine Creatinine(單次尿液)	尿液	尿液 5 mL 置於康氏管	24 小時	1 天	無	
66191	Urine Osmolality	尿液	尿液 10 mL 置於無菌集尿杯(壓力力盒)	24 小時	1 天	50-1300mOsm/Kg	
661712	Urine Glucose(24 小時尿液)	尿液	24 小時尿液採取方式:1. 第一天早上 8:00 之尿液先排掉不保留,其後的尿液均需保留在乾淨的容器內,置於 2-8℃ 冰箱冷藏保存,持續收集到隔天早上 8:00 為止。2. 收集完成後,取大約 3 mL 尿液檢體置於 S-Y tube 或 BD Vacutainer(no addition) 內,於兩小時內送至檢驗單位 3.登錄 24 小時尿液總尿量 4.乾淨的容器:門診病人由檢驗科提供	24 小時	1 天	無	
661732	Urine protein(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661752	Urine K(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661762	Urine Na(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661772	Urine Cl(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661782	Urine P(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661792	Urine Ca(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661832	Urine BUN(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661842	Urine Creatinine(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661852	Urine -Uric acid(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661882	Urine Mg(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
663652	Microalbumin (24 小時尿液) 小兒科及內分泌科一定要加開 661842 urine Creatinine (24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	無	
661912	Urine Osmolality(24 小時尿液)	尿液	同上	24 小時	1 天	50 - 1300 mOsm/kg	
661065	A/G (TP+ ALB) for Body Fluid 蛋白比值 (體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A	

661065-1	A/G (TP+ ALB) for Body Fluid 蛋白比值(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661075	Albumin for Body Fluid 白蛋白(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661125	Alk-Phosphatase for Body Fluid 鹼性磷酸酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661255	Amylase for Body Fluid 澱粉酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661275	BUN for Body Fluid 尿素氮(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661355	Ca for Body Fluid 鈣(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661175	CK for Body Fluid 肌酸磷酸化酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661335	Cl (Chloride) for Body Fluid 氯(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661295	Creatinine for Body Fluid 肌酸酐(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661105	Direct Bilirubin for Body Fluid 直接膽紅素(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661015	Glucose for Body Fluid 血糖(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661145	GOT for Body Fluid 麩胺酸轉氨酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661155	GPT for Body Fluid 丙酮酸轉氨酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661555	HDL Cholesterol for Body Fluid 高密度膽固醇(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661315	K (Potassium) for Body Fluid 鉀(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
660525	Lactate Acid for Body Fluid 乳酸(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661165	LDH for Body Fluid 乳酸脫氫酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661545	LDL Cholesterol for Body Fluid 低密度膽固醇(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661265	Lipase for Body Fluid 解脂酶(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661425	Mg for Body Fluid 鎂(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661325	Na (Sodium) for Body Fluid 鈉(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661345	P for Body Fluid 磷(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661365	Serum Iron+TIBC for Body Fluid 血清鐵和總鐵結合試驗(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661115	Total Bilirubin for Body Fluid 總膽紅素(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
661195	Total Cholesterol for Body Fluid 總膽固醇(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A
651185	Total β -HCG for Body Fluid 絨毛膜促性腺激素-乙亞單體(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A

661205	Triglyceride (TG) for Body Fluid 中性脂肪(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A	
661285	Uric-Acid for Body Fluid 尿酸(體液)	體液	1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	1 天	N/A	
66198	C.S.F - LDH	C.S.F.	CSF 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 小時	N/A	
66197	C.S.F Cl	C.S.F.	CSF 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 小時	N/A	
66196	C.S.F. - Protein	C.S.F.	CSF 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 小時	Adults: 15-45 mg/dL Newborns: < 1month: 15-130 mg/dL	
66195	C.S.F.- Glucose	C.S.F.	CSF 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 小時	40 ~ 70 mg/dL	
663651	Micro-Albumin for CSF 微蛋白檢查(腦脊髓液)	C.S.F.	CSF 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 天	3mo-4y: 0-45 mg/dL > 4y: 10-30 mg/dL	
661072	Albumin for P.F. 白蛋白	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661192	Total Cholesterol for P.F. 總膽固醇(胸水)	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661202	Triglyceride(TG) for P.F. 中性脂肪(胸水)	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66167	胸水- Cl	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66166	胸水- Protein	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66165	胸水.- Glucose	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66168	胸水-LDH	胸水	胸水 1 mL 置於 15mL 離心管無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661831	透析液-BUN	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661836	透析液-BUN(24 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661841	透析液-Creatinine (0 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661846	透析液-Creatinine (24 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661847	透析液-Creatinine (2 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661845	透析液-Creatinine (4 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661711	透析液-Glucose (0 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661717	透析液-Glucose (2 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661715	透析液-Glucose (4 小時)	透析液	透析液 5 mL 以上置於無菌試管(or 無 gel 生化管)	24 小時	1 天	N/A	
661071	Albumin for Ascites 白蛋白	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661251	Amylase for Ascites 澱粉(腹水)	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661261	Lipase for Ascites 解脂(腹水)	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661191	Total Cholesterol for Ascites 總膽固醇(腹水)	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
661201	Triglyceride(TG) for Ascites 中性脂肪(腹水)	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	

66194	腹水 -Cl	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66169	腹水 -Glucose	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66170	腹水 -Protein	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	
66199	腹水-LDH	腹水	腹水 1 mL 置於無菌試管(請加 0.1ml 的 heparin)	24 小時	當天	N/A	

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間
66088	嗜睡型毒物篩檢 Rapid Toxic Drug Screening(A)	尿液 20 mL 以上	無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	1 小時
66089	躁動型毒物篩檢 Rapid Toxic Drug Screening(B)	尿液 20 mL 以上	無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	1 小時
66090	全項毒物篩檢 Rapid Toxic Drug Screening (C)	尿液 20 mL 以上	無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	1 小時

66088:Barbiturates(BAR),Acetaminophen(APAP),Antidepressants(TCA),Opiates(OPI),Connabinoids(THC) 、Benzodiazepines(BZO)
66089:Acetaminophen(APAP)、Amphetamines(AMP)、Antidepressants(TCA)、Opiates(OPI)、Cocaine(COC)、Connabinoids(THC)、Benzodiazepines(BZO)、Methamphetamines(MDMA)
66090: Barbiturates (BAR)、Acetaminophen (APAP)、Amphetamines(AMP)、Antidepressants (TCA)、Opiates(OPI)、Cocaine(COC)、Connabinoids(THC)、Benzodiazepines(BZO)、Methamphetamines

參考區間：

小於以下數值為陰性：	
APAP:5µg/mL	COC:300 ng/mL
AMP:500ng/mL	OPI:300 ng/mL
MDMA: 500ng/mL	THC:50 ng/mL
BAR:300 ng/mL	TCA:1000 ng/mL
BZO:300 ng/mL	

(a) 速件檢驗項目

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	備註
66076	Alcohol	血清/血漿	全血 2mL 置於 灰頭管(NaF)	24 小時	1 小時	1. 採血 2ml 至於 SST 管 2.請用無酒精之碘液消毒採血處,勿用酒精消毒. 3.盡速送到檢驗科處理
660761	Alcohol(酒後駕駛)	血清/血漿	全血 3mL 置於 灰頭管(NaF)	24 小時	1 小時	
660762	Alcohol(酒後非駕駛)	血清/血漿	全血 4mL 置於 灰頭管(NaF)	24 小時	1 小時	
66101	Glucose	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66110	D.Bilirubin	血清/血漿	1.全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/Heparin 管(綠頭管)2.CB-300 橘頭管(限兒科)3.只接受 4 小時內加驗	24 小時	1 小時	
66111	T.Bilirubin	血清/血漿	1.全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/Heparin 管(綠頭管)2.CB-300 橘頭管(限兒科)3.只接受 4 小時內加驗	24 小時	1 小時	
66114	GOT	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66117	CK	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	

65118	β-HCG	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	當天	
66121	Troponin-I	血清/血漿	全血 3 ml 置於 Heparin 管	24 小時	1 小時	
66123	Ammonia	血清/血漿	全血 2 mL 置綠頭管(請冰浴)，任何時間內拒絕加驗	24 小時	1 小時	
66124	Stat CRP	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66125	Amylase	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66127	BUN	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66129	Creatinine	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66131	K	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66132	Na	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66133	Cl	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66135	Ca	血清/血漿	全血 3 mL 置於生化管(SST管)/Heparin 管(綠頭管)	24 小時	1 小時	
66151	Free Ca	全血	1.CB300 採血管，其檢體為全血，採血量至少>150 µl。	24 小時	1 小時	
66152	CK-MB	血清/血漿	全血 3 ml 置於 Heparin 管	24 小時	1 小時	
66088	嗜睡型毒物篩檢 Rapid Toxic Drug Screening (A)	尿液	尿液 20 mL 以上/置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	1 小時	
66089	躁動型毒物篩檢 Rapid Toxic Drug Screening (B)	尿液	尿液 20 mL 以上/置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	1 小時	
66090	全項毒物篩檢 Rapid Toxic Drug Screening®	尿液	尿液 20 mL 以上/置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	1 小時	

(b) 新生兒篩檢檢查:(自 2016/7/12 起 郵資費用全部統一改收 100 元宅急便運費)

檢驗代碼	項目名稱	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	備註
66148	新生兒篩檢 Newborn Screen	1.全血4 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot；(New born screen I) 2.原住民要附 戶籍謄本 3.低收入戶的個案要附低收入戶證明 4.外籍配偶請檢附老公身分證(正反面影印)或戶口名簿 5.血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8℃	24 小時	二週	台大新生兒篩檢中心
661481	新生兒篩檢 Newborn Screen (原住民及低收入戶)				
661482(自費)	新生兒篩檢 Newborn Screen (針對不符合政府補助的對象：如父母親均為外籍人士，或母親為外籍人士但父親無法提供身份證影本者。)				
661485 (複檢免費)	複檢-Newborn Scree複檢-新生兒篩檢				
661486	(新生兒自費篩檢)腎上腺腦白質失養症(ALD)	1.全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot； 2.血片陰乾 4 小時後，以夾鏈袋封裝，保存於 2~8℃。 3.若個案拒驗自費項目則需於血片勾選拒檢項目。	24 小時	二週	台大新生兒篩檢中心 (2018/03/4新增)

66029	選擇性自費新生兒篩檢(五合一)	選擇性自費新生兒篩檢 1.全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot； 2.血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8°C 3. 此項包含典型法布瑞氏症(FAB)+高雪氏症(GD)+黏多醣症第一型(MPS I)+生物素酵素缺乏症(BD)+MPS II(新增) 4. 若個案拒驗自費項目則需於血片勾選拒檢項目。			
660291	(限台東低收入)選擇性免費新生兒篩檢(六合一)	限低收入戶用 1.全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot； 2.血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8°C 3. 六合一包含項目有典型法布瑞氏症(FAB)+高雪氏症(GD)+黏多醣症第一型(MPS I)+生物素酵素缺乏症(BD)+MPS II+ALD 4.低收入戶需提供證明並寄至篩檢中心。			
66031	黏多醣第一型血液酵素學檢測	1.EDTA之採血管3ml，檢體運送與保存必須在常溫 2.星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間不收件 3.參考值: 4.87~54.71 u mole/g protein/hr	星期一~星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕
66032	黏多醣第二型血液酵素學檢測	1.EDTA之採血管3ml，檢體運送與保存必須在常溫 2.星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間不收件 3.參考值: 12.89~131.83 u mole/g protein/4hrs	星期一~星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕
66033	黏多醣第三型(IIIB)血液酵素學檢測	1.EDTA之採血管3ml，檢體運送與保存必須在常溫 2.星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間不收件 3.參考值: 1.43-5.40 u mole/g protein/hr	星期一~星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕
66034	黏多醣第四型(IVa)血液酵素學檢測	1.EDTA之採血管3ml，檢體運送與保存必須在常溫 2.星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間不收件 3.參考值: 5.9-27.8 u mole/g protein/hr	星期一~星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕
66035	黏多醣第六型血液酵素學檢測	1.EDTA之採血管3ml，檢體運送與保存必須在常溫 2.星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間不收件 3.參考值: 14-228 u mole/g protein/hr	星期一~星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕
66036	黏多糖定量分析(罕病)	1. 無菌集尿杯(50mL壓力力盒)，採集智少20ml，需立即送檢驗科處理，可存於2-8°C 2. 星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間不收件 3.參考值: (1)<2 歲:20.9~68.4 mg/mmol creatinine(2)2-17 歲:2.3~28.3 mg/mmol creatinine(3)18-42 歲:2.7~7.7 mg/mmol creatinine	星期一~星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕

66037	黏多糖分型(罕病)	1. 無菌集尿杯(50mL壓力力盒)，採集智少20ml，需立即送檢驗科處理，可存於2-8°C 2. 星期一~星期五 上午08:00~上午09:00；非上述時間時間不收件 3. 參考值: (1)正常:只有 chondroitin sulfate, CS 出現(2)異常:heparan sulfate, HS、dermatan sulfate, DS、keratan sulfate, KS 出現	星期一至星期五 上午 08:00~上午 09:00	3週	淡水馬偕
66049	龐貝氏症篩檢	1. 全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot；(New born screen I) 2. 血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8°C	24小時	二週	台大新生兒篩檢中心
660491	龐貝氏症篩檢(原住民及低收入戶)	1. 全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot；(New born screen I) 2. 低收入戶的個案要附低收入戶證明 3. 血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8°C	24小時	二週	台大新生兒篩檢中心
66046	嚴重複合型免疫缺乏症(SCID)	1. 全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot；(New born screen I) 2. 血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8°C	24小時	二週	台大新生兒篩檢中心 (100/02/11)
660461	嚴重複合型免疫缺乏症(SCID) (原住民及低收入戶)	1. 全血5 spots，足跟採檢，並將血滴於專用濾紙上作成blood Spot；(New born screen I) 2. 低收入戶的個案要附低收入戶證明 3. 血片陰乾4小時後，以夾鏈袋封裝，保存於2~8°C	24小時	二週	台大新生兒篩檢中心 (100/02/11)
660424	初步法布瑞氏症(賽若菲)	1. 綠色專用採血管2ml，需至檢驗科領取， 2. 採血時間:星期一~星期四每天的12:00~13:00，採集後請立即送檢驗科處理，運送與保存須在"常溫"	W1~W4 14:00-14:30	45天	淡水馬偕(二次委外台大醫院 基因醫學部)
660425	初步龐貝氏症(賽若菲)	1. 綠色專用採血管2ml，需至檢驗科領取， 2. 採血時間:星期一~星期四每天的12:00~13:00，採集後請立即送檢驗科處理，運送與保存須在"常溫"	W1~W4 14:00-14:30	45天	淡水馬偕(二次委外台大醫院 基因醫學部)

(c) 新生兒生化檢查：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	備註
66131	K	血清 或血漿	全血>0.5 mL 置於生化管或 CB-300 橋頭管 (只接受4小時內加驗)	24小時	當天	
66132	Na					
66133	Cl					
66111	Total Bilirubin	血清 或血漿	全血>0.5 mL 置於生化管或 CB-300 橋頭管 (只接受4小時內加驗)	24小時	當天	

(d) 藥物項目：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66063	Digoxin	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	0.8-2.0 ng/ml	委外台北馬偕
66068	Phenytoin 巴比妥鹽 (=二苯妥因 diphenylhydantoin)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	10-20 ug/ml	委外台北馬偕
66072	vancomycin peak	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	20-40 µg/mL	委外台北馬偕

66073	vancomycin trough	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	10-20 µg/mL	委外台北馬偕
66064	Epilepsin(複方製劑需測 Phenobarbital 二苯妥英及 66068Phenytoin 巴比妥鹽)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天		委外台北馬偕
66067	Phenobarbital (Barbiturate)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	15-40µg /ml	委外台北馬偕
66065	Gentamicin peak	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	5-12µg/mL	委外台北馬偕
66074	Gentamicin trough	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	3 天	0-2µg/mL	委外台北馬偕
66084	Teicoplanin	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，2-8°C 冷藏	24 小時	7 天	血中 Trough 須至少濃度維持 15 µg/mL，在嚴重感染情況下才能有效治療	委外台北馬偕

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66070	Theophylline	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	7 天	10-20ug/ml	大安聯合醫事檢驗所
66061	Carbamazepine (Tegretol)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	7 天	治療範圍：4-12 ug/mL 尖峰治療範圍：8-12 ug/mL 合併其他抗癲癇藥物時，控制在 4-8 ug/mL Toxic effects：over 15 ug/mL	大安聯合醫事檢驗所
66071	Valproic acid (Depakene)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	7 天	50-100 ug/mL	大安聯合醫事檢驗所
66066	Methotrexate(MTX)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)採檢過程到外送全程一律避光，離心取上清液於-20°C 冷凍	24 小時	7 天	Toxic: 24 hr >10 µmol/L 48 hr >1 µmol/L 72 hr >0.1µmol/L	大安聯合醫事檢驗所
66075	ACT(Tylenol) (Acetaminophen)	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	7 天	10-30 ug//mL	大安聯合醫事檢驗所
66087	Amikacin/Amikin Peak	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	7 天	20-25 ug//mL	大安聯合醫事檢驗所
66092	Amikacin / Amikin Trough	Serum	3ml/採血於無 gel 生化管(SST 管)，離心取上清液，-20 度冷凍	24 小時	7 天	5-10 ug//mL	大安聯合醫事檢驗所
66062	Cyclosporine	Whole Blood	2 ml/採血於 EDTA 管;PS.建議收集用藥量最低期間之檢體	24 小時	7 天	100-400 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所

(e) 白血病篩檢及淋巴瘤篩檢之流式細胞檢驗項目(2017.08.28 新增啟用)

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
65601	(Blood)Leukocyte surface marker-Child ALL (CD2,5,7,10,13,19,20,22,33,34,45,117,HLA-DR,IgM)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65602	(Blood)Leukocyte surface marker-Child AML (CD2,5,7,13,14,15,19,33,34,45,56,61,117,HLA-DR)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65603	(Blood)Leukocyte surface marker-Adult ALL(CD2,3,4,5,7,8,13,,19,33,34,45,117,HLA-DR)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65607	(Blood)Leukemia cytoplasmic marker-1(CD5,7,45,cyto CD3,cyto TdT)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65608	(Blood)Leukemia surface marker(CD3,4,8,45,1a)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65609	(Blood)Leukemia cytoplasmic marker-2(CD19,33,45,cyto MPO,cyto CD79a)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65610	(Blood)Leukemia cytoplasmic marker-3(CD10,19,45, cyto Igμ)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65611	(Blood)Leukocyte surface marker-M6(CD45,56,71,235a)	全血	全血4mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65612	(B.M.)Leukocyte surface marker-Child ALL(CD2,5,7,10,13,19,22,20,33,34,45,117,HLA-DR, IgM)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65613	(B.M.)Leukocyte surface marker-Child AML(CD2,5,7,13,14,15,19,33,34,45,56,61,117,HLA-DR)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65614	(B.M.)Leukocyte surface marker-Adult ALL(CD2,3,4,5,7,8,13,,19,33,34,45,117,HLA-DR)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65618	(B.M.)Leukemia cytoplasmic marker -1 (CD5,7,45,cyto CD3,cyto TdT)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65619	(B.M.)Leukemia surface marker 2(CD3,4,8,45,1a)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65620	(B.M.)Leukemia cytoplasmic marker -2 (CD19,33,45,cyto MPO,cytp CD79a)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕

65621	(B.M.)Leukemia cytoplasmic marker -3(CD10,19,45, cyto Igμ)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65622	(B.M.)Leukocyte surface marker-M6 (CD45,56,71,235a)	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65623	Blood Cell Markers for PNH (CD14, 15, 24, 64, 45, FLAER) 夜間溶血性貧血檢測	骨髓	全血 3ml 置於於 EDTA 管 (紫頭管) W1~W3 新鮮血,請於中午12點前送至檢驗科	中午12點前送至檢驗科	7天	N/A	委外台北馬偕 (生化免疫)組
65627	(Blood) EuroFlow-Acute leukemia screen (血液)急性白血病篩檢	全血	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集全血至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科,勿離心。	24小時	7天	檢測標記: SmCD3, CD7, CD19, CD34, CD45; CyCD3, CyCD79a, CyMPO	委外台北馬偕 (生化免疫)組
65628	(B.M.) EuroFlow-Acute leukemia screen (骨髓)急性白血病篩檢	骨髓	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集骨髓至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科,勿離心。				委外台北馬偕 (生化免疫)組
65629	(Blood) EuroFlow-Lymphoma screen (血液)淋巴瘤篩檢	全血	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集全血至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科,勿離心。	24小時	7天	檢測標記: SmCD3, CD4, CD5, CD8, CD19, CD20, CD38, CD45, CD56, TCRγδ, smlgc, smlgλ	委外台北馬偕 (生化免疫)組
65630	(B.M.) EuroFlow-Lymphoma screen (骨髓)淋巴瘤篩檢	骨髓	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集骨髓至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科,勿離心。				委外台北馬偕 (生化免疫)組
65631	(P.B.) Plasma cell disorders-EuroFlow	全血	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65632	(B.M.) Plasma cell disorders-EuroFlow	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65633	(Blood) (AML)/ (MDS)Acute myeloid leukemia/Myelodysplastic syndrome-)EuroFlow	全血	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集全血至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科,勿離心。	24小時	7天	檢測標記: SmCD3,4,7,10,11b,13,14,15,16,19,22,33,34,35,36,42a,45,56,61,64,71,105,117,123,203c,300e, HLADR,NG2 ; NuTdT	委外台北馬偕
65634	(B.M.) EuroFlow- Acute myeloid leukemia (AML) / Myelodysplastic syndrome (MDS)	骨髓	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集骨髓至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科,勿離心。	24小時	7天	檢測標記: SmCD3,4,7,10,11b,13,14,15,16,19,22,33,34,35,36,42a,45,56,61,64,71,105,117,123,203c,300e,HLADR,NG2 ; NuTdT	委外台北馬偕
65639	(P.B.)Multiple Myeloma MRD-EuroFlow	全血	全血5mL置於Sodium Heparin管;採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕

65640	(B.M.)Multiple Myeloma MRD-EuroFlow	骨髓	全血5mL置於Sodium Heparin管; 採檢後預儘速送檢	W1-W4; AM10:00以前	7天	N/A	委外台北馬偕
65643	(P.B.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow(血液)B細胞慢性白血病	全血	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集全血至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科, 勿離心。	24小時	7天	檢測標記: SmCD10,11c,19,20,22,23,27,31,39,43,45,49d,62L,79b,81,95,103,185,200,305,IgM,HLA-D R	委外台北馬偕
65644	(B.M.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow(骨髓)B細胞慢性白血病	骨髓	1.以Sodium Heparin管(綠頭管)採集骨髓至少5mL 2. 檢體採集後立即於室溫下傳送至醫事檢驗科, 勿離心。	24小時	7天	檢測標記: SmCD3,4,5,8,10,11c,19,20,22,23,27,31,38,39,45,49d,56,62L,79b,81,95,103,185,200,305,Igk,Igλ,IgM,TCRγδ,HLA-DR	委外台北馬偕

4.血清

(1) 工作時間：

(a) 星期一至星期五 8:00~17:00

(b) 假日常規檢體照常收件，報告時間延至下一正常上班日

(c) 非每日執行之檢驗項目(W1&W4 或 W2&W5)，其報告時效皆以操作當日 12:00 以前收件之檢體操作隔日後

(2) 工作內容：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66104	HbA1c	全血	全血2ml置於EDTA管(紫頭)	24小時	操作日 隔天	4.0~6.0%	
66301	RPR	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24 小時	1 天	Non Reactive	
66336	特異性梅毒螺旋體試驗	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24 小時	1 天	<1.0 S/CO : Nonreactive	
66336I	TPPA	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24 小時	操作日 隔天	1:80(-)	
66306	Cold Hemagglutinin	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管);未分離之檢體，不可放 2-8℃ 冰箱	24 小時	1 天	≤ 1:32X	
66321	β-Strep.group B	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24 小時	1 天	Negative	
66354	β-Strep.group B	CSF	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 天	Negative	
66367	β-Strep.group B	Pleural effusion	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	1 天	Negative	
66364	β-Strep.group B	Urine	取 5-10 mL 置於無菌集尿杯 (壓克力盒)	24 小時	1 天	Negative	
66371	Rotavirus	Stool	花生米大小檢體置於 SY 專用糞便收集瓶	24 小時	1 天	Negative	
65108	T3	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	0.35~1.93 ng/ml	
65101	T4	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	4.87-11.72ug/dl	
65106	TSH	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	0.35-4.94μIU/ml	
63064	25(OH)-D TOTAL	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Sufficient(充足): 30.0-100.0 ng/mL ; Insufficient(不足): 10.0-30.0ng/mL ; Deficient(缺乏): < 10.0 ng/mL ; Toxic : > 100.0 ng/mL	
65105	FreeT4	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	0.70-1.48ng/dl	
65114	Vitamin B-12	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Normal : 187-883 pg/mL	
65115	Folic Acid	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Normal : 3.1-20.5 ng/mL	
65139	FTI	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	5.06-9.42	
65127	Ferritin	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	M:21.81-274.66 ng/ml F:4.63-204.0 ng/ml	
65117	CEA	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	≤ 5 ng/ml	
65116	AFP	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	≤ 8.78 ng/mL	
65310	羊水 AFP	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	NA	
65107	Cortisol	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	AM7~10: 3.7-19.4 ug/dl PM4~8: 2.9-17.3 ug/dl	

66310	Rubella IgG	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Neg.:<5.0 IU/ml Egu:5.0~9.9 IU/ml Pos.:>10 IU/ml	
65301	HBs Ag	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<0.05 IU/ml	
65302	Anti-HBs	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreaction<10 Reactive: ≥ 10 mIU/ml	
65303	HBe Ag	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<1.00 Reactive: ≥ 1.00S/CO	
65304	Anti-HBe	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Non-Reactive : > 1.00 S/CO Reactive : ≤ 1.00 S/CO	
65307	Anti-HAV IgM	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<0.8 gray zone:0.8-1.20 Reactive:>1.2 Index	
66335	Anti-HCV	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<1.00 Reactive: ≥ 1.00S/CO	
66332	Anti-HIV	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<1.00 Reactive: ≥ 1.00 S/CO	
663585	HIV 器官移植 (器官移植專用)	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<1.00 S/CO Reactive: ≥ 1.00 S/CO	
663586	PrEP(HIV Ag/Ab) PrEP 人類免疫缺乏病毒抗原/抗體檢查	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<1.00 S/CO Reactive: ≥ 1.00 S/CO	檢驗執行完畢後進行檢體留存至少 3 個月
65305	Anti-HBc-IgG	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	Nonreactive:<1.00 S/CO Reactive: ≥ 1.0 S/CO	
65138	Free PSA (原代碼 63003)	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	NA, 當 Total PSA >4.0 ng/mL 時, 此危機率才有意義	
65125	Total PSA	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	<4.0 ng/ml 5% of over 40 years normal male : 4-10 ng/ml	
65123	CA199	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	≤ 37 U/ml	
65122	CA153	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	≤ 31.3 U/ml	
65121	CA125	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	≤ 35 U/ml	
66946	HCV viral load	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	生物參考區間： Target Not Detected 結果的可報告範圍 1. Target Not Detected 2. <15 IU/mL 3. 15-100,000,000 IU/mL 4. >100,000,000 IU/mL	
669467 (研究用)	(研究用)C 型肝炎病毒量	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天		
66947	HBV viral load (HBV-DNA)	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	生物參考區間：Target Not Detected 結果的可報告範圍 1. Target Not Detected 2. <10 IU/mL 3. 10-1,000,000,000 IU/mL 4. >1,000,000,000 IU/mL	
669475(研究用)	(研究用)B 型肝炎病毒量	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天		
65112	LH	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	單位: (mIU/mL) Males :0.57-12.07 Female: Follicular phase:1.80-11.78 Mid-cycle phase: 7.59-89.08 Luteal phase: 0.56-14.00 Postmenopausal: 5.16-61.99	

65113	E2	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	單位: (pg /mL) Males : 11-44 Female: Follicular phase:21-251 Mid-cycle phase: 38-649 Luteal phase: 21-312 Postmenopausal Females not on HRT : <10 - 28 Postmenopausal Females on HRT*: <10 - 144	
65109	PRL	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	單位: (ng/mL) Males : 3.46-19.40 Females : 5.18-26.53	
65111	FSH	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	操作日 隔天	單位: (mIU /mL) Males : 0.95-11.95 Female: Follicular phase:3.03-8.08 Mid-cycle phase: 2.55-16.69 Luteal phase: 1.38-5.47 Postmenopausal: 26.72-133.41	
655168	InfluenzaA/Influenza B /RSV (三合一)	呼吸道檢體	Nasal/Throat swab 檢體置於 2019 n-CoV 專用採檢管及棉枝(檢驗科領取)	24 小時	48 小時	Not detected	

以下委外台東榮民醫院：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
669901	HIV-1/2 抗體確認檢驗 -抗體免疫層析檢驗	Serum 及全血	1.採血 5mL 置於 SST 管 2.採血 6mL 分別置放於 2 支 EDTA 管	24 小時	24 小時	Non-reactive	台東榮民醫院

以下委外台北馬偕：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
63013	TSH(RIA) (健檢勞工職業檢查專用)	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	3天	0.25~4.0μIU/ml	台北馬偕(核醫科)
66319	H. Influenza Ag for serum 血清中嗜血桿菌抗原檢查	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66352	H. Influenza Ag for CSF 腦脊髓液中嗜血桿菌抗原檢查	CSF	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66331	H. Influenza Ag for P.F. 胸水中嗜血桿菌抗原檢查	Pleural effusion	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66362	H. Influenza Ag for Urin 尿液中嗜血桿菌抗原檢查	Urine	取 5-10 mL 置於無菌集尿杯 (壓克力盒)	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66316	S. Pneumonia Ag	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66351	S. Pneumonia Ag	CSF	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66322	S. Pneumonia Ag	Pleural effusion	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66361	S. Pneumonia Ag	Urine	取 5-10 mL 置於無菌集尿杯 (壓克力盒)	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66320	N. Meningitis Ag	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	7天	Negative	台北馬偕

66353	N. Meningitis Ag	CSF	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66366	N. Meningitis Ag	Pleural effusion	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	台北馬偕
66363	N. Meningitis Ag	Urine	取 5-10 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24小時	7天	Negative	台北馬偕

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66613	(66613)PAPP-A 懷孕關聯血漿蛋白質A (請同時開立66614 Free B-HCG)	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	N/A	委外北馬(血清)
66614	(66614)Free B - HCG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	N/A	委外北馬(血清)
66311	Rubella IgM	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Non-reactive:<0.8 COI Indeterminate: ≥0.8~<1.0 COI Reactive: ≥1.0 COI	委外台北馬偕*
66327	Mumps IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	10 天	Negative:< 9.0 AU/mL Equivocal: ≥9.0~<11.0AU/mL Positive : ≥11.0 AU/mL	委外台北馬偕*
66309	Mumps IgM	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	10 天	Negative:< 0.8 ratio Equivocal:: 0.8-<1.1 ratio Positive : ≥1.1 ratio	委外台北馬偕*
66328	Measles IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:< 13.5AU/ml Equivocal:13.5~<16.5AU/ml Positive: ≥ 16.5AU/ml	委外台北馬偕 (W1,W3,W5 操作)
66324	M.Pneumoniae IgG Ab.	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative : <10.0 AU/mL Positive : ≥10.0 AU/mL	委外台北馬偕
66398	M.Pneumoniae IgM Ab.	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative : <10.0 AU/mL Positive : ≥10.0 AU/mL	委外台北馬偕
66341	Anti-EB VCA-IgA Ab	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative : <0.8 Equivocal : 0.8-<1.1 Positive : ≥ 1.1	委外台北馬偕*
66312	Anti-EB VCA-IgG Ab	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<18 U/ml Equivocal:18~21.9U/ml Positive: ≥ 22 U/ml	委外台北馬偕 (2013/06/03 執行變更)
66313	Anti-EB VCA-IgM Ab	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<36 U/ml Equivocal:36~43.9U/ml Positive: ≥ 44 U/ml	委外台北馬偕 (2013/06/03 執行變更)
66337	Anti-EBV EA IgG Ab	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<9 U/ml Equivocal:9~10.9 U/ml Positive: ≥ 11 U/ml	委外台北馬偕 (2013/06/03 執行變更)
66338	Anti-EBV NA IgG Ab	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<18 U/ml Equivocal:18~21.9 U/ml Positive: ≥ 22 U/ml	委外台北馬偕 (2013/06/03 執行變更)
66359	EBV(EA+EBNA-1)IgA	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<4.5 Eu/ml Gray Zone:4.5-6.0 Eu/ml Positive:>6.1 Eu/ml	委外台北馬偕
66368	HSV-1/2 IgM	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative: ≤0.9 Equivocal:>0.9~<1.10 Positive : ≥1.10	委外台北馬偕 (新增項目)
66314	HSV-1 IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative: ≤0.9 Equivocal::>0.9~<1.10 Positive : ≥1.10	委外台北馬偕
66315	HSV-2 IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative: ≤0.9 Equivocal:>0.9~<1.10 Positive : ≥1.10	委外台北馬偕
66325	Toxoplasma IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Non-reactive:<1 IU/ml Indeterminate: ≥1~<3 IU/ml Reactive: ≥ 3 IU/ml	委外台北馬偕*
66333	Toxoplasma IgM	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Non-reactive:<0.8 COI Indeterminate: ≥0.8~<1.0 COI Reactive: ≥ 1.0 COI	委外台北馬偕*

66326	CMV IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Non-reactive:<0.5 IU/ml Indeterminate: ≥0.5~<1.0 IU/ml Reactive: ≥ 1.0 IU/ml	委外台北馬偕*
66334	CMV IgM	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Non-reactive:<0.7 COI Indeterminate: ≥0.7~<1.0 COI Reactive: ≥ 1.0 COI	委外台北馬偕
66391	Serum haptoglobin	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	44~215 mg/dl	委外台北馬偕(血清)*
66641	Anti-β2- glycoprotein	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7-10	IgG : <20 SGU/mL IgM : <20 SML/mL	委外台北馬偕
66661	IgG	CSF	1 mL 置於無菌螺旋蓋離心管單包裝(綠頭)	24 小時	7 天	15-20歲 : 3.5±2.0 mg/dL 21-40歲 : 4.2±1.4 mg/dL 41-60 歲 : 4.7±1.0 mg/dL	委外台北馬偕 (二次委外邱內科診所)
66601	IgG	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	0<15 days : 300-1300 mg/dL 15 days -<1 year : 110-650 mg/dL 1<4 years : 300-1070 mg/dL 4<10 years : 510-1260 mg/dL 10<19 years : 620-1420 mg/dL 19 years~成人 : 635-1741 mg/dL	委外台北馬偕
66602	IgA	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	0<1 year : <30 mg/dL 1<3 year : <90 mg/dL 3<6 year : 30-150 mg/dL 6<14 year : 50-230 mg/dL 14<19 year : 50-300 mg/dL 19 years~成人 : 66-433 mg/dL	委外台北馬偕
66603	IgM	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	0<15 days : 20-40 mg/dL 15 days -<3 weeks : 20-70 mg/dL 3 weeks-<1 year : 30-90 mg/dL 1<19 years : (F)50-170 mg/dL (M)40-130 mg/dl 19 years~成人 : 45-281 mg/dL	委外台北馬偕
66619	IgD	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	7.7-132.1 mg/L	委外台北馬偕*
66606	C3	Serum	採血 3 mL 於生化管(SST 管); 凝固後馬上離心冷藏	24 小時	7 天	0<15 days : 57-116 mg/dL 15 days-<1 year : 58-149 mg/dL 1<19 years : 85-142 mg/dL 19 years~成人 : 87-200 mg/dL	委外台北馬偕
66608	C4	Serum	採血 3 mL 於生化管(SST 管); 凝固後馬上離心冷藏	24 小時	7 天	0<1 year : 5-33 mg/dL 1<19 years : 12-41 mg/dL 19 years~成人 : 19-52 mg/dL	委外台北馬偕
66609	CH50	Serum	採血 3 mL 於生化管(SST 管); 凝固後馬上離心分裝於傳送管再冷凍櫃-20℃保存	24 小時	7 天	63 -145 CAE Units	委外台北馬偕
66631	ANF	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<1:80	委外台北馬偕
66632	Anti-ds-DNA(定性)	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative:<1:10	委外台北馬偕
66641	Anti-β2-glycoprotein 1	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	3 週	IgG:<20 SMU/ml IgM:<20 SMU/ml	委外台北馬偕
66303	RA	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	<14.0 IU/mL	委外台北馬偕
66305	ASLO	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	0<1 year : <19 IU/mL 1<6 years : <137 IU/mL 6<19 years : <500 IU/mL 19 years~成人 : <250IU/mL	委外台北馬偕
65623	Blood Cell Markers for PNH(CD14,15,24,33,45,FLAER) 夜間溶血性貧血檢測	全血	1.全血 3ml 置於EDTA 管(紫頭管), 室溫方式運送 2.此項檢驗只限於白血球表面抗原檢驗 3.委外台北生化免疫組	收件時間為 W1~W3 操作時間為 W2 及 W4)	操作日 隔 3 天	Normal Adult P.B.: PNH clone negative	委外台北馬偕

66654	Infectious disease maker CD3, CD4,CD8,CD19	Whole Blood	1.採 5mL 以上的全血放置 Sodium Heparin 管(玻璃管) 2. 採檢後需上下混合檢體數次 3.室溫外送 ※須與 WBC,WBC-DC 同時採血送檢。2.臨床可直接開立套組項目 Y654(包含 66654, 66207, 66208 共 3 項目)	W1-W4 8:00~12:00	7 天	CD3:49.0~80.0% CD3 ⁺ CD4 ⁺ :23.0~48.2% CD3 ⁺ CD8 ⁺ :13.4~41.0% CD19: 7.0~28.0% CD4/CD8 ratio:0.69~2.83 Absolute CD4 count : 401~1451/μl	委外台北馬偕
66656	Immunological disease marker CD3, CD4,CD8, CD19 ,CD16+56, Active T	Whole Blood	1.5mL 置於 Sodium Heparin 管 (玻璃管), 採檢後需上下混合檢體數次	W1-W4 8:00~12:00	7 天	CD3:49.0~80.0% CD3 ⁺ CD4 ⁺ :23.0~48.2% CD3 ⁺ CD8 ⁺ :13.4~41.0% CD19: 7.0~28.0% CD16+56(NK): 6.0~37.0% Active T cell: 2.8~25.9%	委外台北馬偕
66625	PMN Bacteria Killing Test	Whole Blood	1.10mL 置於 Sodium Heparin 管 (玻璃管), 採檢後需上下混合檢體數次	親自至台北馬偕抽血	7 天	與 Normal control 比較	1.需兩星期前與血清免疫室連絡(分機:2488) 2.病人需親自至台北馬偕抽血, 無法代理抽血委外
66626	PMN Phagocytosis	Whole Blood	1.10mL 置於 Sodium Heparin 管 (玻璃管), 採檢後需上下混合檢體數次	親自至台北馬偕抽血	7 天	>80%	1.需兩星期前與血清免疫室連絡(分機:2488) 2.病人需親自至台北馬偕抽血, 無法代理抽血委外
66627	PMN chemotaxis	Whole Blood	1.10mL 置於 Sodium Heparin 管 (玻璃管), 採檢後需上下混合檢體數次	親自至台北馬偕抽血	7 天	>1.2	1.需兩星期前與血清免疫室連絡(分機:2488) 2.病人需親自至台北馬偕抽血, 無法代理抽血委外
63115	Prostate Acid phosphatase (PAP)	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天		台北馬偕核醫科
63117	BRCA1/BRCA2(晶片)	Blood	紫色頭 EDTA 管 4CC 一管, 並用冰浴傳送, 需附上 *同意書*				台北馬偕核醫科
66643	Anti-Cardiolipin (IgG + IgM)	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	IgG:<15GPL IgM:<12.5 MPL	委外台北馬偕
66644	AMA,ASMA(Anti-mitochondrial, Ab Anti-smooth muscle Ab)	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	AMA<1:10X ASMA<1:10X	委外台北馬偕
66647	ANCA 定性檢驗 (NEUTROPHIL CYTOPLASMIC ANTIBODY)	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative	委外台北馬偕
66648	P-ANCA(MPO)定量	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative: <3.5 IU/mL Equivocal: 3.5~5 IU/ml Positive: >5 IU/mL	台北馬偕(血清室) 二次委外邱內科診所 (102.8.22 新增)
66649	C-ANCA(PR3) 定量	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	Negative: <3.5 IU/mL Equivocal: 3.5~5 IU/ml Positive: >5 IU/mL	台北馬偕(血清室) 二次委外邱內科診所 (102.8.22 新增)
66994	H.Pylori stool Ag test	Stool	花生粒大小量的糞便置於無菌壓克力盒	24 小時	7 天	Negative	委外台北馬偕
66983	Adenovirus Ag (Stool) 糞便腺病毒抗原	Stool	花生粒大小量的糞便, 置於 SY 糞收集盒或無菌壓克力盒	24 小時	7 天	Negative	委外台北馬偕
66615	Anti-mullerian Hormone(AMH)	Serum	採血3ml於生化管(SST管)	24小時	10 天	小於38歲婦女參考值為2.0-6.8 ng/mL(2011年4月21日起)	台北馬偕
66630	Anti-CCP(自費)	Serum	採血 3ml 於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	Negative : <5.0 U/mL Positive : ≥5.0 U/mL	台北馬偕*
66637	PIGF(Placental Growth Factor)子癲前症風險篩檢(自費)	Serum	採血 3ml 於生化管(SST 管), 1 小時內離心(3000g, 5 分鐘), 保存於(2~8°C 冷藏)	24 小時 (北馬操作時間 W5 操作)	7 天	N/A	台北馬偕
66662	可溶性血管內皮生長因子受體 1(sFlt-1)	Serum	採血 3ml 於生化管(SST 管), 1 小時內離心(3000g, 5 分鐘), 保存於(2~8°C 冷藏)	24 小時 (北馬操作時間、W5 操作)	7 天	N/A	台北馬偕

Y655(66637+66662)	中晚期子癲前症風險評估	Serum	採血 3ml 於生化管(SST管), 1 小時內離心(3000g, 5 分鐘), 保存於(2~8°C 冷藏)	24 小時 (北馬操作時間 W5 操作)	7 天	N/A	台北馬偕
66607	Kappa/Lambda light chain	Serum	採血3ml於生化管(SST管)	24 小時	7 天	Kappa : 170-370 mg/dl Lambda: 90-210 mg/dl Kappa/ Lambda light chain : 1.35-2.65 mg/dl	委外台北馬偕 (二次委外邱內科診所)
669466	(邱內科) C 型肝炎基因分型	Serum	採血3ml於生化管(SST管)	24 小時	7 天		委外台北馬偕 (二次委外邱內科診所)

以下委外淡水馬偕：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66593	Phadiatop	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	10 天	<0.35KU/L	委外淡水馬偕
66604	IgE	Serum	採血 3 mL 於黃頭 SST 管	24 小時	7 天	< 100 IU/mL	委外淡水馬偕
66343	HIV Viral Load	Plasma	1. 抽血於 EDTA 管(3ml)x2; 立即離心(2500rpm)各取 Plasma 放置 2 管螺旋蓋試管, 放-20°C 冷凍櫃保存 2. 螺旋蓋試管是 HIV Viral Load 專用外送管	週一~週四 (8:00~14:00)外送	14 天	Target Not Detected	委外淡水馬偕
663431	HIV Nucleic Acid Testing (NAT)自費人類免疫缺乏病毒核酸檢測	Plasma	1. 抽血於 EDTA 管(3ml)x2; 立即離心(2500rpm)各取 Plasma 放置 2 管螺旋蓋試管, 放-20°C 冷凍櫃保存 2. 螺旋蓋試管是 HIV Viral Load 專用外送管	週一~週四 (8:00~14:00)外送	14 天	≤ 20 copies/mL	委外淡水馬偕
66992	Aspergillus Ag (Galactomannan)麴菌抗原	Serum	1. 採血 3ml 於生化管(SST管) 2. 週三、週五(操作當天 12 點前之檢體)	24 小時	5 天	Negative: < 0.5 Positive: > 0.50	委外淡水馬偕
669921	Aspergillus Ag-BAL (Galactomannan)麴菌抗原	BAL 支氣管肺泡沖洗液	1. 檢體量至少 5ml, 置於無菌塑膠試管(15ml) 2. 勿離心	每週一、四	操作日 後 2 天	Negative: < 0.5 Positive: ≥ 0.50	委外淡水馬偕

(3) 因 HIV Ab 有很多檢驗代碼, 為避免混淆, 所以整理成一張清單:

HIV Ab, 採血管為生化管(SST管)3ml 以上, 其參考/值為<1.0 S/CO 為陰性, 報告時間為 3 天

檢驗代碼	檢驗名稱	備註
66332	HIV Ab(一般門診使用)	1. 一般民眾(有健保及無健保) 2. 員工針扎 3. 性侵病人
66358	HIV Ab.(孕婦篩檢)	指有健保的孕婦
663581	HIV 無健保孕婦篩檢(衛生局補助)	請醫師開檢驗單 663581(HIV 無健保孕婦篩檢)及黃色三聯單(HIV 無健保孕婦篩檢); 檢驗單 663581(HIV 無健保孕婦篩檢)與第三聯黃色單給技術主任留存, 其餘兩聯黃色三聯單(HIV 無健保孕婦篩檢)與 HIV 檢體送到衛生局(等正常上班時間由血清室人員通知衛生局來拿檢體), 報告回來由主任發報告。
663583	HIV 新生兒快速篩檢(衛生局補助)	1. 開新生兒愛滋篩檢格式兩張(Excal 檔案有 Mail 給產房護理長)+開檢驗單 663853(HIV 新生兒快速篩檢) 2. 要做 HIV 快速篩檢, 663583 醫令簽收→先發報告 3. 新生兒愛滋篩檢(HIV 快篩)若是陽性, 檢體與新生兒愛滋篩檢格式兩張要送到衛生局(PA Method), 請後納 663583 生成條碼貼在醫令檢驗單(給技術主任留存), 等正常上班時間由血清室人員通知衛生局來拿檢體, 報告回來由主任發報告。
663584	HIV 臨產婦快速篩檢(100/12/15 更新)	開臨產婦愛滋快速篩檢兩張(Excal 檔案有 Mail 給產房護理長)+開檢驗單 663584(HIV 臨產婦快速篩檢) 1. 要做 HIV 快速篩檢, 663584 醫令簽收→發報告 2. 臨產婦若有健保則請醫師再開 66332 HIV Ab, 由本院血清室人員發報告 3. 臨產婦若無健保則請醫師再開檢驗單 663581(HIV 無健保孕婦篩檢)及黃色三聯單(HIV 無健保孕婦篩檢); 檢驗單 663581(HIV 無健保孕婦篩檢)與第三聯黃色單給技術主任留存, 其餘兩聯黃色三聯單(HIV 無健保孕婦篩檢)與 HIV 檢體送到衛生局(等正常上班時間由血清室人員通知衛生局來拿檢體), 報告回來由主任發報告。

663585	HIV 器官移植	器官移植專用
663586	PrEP(HIV Ag/Ab) PrEP 人類免疫缺乏病毒抗原/抗體檢查	檢驗執行完畢後進行檢體留存至少 3 個月
663582	HIV Ab 健保性病篩檢 (本院做, 後納)	1.泌尿科及感染科醫師性病檢查
663321	HIV 藥癮篩檢(疾管局補助) (本院做, 後納)	目前無計劃案

(4) 台灣本土晶片過敏原 (66598) 自 2023/5/1 起回收自行操作

項目	名稱	項目	名稱
黴菌類	白色念珠菌 <i>Candida albicans</i>	其它	乳膠 Latex
	混合黴菌 Mold, Mixed :	食物類	台灣芋頭 Taro
	1.青黴菌 <i>Penicillium notatum</i>		蛋白 Egg White, Chicken
	2.芽枝黴菌 <i>Cladosporium herbarum</i>		花生 Peanut
	3.煙色麴菌 <i>Aspergillus fumigates</i>		大豆 Soybean
4.交錯黴菌 <i>Alternaria alternate</i>	牛奶 Milk, Bovine		
花粉類	狗牙根草 Bermuda Grass		杏仁 Almond
	牧草 Timothy Grass		蟹 Crab
	尤加利樹 Eucalyptus		蝦 Shrimp
	相思樹 Acacia		番茄 Tomato
	豬草 Ragweed, Short		鱈魚 Codfish
	菊科植物 Goldenrod		羊奶 Milk, Goat
	艾草 Mugwort, Common		胡蘿蔔 Carrot
蟎類	屋塵蟎 Mite, Der.pteronyssinus		馬鈴薯 Potato, White
	粉塵蟎 Mite, Der.farinae		孔雀蛤 Blue Mussel
	無爪蟎 Mite, Blomia tropicalis		小麥 Wheat
毛屑蟑螂類	貓毛 Cat Dander		鮭魚 Salmon
	狗毛 Dog Dander		酵母菌 Yeast, Bakers
	雞毛屑 Chicken Feathers & Skin		大蒜 Garlic
	鴨毛屑 Duck Feathers & Skin		蛋黃 Egg Yolk, Chicken
	混和蟑螂 Cockroach, Mixed (德國、亞洲、美洲蟑螂)		乳酪〈乾酪型〉 Cheddar Cheese
其它	台灣小黑蚊 <i>Forcipomyia taiwana</i>	奇異果 Kiwi	

5. 細菌

(1) 門診工作時間

(a) 星期一至星期五 8:00~17:00；星期六、日： 8:00~16:00

(b) 下班後常規檢體照常收件，報告時間順延


(2) 工作內容：



(a) 臨床病毒培養檢驗採檢及運送注意事項：

- I. 在發病初期（約五日以內），儘可能於兩個以上不同部位採集檢體。
- II. 採檢後以迅速送至細菌室；若無法立即送檢時，可將檢體暫置於 2-8°C 冰箱冷藏，於採檢後 24 小時內送至細菌室。
- III. 切勿將檢體置於 2-8°C 冰箱冷凍層(-20°C 或以下)保存，否則病毒不易培養。
- IV. 欲培養 CMV，RSV 之檢體須當天送檢，因 CMV，RSV 不穩定。

(b) 病毒檢驗檢查

委外淡水馬偕可查詢網址：https://www.mmh.org.tw/taitam/diag_div/newLabQuery/index.html

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66960	HPV	Genital swab	1.只限女性 生殖道檢體 2.置入專用的採檢管(冷藏) 3.採檢時請至檢驗科領取專用採檢管	24 小時	2 週	HPV Type 16: Negative HPV Type 18: Negative Other High Risk HPV: Negative HPV Type 16: Positive HPV Type 18: Negative Other High Risk HPV: Negative Other High Risk HPV 包括 HPV Type 31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、66 and 68 等亞型。	外送大安聯合醫事檢驗所
66960	HPV	全血	3-5 ml EDTA 管(紫頭)	24 小時	2 週	同上	外送大安聯合醫事檢驗所
66960	HPV	CSF	至少 1 ml 置入無菌傳送管中(請注意密封)	24 小時	2 週	同上	外送大安聯合醫事檢驗所
66943	Chlamydia IgM	血清	3 ml 置於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Negative	淡水馬偕
66944	Chlamydia IgA	血清	3 ml 置於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Negative	淡水馬偕
66945	Chlamydia IgG	血清	3 ml 置於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Negative	淡水馬偕
檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66975	Genital-Chlamydia trachomatis / Neisseria gonorrhoeae combo test(生殖道-砂眼披衣菌及淋病雙球菌核酸定性檢測)	Genital swab	1. 使用套組內之子宮頸細刷採取生殖道檢體，採檢方法及部位與子宮頸抹片相同。 2. 將沾有上皮細胞的採檢刷折斷置入含有緩衝液的專用收集管中，蓋緊螺旋蓋，室溫保存。 3.此項檢驗必須使用專用採檢容器，請跟細菌組領取專用採檢容器，如照片所示。 	24 小時	二週	Negative	淡水馬偕，二次委外新隆醫事檢驗所

66976	Genital-Chlamydia trachomatis nucleic acid test(生殖道-砂眼披衣菌核酸定性檢測)	Genital swab	<p>1. 使用套組內之子宮頸細刷採取生殖道檢體，採檢方法及部位與子宮頸抹片相同。</p> <p>2. 將沾有上皮細胞的採檢刷折斷置入含有緩衝液的專用收集管中，蓋緊螺旋蓋，室溫保存。</p> <p>3.此項檢驗必須使用專用採檢容器，請跟細菌組領取專用採檢容器，如照片所示。</p> 	24 小時	二週	Negative	淡水馬偕，二次委外新隆醫事檢驗所
66977	Genital-Neisseria gonorrhoeae nucleic acid test(生殖道-淋病雙球菌核酸定性檢測) 生殖道-淋病雙球菌核酸定性檢測)	Genital swab	<p>1. 使用套組內之子宮頸細刷採取生殖道檢體，採檢方法及部位與子宮頸抹片相同。</p> <p>2. 將沾有上皮細胞的採檢刷折斷置入含有緩衝液的專用收集管中，蓋緊螺旋蓋，室溫保存。</p> <p>3.此項檢驗必須使用專用採檢容器，請跟細菌組領取專用採檢容器，如照片所示。</p> 	24 小時	二週	Negative	淡水馬偕，二次委外新隆醫事檢驗所
66979	Urine-Chlamydia trachomatis/neisseria gonorrhoeae combo test(自費)	Urine	<p>1. 採集尿液檢體之個案，於一小時前勿解小便。</p> <p>2. 收集前段尿液約 20 mL (女性採檢前切勿清潔私密處，請直接留前段尿液)</p> <p>3. 使用套組內之吸管吸取約 2 mL 尿液加入尿液收集管中(二條黑線中間即可)，蓋緊螺旋蓋，室溫保存。</p> <p>4.採集檢體後室溫傳送至檢驗科</p>	24 小時	14 天	Negative	淡水病毒*血清組
66980	Urine-Chlamydia trachomatis nucleic acid test(自費)	Urine	<p>1. 採集尿液檢體之個案，於一小時前勿解小便。</p> <p>2. 收集前段尿液約 20 mL (女性採檢前切勿清潔私密處，請直接留前段尿液)</p> <p>3. 使用套組內之吸管吸取約 2 mL 尿液加入尿液收集管中(二條黑線中間即可)，蓋緊螺旋蓋，室溫保存。</p> <p>4.採集檢體後室溫傳送至檢驗科</p>	24 小時	14 天	Negative	淡水病毒*血清組

66981	Urine-Neisseria gonorrhoeae nucleic acid test(尿液-淋病雙球菌核酸定性檢測)	urine	1. 採集尿液檢體之個案，於一小時前勿解小便。 2. 收集前段尿液約 20 mL (女性採檢前切勿清潔私密處，請直接留前段尿液) 3. 使用套組內之吸管吸取約 2 mL 尿液加入 APTIMA 專用尿液收集管中(二條黑線中間即可)，蓋緊螺旋蓋，室溫保存。	24 小時	二週	Negative	淡水馬偕，二次委外新隆醫事檢驗所
-------	---	-------	--	-------	----	----------	------------------



(c)病毒培養依檢體類別細分如下：

檢驗名稱	檢驗代碼	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66961	咽喉拭子-病毒培養 Throat swab-Virus Culture	置入病毒輸送保存管中	24 小時	30 天	virus was not isolated in 30 days	1.有陽性結果時會在結果出現當天發報告 2.檢體冷藏到-80度運送
66962	鼻咽抽出物-病毒培養 Nasopharyngeal aspirate-Virus Culture	置入病毒輸送保存管中				
66963	痰-病毒培養 Sputum-Virus Culture	置入病毒輸送保存管中				
66964	Rectal swab-Virus Culture 直腸拭子-病毒培養	置入病毒輸送保存管中				
66965	Stool-Virus Culture 糞便-病毒培養	使用無菌拭子沾 Stool 檢體，再置入病毒輸送保存管中				
66966	CSF-Virus Culture 脊髓液-病毒培養	至少 1 ml 置於無菌塑膠試管(綠頭)中(請注意密封)				
66967	BAL fluid-Virus Culture 氣管肺泡沖洗液-病毒培養	至少 1 ml 置於病毒輸送保存管中(請注意密封)				
66968	Urine-Virus Culture 尿液-病毒培養	至少 2 ml 置於無菌塑膠試管(綠頭)中(請注意密封)				
66969	Blood-Virus Culture 血液-病毒培養	血液檢體 3~4ml 置入 EDTA 紫頭管				
66970	Conjunctival swab-Virus Culture 結膜拭子-病毒培養	置入病毒輸送保存管中(保存液請減半)				
66971	Genital swab-Virus Culture 生殖道拭子-病毒培養	置入病毒輸送保存管中				
66972	Vesicular fluid-Virus Culture 皰液-病毒培養	至少 2 ml 置於病毒輸送保存管中(請注意密封)				
66973	Breast milk-Virus Culture 母乳-病毒培養	至少 2 ml 置於病毒輸送保存管中(請注意密封)				
66974	Other-Virus Culture 其他-病毒培養	1.拭子類檢體(swab)請置入病毒輸送保存管中 2.液體檢體請置於無菌塑膠試管(綠頭)(請注意密封)				

(d)淡水病毒分別新增定性與定量之檢驗項目，依檢體類別細分如下表：

檢驗代碼	檢驗倍名稱	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註(於檢驗檢體作業系統簽收)
655021	Blood - Enterovirus RT-PCR 血液-腸病毒分生檢測(定性)	全血 3 mL 置入 EDTA 管	24 小時，檢體請注意密封，2-8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5(操作當天 8 點前之檢體)

655022	CSF - Enterovirus RT-PCR 脊 髓液-腸病毒分生檢測(定性)	CSF 至少 1 mL 置入無 菌塑膠試管(綠頭)	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655023	Throat swab - Enterovirus RT-PCR 咽喉拭子-腸病毒分 生檢測(定性)	swab 置入病毒專用運 送培養基中	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655024	Nasopharyngeal aspirate - Enterovirus RT-PCR 鼻咽抽 出物-腸病毒分生檢測(定性)	Nasopharyngeal aspirate 檢體置入病毒 專用運送培養基	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655025	Sputum - Enterovirus RT-PCR 痰-腸病毒分生檢測(定性)	若抽痰, 盡可能選取有 痰液或血液部分將管 子斷入病毒專用運送 培養基中	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655026	BAL - Enterovirus RT-PCR 氣 管肺泡沖洗液-腸病毒分生檢 測(定性)	體液至少 1 mL 置入無 菌塑膠試管	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655027	Rectal swab - Enterovirus RT-PCR 直腸拭子-腸病毒分 生檢測(定性)	swab 置入病毒專用運 送培養基中	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655028	Stool - Enterovirus RT-PCR 糞便-腸病毒分生檢測(定性)	收集新鮮糞便標本 1-2 gm 放入無菌空瓶中送 檢	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655029	Other - Enterovirus RT-PCR 其他-腸病毒分生檢測(定性)	用容器請洽病毒組 TEL:122474	Swab 置入病毒專用運送培養 基中, 檢體請注意密封, 2~8°C 冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655061	Throat swab - Influenza virus A & B real-time RT-PCR 咽喉拭子-流行性感冒病毒 A 型及 B 型即時檢測(定性)	病毒專用運送培養基	採集檢體後, 以冰浴或 2~8°C 傳送至醫事檢驗科	7 天	Not-Detected	週一、週四(執行檢驗 當日操作 8 點前傳送 至淡水院區醫事檢驗 科之檢體)
655062	Nasopharyngeal aspirate - Influenza virus A & B real-time RT-PCR 鼻咽抽出 物-流行性感冒病毒 A 型及 B 型即時檢測(定性)	病毒專用運送培養基	採集檢體後, 以冰浴或 2~8°C 傳送至醫事檢驗科	7 天	Not-Detected	週一、週四(執行檢驗 當日操作 8 點前傳送 至淡水院區醫事檢驗 科之檢體)
655063	Sputum - Influenza virus A & B real-time RT-PCR 痰-流行 性感冒病毒 A 型及 B 型即時 檢測(定性)	病毒專用運送培養基	採集檢體後, 以冰浴或 2~8°C 傳送至醫事檢驗科	7 天	Not-Detected	週一、週四(執行檢驗 當日操作 8 點前傳送 至淡水院區醫事檢驗 科之檢體)
655064	BAL- Influenza virus A & B real-time RT-PCR 氣管肺泡 沖洗液-流行性感冒病毒 A 型 及 B 型即時檢測(定性)	無菌塑膠試管	採集檢體後, 以冰浴或 2~8°C 傳送至醫事檢驗科	7 天	Not-Detected	週一、週四(執行檢驗 當日操作 8 點前傳送 至淡水院區醫事檢驗 科之檢體)
655065	Other- Influenza virus A & B real-time RT-PCR 其他-流行 性感冒病毒 A 型及 B 型即時 檢測(定性)	使用容器請洽病毒組 TEL: 122474	採集檢體後, 以冰浴或 2~8°C 傳送至醫事檢驗科	7 天	Not-Detected	週一、週四(執行檢驗 當日操作 8 點前傳送 至淡水院區醫事檢驗 科之檢體)
655121	Blood - C.trachomatis Quantitative PCR 血液-砂眼 披衣菌定量 PCR	全血 3 mL 置入 EDTA 管	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前 之檢體)
655122	Throat swab - C.trachomatis Quantitative PCR 咽喉拭子- 砂眼披衣菌定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採 檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前 之檢體)

655123	Nasopharyngeal aspirate - C.trachomatis Quantitative PCR 鼻咽抽出物-砂眼披衣菌定量 PCR	Nasopharyngeal aspirate 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655124	Sputum - C.trachomatis Quantitative PCR 痰-砂眼披衣菌定量 PCR	若抽痰，盡可能選取有痰液或血液部分將管子斷入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655125	BAL - C.trachomatis Quantitative PCR 氣管肺泡沖洗液-砂眼披衣菌定量 PCR	體液至少 1 mL 置入無菌塑膠試管	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655126	Genital swab - C.trachomatis Quantitative PCR 生殖道拭子-砂眼披衣菌定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655127	Conjunctival swab - C.trachomatis Quantitative PCR 結膜拭子-砂眼披衣菌定量 PCR	Swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655128	Urine - C.trachomatis Quantitative PCR 尿液-砂眼披衣菌定量 PCR	尿液至少 2 mL 置入無菌塑膠試管(藍頭)	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655129	Other - C.trachomatis Quantitative PCR 其他-砂眼披衣菌定量 PCR	用容器請洽病毒組 ext:2474	Swab 置入病毒專用運送培養基中，檢體請注意密封，2~8°C 冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655131	Blood - C. pneumonia Quantitative PCR 血液-肺炎披衣菌定量 PCR	全血 3 mL 置入 EDTA 管	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655132	Throat swab - C. pneumonia Quantitative PCR 咽喉拭子-肺炎披衣菌定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655133	Nasopharyngeal aspirate - C. pneumonia Quantitative PCR 鼻咽抽出物-肺炎披衣菌定量 PCR	Nasopharyngeal aspirate 檢體置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655134	Sputum - C. pneumonia Quantitative PCR 痰-肺炎披衣菌定量 PCR	若抽痰，盡可能選取有痰液或血液部分將管子置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655135	BAL - C. pneumonia Quantitative PCR 氣管肺泡沖洗液-肺炎披衣菌定量 PCR	體液至少 1 mL 置入無菌塑膠試管	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)
655136	Other - C. pneumonia Quantitative PCR 其他-肺炎披衣菌定量 PCR	用容器請洽病毒組 ext:2474	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	周三(操作當天 8 點前之檢體)

病毒定量項目如下:

檢驗代碼	檢驗名稱	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
655101	Blood - HSV Quantitative PCR 血液-單純疱疹病毒定量 PCR	全血 3 mL 置入 EDTA 管，2500rpm 離心 20 分鐘(須於 6 小時內完成)取血漿至於螺旋蓋管中，冰凍運送寄出。	24 小時，檢體請注意密封，取血漿至於螺旋蓋管中，冰凍運送寄出。	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655102	CSF - HSV Quantitative PCR 脊髓液-單純疱疹病毒定量 PCR	CSF 至少 1 mL 置入無菌塑膠試管(綠頭)	24 小時，檢體請注意密封，2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655103	BAL - HSV Quantitative PCR 氣管肺泡沖洗液-單純疱疹病毒定量 PCR	體液至少 1 mL 置入無菌塑膠試管	24 小時，檢體請注意密封	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)

			封, 2~8°C 或冰浴傳送			
655104	Throat swab - HSV Quantitative PCR 咽喉拭子-單純疱疹病毒定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655105	Nasopharyngeal aspirate - HSV Quantitative PCR 鼻咽抽出物-單純疱疹病毒定量 PCR	Nasopharyngeal aspirate 檢體置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655106	Sputum - HSV Quantitative PCR 痰-單純疱疹病毒定量 PCR	若抽痰, 可選取有痰液或血液部分將管子置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655107	Vesicular fluid - HSV Quantitative PCR 水疱液-單純疱疹病毒定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655108	Genital swab - HSV Quantitative PCR 生殖道拭子-單純疱疹病毒定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655109	Eye- HSV Quantitative PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655100	Other - HSV Quantitative PCR 其他-單純疱疹病毒定量 PCR	用容器請洽病毒組 ext:2474	Swab 置入病毒專用運送培養基中, 檢體請注意密封, 2~8°C 冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655111	CSF - CMV Quantitative PCR 脊髓液-巨細胞病毒定量 PCR	CSF 至少 1 mL 置入無菌塑膠試管(綠頭)	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655112	BAL - CMV Quantitative PCR 氣管肺泡沖洗液-巨細胞病毒定量 PCR	至少 1 mL 置入無菌塑膠試管	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655113	Urine - CMV Quantitative PCR 尿液-巨細胞病毒定量 PCR	尿液至少 2 mL 置入無菌塑膠試管(藍頭)	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655114	Throat swab - CMV Quantitative PCR 咽喉拭子-巨細胞病毒定量 PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655115	Nasopharyngeal aspirate - CMV Quantitative PCR 鼻咽抽出物-巨細胞病毒定量 PCR	Nasopharyngeal aspirate 檢體置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655116	Sputum - CMV Quantitative PCR 痰-巨細胞病毒定量 PCR	若抽痰, 盡可能選取有痰液或血液部分將管子置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655117	Eye-CMV Quantitative PCR	swab 置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655118	Other - CMV Quantitative PCR 其他-巨細胞病毒定量 PCR	用容器請洽病毒組 ext:2474	24 小時, Swab 置入病毒專用運送培養基中, 檢體請注意密封, 2~8°C 冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W2、W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655066	Blood- BKV Quantitative PCR 血液- BK 多瘤病毒定量 PCR	全血 3 mL 置入 EDTA 管, 2500rpm 離心 20 分鐘(須於 6 小時內完成)取血漿至於螺旋蓋管中, 冰凍運送寄出。	24 小時, 檢體請注意密封, 取血漿至於螺旋蓋管中, 冰凍運送寄出。	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W3 操作
655067	Urine- BKV Quantitative PCR 尿液- BK 多瘤病毒定量 PCR	尿液至少 1 mL 置入無菌塑膠試管(藍頭), 冷藏寄出	24 小時, 檢體請注意密封, 2~8°C 冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W3 操作

655068	Other- BKV Quantitative PCR 其它- BK多瘤病毒定量PCR	1.體液至少 1 mL 置入無菌塑膠試管，冷藏寄出 2. Swab置入病毒專用運送培養基，冷藏寄出	24 小時，檢體請注意密封，2~8℃冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W3 操作
655071	Blood - VZV Quantitative PCR 血液-水痘帶狀疱疹病毒定量 PCR	全血 3 mL 置入EDTA管，2500rpm 離心 20分鐘(須於 6 小時內完成)取血漿至於螺旋蓋管中，冰凍運送寄出。	24 小時，檢體請注意密封，取血漿至於螺旋蓋管中，冰凍運送寄出。	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W2 、 W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655072	CSF - VZV Quantitative PCR 脊髓液-水痘帶狀疱疹病毒定量 PCR	CSF 至少 1 mL 置入無菌塑膠試管(綠頭)	24 小時，檢體請注意密封，2~8℃或冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W2 、 W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655073	Eye- VZV Quantitative PCR 眼部-水痘帶狀疱疹病毒定量 PCR	置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8℃或冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W2 、 W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655074	Vesicular fluid- VZV Quantitative PCR 水疱液-水痘帶狀疱疹病毒定量 PCR	置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，swab 置入病毒專用運送培養基中，檢體請注意密封，2~8℃或冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W2 、 W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655075	Other - VZV Quantitative PCR 其他-水痘帶狀疱疹病毒定量 PCR	用容器請洽病毒組 ext:2474	24 小時，Swab 置入病毒專用運送培養基中，檢體請注意密封，2~8℃冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W2 、 W5 (操作當天 8 點前之檢體)
655081	Blood - EBV Quantitative PCR 血液-EB 病毒定量 PCR	全血 3 mL 置入EDTA管，2500rpm 離心 20分鐘(須於 6 小時內完成)取血漿至於螺旋蓋管中，冰凍運送寄出。	24 小時，檢體請注意密封，取血漿至於螺旋蓋管中，冰凍運送寄出。	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W1 、 W4 (操作當天 8 點前之檢體)
655082	CSF - EBV Quantitative PCR 脊髓液-EB 病毒定量 PCR	CSF 至少 1 mL 置入無菌塑膠試管(綠頭)	24 小時，檢體請注意密封，2~8℃或冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W1 、 W4 (操作當天 8 點前之檢體)
655083	Saliva - EBV Quantitative PCR 唾液-EB 病毒定量 PCR	置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，Swab 置入病毒專用運送培養基中，檢體請注意密封，2~8℃冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W1 、 W4 (操作當天 8 點前之檢體)
655084	Other - EBV Quantitative PCR 其他-EB 病毒定量 PCR	用容器請洽病毒組 ext:2474	24 小時，Swab 置入病毒專用運送培養基中，檢體請注意密封，2~8℃冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	W1 、 W4 (操作當天 8 點前之檢體)
655085	Eye- EBV Quantitative PCR	置入病毒紅蓋採檢套組	24 小時，檢體請注意密封，2~8℃或冰浴傳送	7 天	Not-Detected	W1 、 W4 (操作當天 8 點前之檢體)
655091	Blood - PML/RARα quantitative PCR (follow-up)，自費 5200 元	全血 8 mL 置入 EDTA 管(共 2 管)，勿離心	1. 週二採檢並於當日以低溫冷藏寄出檢體 2. 2~8℃或冰浴傳送	執行檢驗後隔日發報告	Not-Detected	1.每週三操作 2. 執行檢驗後三日內發報告

若遇醫師開立 655093、655094(110/4/15 關檔)、655140、655141、655142、655143、655144、655145、655146、655147、655148、655149、655160、655161、655162、655163、655164、655165 的檢驗項目時，採檢事項請直接查詢總院手冊，網址：https://www.mmh.org.tw/taitam/diag_div/newLabQuery/index.html

其他注意事項：

- (a) 收集檢體的運送培養基(transport medium)由細菌室供應，可至醫事檢驗科櫃台或細菌單位領取。
- (b) 收集檢體的無菌傳送管由生化室供應，可至醫事檢驗科櫃台領取，

(c) Request sheet 需詳細填寫，以便利培養報告之發出及查詢。

(d) 體液檢體若同時做需氧/厭氧培養、Gram Stain 及 KOH，可裝在同一管 15ml 藍色螺旋蓋無菌塑膠管送至實驗室。

(3) 微生物培養檢驗項目一覽表：

項目代碼	項目名稱	檢體輸送方式	檢體儲存環境	陰性結果報告時間
65753 (關檔)	初痰-TB PCR TEST	1. 痰檢體放置50ml 無菌火箭筒形離心管 2. 請放入感染性夾鍊袋內 *檢體運送及保存條件: 1.原始檢體 24 小時內以 2-8 度 C 傳送至實驗室。 2.不接受已消化去污染檢體及大於 24 小時之原始檢體 3.已經 NALC-NaOH 消化去污染的檢體：保存於-70 °C 兩星期	2-8°C	操作日當天
B601	65701 Abscess - Routine culture (需氧)	檢體放輸送培養基或液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
	65702 Abscess - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
65703	Abscess - Gram stain	液狀檢體≥1mL 置於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
B602	65704 Abscess - TB culture	約 5ml 於 50ml無菌火箭筒形離心管	2-8°C 冰箱	8 週
	65705 Abscess - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65707	Abscess - KOH mount	液狀檢體≥1mL 置於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
65708	Abscess-Blood bottle culture(使用血瓶採檢)	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天
65709	Abscess-TB culture(MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	8 週
B603	65711 Ascites - Routine culture (需氧)	液體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	4 天
	65712 Ascites - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
65714	Ascites - Gram stain		2-8°C 冰箱	2 天
65718	Ascites - KOH mount	液體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
65713	Ascites - Blood bottle culture(使用血瓶採檢)	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天
B604	65715 Ascites - TB culture	約 5ml 於 50ml無菌火箭筒形離心管	2-8°C 冰箱	8 週
	65716 Ascites - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65719	Ascites-TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	42 天
65721	BAL - Routine culture (需氧)	BAL 檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
65722	BAL- Gram stain			
65726	BAL- KOH mount			
65727	BAL- India ink stain			
B605	65723 BAL - TB culture	約 5ml 於 50ml無菌火箭筒形離心管	2-8°C 冰箱	8 週
	65724 BAL - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65730	Bronchial Brush (smear) - Gram stain	檢體直接塗抹於 slide 後置於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	2 天
65731	Bronchial Brush (smear) - AFB stain	檢體直接塗抹於 slide 後置於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	操作日當天
B606	65732 PSB - Routine culture (需氧)	PBS 檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
	65733 PSB - Routine culture (厭氧)			5 天
65734	PSB - Gram stain			2 天
65735	PSB - India ink stain			2 天
B607	65736 PSB - TB culture	約 5ml 於 50ml無菌火箭筒形離心管	2-8°C 冰箱	8 週
	65737 PSB - AFB stain			操作日當天
65738	PSB - KOH mount	PBS 檢體≥1mL 於無菌塑膠試管		2 天

B612	65755	Nose- Routine culture (需氧)	swab 置於輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
	65756	Nose- Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
	65760	Throat - Routine culture(需氧)	swab 置於輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
B608	65741	Sputum (痰液) - Routine culture(需氧)	無菌容器 ≥ 1mL	2-8°C 冰箱	2 天
B609	65742	Sputum (Endobronchial suction) - Routine culture(需氧)		2-8°C 冰箱	2 天
	65743	Sputum (痰液) - Gram stain		2-8°C 冰箱	2 天
B610	65744	Sputum (痰液) - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65745	Sputum (痰液) - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
	65749	Sputum (痰液) - KOH mount	無菌容器 ≥ 1mL	2-8°C 冰箱	2 天
	65750	Sputum (Suction tube) - Routine culture (限兒科)(需氧)	Suction tube	2-8°C 冰箱	2 天
	65765	Oral - Routine culture(需氧)	swab 置於輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
	65766	Dental-Routine culture (厭氧)	swab 置於輸送培養基	室溫	5 天
B623	65840	Endocervix - Routine culture (需氧)	swab 置於輸送培養基	35°C 溫箱	2 天
	65841	Endocervix - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
	65843	Endocervix - Gram stain		35°C 溫箱	2 天
	65844	Endocervix - KOH mount		35°C 溫箱	2 天
	65842	Endocervix - N. gonorrhoeae culture	swab 置於輸送培養基	35°C 溫箱	2 天
			巧克力培養皿	35°C 溫箱 +5% CO ₂	2 天
	65848	Vagina - Routine culture (需氧)	swab 置於輸送培養基	35°C 溫箱	2 天
	65851	Vagina - Gram stain			
	65849	Vagina- N. gonorrhoeae culture	swab 置於輸送培養基	35°C 溫箱	2 天
			巧克力培養皿	35°C 溫箱 +5% CO ₂	2 天
	65850	Vagina- GBS screen culture	1. 黑色頭輸送培養基(婦科門診) 2. 附孕婦乙型鏈球菌檢查紀錄表(台東版本)	2-8°C 冰箱	2 天
	65855	Genital (male) - Routine culture(需氧)	swab 置於輸送培養基	35°C 溫箱	2 天
	65857	Genital(male) - Gram stain	swab 置於輸送培養基	35°C 溫箱	2 天
	65856	Genital(male) - N. gonorrhoeae culture			
	65858	Semen (精液) - Routine culture (需氧)	無菌容器 ≥ 1mL	35°C 溫箱	2 天
	65866	Gastric juice - Routine culture (需氧) (限新生兒)	無菌容器 ≥ 1mL	2-8°C 冰箱	2 天
B624	65867	Gastric juice - TB culture	50ml 火箭筒(檢體(至少 25ml~50ml)需添加 sodium carbonate100mg)	2-8°C 冰箱	8 週
	65868	Gastric juice - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
B625	65873	Joint fluid - Routine culture (需氧)	檢體放輸送培養基或液體檢體 ≥ 1mL 於無菌塑膠試管	室溫	4 天
	65874	Joint fluid - Routine culture (厭氧)			5 天
	65876	Joint fluid - Gram stain			2 天
	65880	Joint fluid- KOH mount			2 天
	65875	Joint fluid - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	2 天
B626	65877	Joint fluid - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65878	Joint fluid - AFB stain			操作日當天
	65950	Other - KOH mount	液狀檢體 ≥ 1mL 置於無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
	65952	Other-Routine culture(需氧)	檢體放輸送培養基或液體檢體 ≥ 1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天

B627	65884	Pleural effusion - Routine culture(需氧)	無菌塑膠試管≥1mL	2-8°C 冰箱	4 天
	65885	Pleural effusion - Routine culture(厭氧)		室溫	5 天
65887	Pleural effusion - Gram stain	2-8°C 冰箱		2 天	
65892	Pleural effusion - KOH mount	2-8°C 冰箱		2 天	
65888	Pleural effusion - India ink stain	2-8°C 冰箱		2 天	
65886	Pleural effusion - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天	
B628	65889	Pleural effusion - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65890	Pleural effusion - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65893	Pleural effusion-TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	42 天	
B613	65770	Bile - Routine culture (需氧)	檢體放輸送培養基或液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
	65771	Bile - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
65772	Bile - Gram stain	2-8°C 冰箱		2 天	
65775	Blood culture (大人)- for catheter lines	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天	
65776	Blood culture (大人)- for peripheral	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天	
65777	Blood culture (小兒)- for catheter lines	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天	
65778	Blood culture (小兒)- for peripheral	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天	
65780	Blood TB culture(MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	42 天	
65789	Bone Marrow- Routine culture(需氧)	液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	4 天	
65790	Bone Marrow - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	需氧與厭氧血瓶 1~3mL	室溫	5 天	
65792	Bone Marrow - TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic血瓶 1~5ml	室溫	42 天	
65793	Bone Marrow -Gram Stain	液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天	
B614	65796	Body fluid - Routine culture (需氧)	液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	4 天
	65797	Body fluid - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
65799	Body fluid - Gram stain	2-8°C 冰箱		2 天	
65803	Body fluid - KOH mount	2-8°C 冰箱		2 天	
65798	Body fluid - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL	室溫	5 天	
65805	Body fluid-TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic血瓶 1~5ml	室溫	42 天	
B615	65800	Body fluid - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65801	Body fluid - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
B616	65806	CSF - Routine culture (需氧)	液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	35°C 溫箱	4 天
	65807	CSF - Gram stain		35°C 溫箱	2 天
65808	CSF - India ink stain	35°C 溫箱		2 天	
B617	65809	CSF - TB culture	液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	8 週
	65810	CSF - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
B618	65815	Dialysate - Routine culture (需氧)	液體檢體≥1mL 於無菌塑膠試管	室溫	2 天
	65816	Dialysate - Routine culture (厭氧)			5 天
65817	Dialysate - Gram stain	2 天			
65821	Dialysate - KOH mount	2 天			

B619	65818	Dialysate -TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65819	Dialysate -AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65861	Eye - Routine culture(需氧)		輸送培養基	放 2-8°C 冰箱	2 天
65863	Eye -Gram Stain				
B620	65824	Drain discharge - Routine culture (需氧)	輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
	65825	Drain discharge - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
	65826	Drain discharge - Gram stain		2-8°C 冰箱	2 天
	65830	Drain discharge - KOH mount			
B621	65827	Drain discharge - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65828	Drain discharge - AFB stain			操作日當天
65833	Ear - Routine culture (external) (需氧)		輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
B622	65834	Ear - Routine culture (middle) (需氧)	輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
	65835	Ear - Routine culture (middle) (厭氧)		室溫	5 天
65910	Skin (for 皮膚)-Routine culture (需氧)		無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
65912	Skin - Cutaneous Mycobacterium (only TB culture)		L-J medium(馬上送實驗室)	室溫	8 週
65913	Skin - Atypical Mycobacterium (only TB culture)		L-J medium(馬上送實驗室)	室溫	8 週
65914	Skin(漢生病追蹤專用)-AFB stain		收集主要損害部位皮膚或邊緣於玻片	2-8°C 冰箱	操作日當天
B631	65917	Stool (糞便) - Salmonella , Shigella culture	輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
	65918	Stool (糞便) - Campylobacter culture		2-8°C 冰箱	2 天
	65919	Stool (糞便)- Vibrio . , Aeromonas, Plesiomonas culture		2-8°C 冰箱	2 天
65921	困難梭狀桿菌 GDH 抗原和毒素 A/B 快速		糞便檢體放無菌塑膠容器，必須在 24 小時內完成檢驗，若無法立即檢驗，可保存在攝氏 2-8 度，並於 48 小時內檢測檢體。	2-8°C 冰箱	2 天
B632	65922	Stool (糞便) - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65923	Stool (糞便) - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65927	Tip (I.V Catheter Tip) - Routine culture(需氧)		輸送培養基或無菌塑膠試管(小兒)	2-8°C 冰箱	3 天
B633	65929	Tissue - Routine culture (需氧)	無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
	65930	Tissue - Routine culture (厭氧)		室溫	5 天
65931	Tissue - Gram stain			2-8°C 冰箱	2 天
65935	Tissue - KOH mount			2-8°C 冰箱	2 天
B633	65932	Tissue - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65933	Tissue - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
65936	Tissue-Cutaneous Mycobacterium (only TB culture)		L-J medium(馬上送實驗室)	室溫	8 週
65937	Tissue-Atypical Mycobacterium (only TB culture)		L-J medium(馬上送實驗室)	室溫	8 週
65896	Pus / wound - Routine culture (淺部-需氧)		輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
B629	65897	Pus / wound - Routine culture (深部-需氧)	輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
	65898	Pus / wound - Routine culture (深部-厭氧)		室溫	5 天
65899	Pus / wound - Gram stain		液狀檢體≥1mL 置於無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
B630	65900	Pus / wound - TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週

	65901	Pus / wound - AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
	65938	Urine (中段尿) - Routine culture (需氧)	5~10mL 無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
	65939	Urine (存留導管尿) - Routine culture (需氧)	5~10mL 無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
	65940	Urine (單次導管尿) - Routine culture (需氧)	5~10mL 無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
B635	65941	Urine(穿刺尿) - Routine culture (需氧)	≥ 1mL 無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
	65942	Urine (穿刺尿) - Routine culture (厭氧)	≥ 1mL 無菌塑膠試管	立即送	5 天
	65943	Urine (尿液)- Gram stain	≥ 1mL 無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	2 天
B636	65944	Urine (尿液)- TB culture	約 5ml 於 50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	8 週
	65945	Urine(尿液)- AFB stain		2-8°C 冰箱	操作日當天
	65978	細菌培養鑑定(血庫捐贈者血袋)-血瓶採檢	需氧與厭氧血瓶各 3~10mL(102.04.18 新增)	室溫	5 天
	65947	Urine (尿液)- Legionella pneumophila Ag 退伍軍人桿菌尿中抗原測定	5~10mL 無菌容器	2-8°C 冰箱	2 天
	65969	Stool-Screen culture for VRE	輸送培養基	2-8°C 冰箱	2 天
66801-66817-113/1/10 起回收自行檢驗					
	66801	Sputum - TB PCR TEST 痰液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/抽吸管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66802	BAL - TB PCR TEST 支氣管肺泡沖洗液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66803	PSB - TB PCR TEST 保護套支氣管刷－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66804	Pus / wound - TB PCR TEST 膿/傷口－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66805	Abscess - TB PCR TEST 膿瘍－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66806	Stool -TB PCR TEST 糞便－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管(無菌收集盒)	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66807	Urine - TB PCR TEST 尿液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管(無菌收集盒)	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66808	Ascites - TB PCR TEST 腹水－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66809	Pleural effusion - TB PCR TEST 肋膜積液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66810	Joint fluid - TB PCR TEST 關節液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66811	Gastric juice - TB PCR TEST 胃液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	操作日隔天
	66812	Drain discharge - TB PCR TEST 引流液－結核桿菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒	2-8°C 冰箱	操作日隔天

66813	CSF - TB PCR TEST 腦脊髓液－結核桿菌 群分生篩檢測試	無菌塑膠試管(綠頭)	2-8°C 冰箱	操作日隔天
66814	Bone Marrow - TB PCR TEST 骨髓－結核桿 菌群分生篩檢測試	無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
66815	Body fluid - TB PCR TEST 體液－結核桿菌 群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
66816	Dialysate - TB PCR TEST 透析液－結核桿 菌群分生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天
66817	Other - TB PCR TEST 其他－結核桿菌群分 生篩檢測試	50ml 火箭筒/無菌塑膠試管	2-8°C 冰箱	操作日隔天



(5) 黴菌培養檢驗項目一覽表：

項目代碼	項目名稱	檢體輸送方式	檢體儲存環境	陰性結果報告時間
65706	Abscess - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65710	Abscess-Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	30 天
65717	Ascites - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65720	Ascites-Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	30 天
65725	BAL - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65757	Nose- Fungus culture	檢體塗抹於黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65748	Sputum (痰液) - Fungus culture	檢體塗抹於黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65779	Blood Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	30 天
65791	Bone Marrow - Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	30 天
65802	Body fluid - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65804	Body fluid-Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	30 天
65870	Hair - Fungus culture	檢體放入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65879	Joint fluid - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65882	Nail - Fungus culture	檢體放入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65891	Pleural effusion - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65811	CSF - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65820	Dialysate - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65829	Drain discharge - Fungus culture	檢體 3-5 滴置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65862	Eye - Fungus culture	檢體塗抹於黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65836	Ear - Fungus culture	檢體置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65894	Pleural effusion-Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	MYCO/F-Lytic 血瓶 1~5ml	室溫	30 天

65911	Skin scraping - Fungus culture	檢體置入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65902	Pus / wound - Fungus culture	檢體塗抹於黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65934	Tissue - Fungus culture	檢體放入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65951	Other - Fungus culture	檢體放入黴菌專用管 SDA 及 Mycosel 管各 2 支 (SDA 及 Mycosel 管請到檢驗科領取)	室溫	30 天
65962	Mold 菌種鑑定試驗(限細菌培養已檢出 Mold)	限細菌培養已檢出 Mold	室溫	2 週~8 週

因應血腫科需求新增委外檢驗分生項目					
檢驗代碼	檢驗備名稱	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間/參考值	備註
66691	Cell Markers for Leukemia or Lymphoma-Myeloid-31 種以上	1.委外花慈分生檢驗組，每週三、五檢驗 2.採檢於 Na-Heparin(綠)5mL，且 24hrs 內室溫送檢，故採檢時間宜為 14:00~14:30 以前(W 二、四)	W 二、四	由醫師自行至花慈系統線上查詢報告	委外花慈
66692	Cell Markers for Leukemia or Lymphoma-Lymphoid-31 種以上	1.委外花慈分生檢驗組，每週三、五檢驗 2.採檢於Na-Heparin(綠)5mL，且 24hrs 內室溫送檢，故採檢時間宜為 pm14:00~14:30(W 二、四)	W 二、四	由醫師自行至花慈系統線上查詢報告	委外花慈
66693	Cell Markers for Leukemia or Lymphoma-Plasma cell-21~30 種	1.委外花慈分生檢驗組，每週三、五檢驗 2.採檢於Na-Heparin(綠)5mL，且 24hrs 內室溫送檢，故採檢時間宜為 pm14:00~14:30(W 二、四)	W 二、四	由醫師自行至花慈系統線上查詢報告	委外花慈
66694	BCR-ABL-RNA(Quantitation)BCR-ABL 融合基因檢測(定量)	紫頭管	W1 ~ W4	由醫師自行至花慈系統線上查詢報告	委外花慈
66697	BCR/ABL-RNA(Qualitative)定性-台東專用	紫頭管	W1 ~ W4	由醫師自行至花慈系統線上查詢報告	限委外花慈(委外花慈才可以健保給付)
66695	RT-PCR for BCR-ABL detetion(Tasigma/Glivec 治療專用)(台東用)109/10/28 已關檔	紫頭管 5ml*4 支	W1 ~ W4	由委外單位直接寄送報告予醫師	1.委外台大 2.特約後納 E0，病患需自付採檢費
655912	PML-RARα-RNA(quali.)急性前骨髓性白血病基因檢測(定性)	1.委外花慈分生檢驗組 2.採檢於 EDTA(紫)，5ml 冷藏。 3.需於 24hrs 內送檢，故採檢時間宜為 14:00~16:00	W1 ~ W4	由委外單位直接寄送報告予醫師	委外花慈
655913	PML-RARα-RNA(quant.)急性前骨髓性白血病基因檢測(定量)	1.委外花慈分生檢驗組 2.採檢於EDTA(紫)，5ml 冷藏。 3.需於 24hrs 內送檢，故採檢時間宜為 13:30~14:00	W1 ~ W4	由委外單位直接寄送報告予醫師	委外花慈
655914	FLT3/ITD 急性骨髓性白血病基因突變檢測(定性)	1.委外花慈分生檢驗組 2.採檢於EDTA(紫)，3ml。 3.需冷藏	W1 ~ W4	由委外單位直接寄送報告予醫師	委外花慈
655915	SEA type 甲型地中海貧血東南亞型基因檢測(定性)	1.委外花慈分生檢驗組 2.採檢於 EDTA(紫)，3ml	W1 ~ W4	由委外單位直接寄送報告予醫師	委外花慈
655916	FLT3/D835 急性骨髓性白血病基因突變檢測(定性)	1.委外花慈分生檢驗組 2.採檢於 EDTA(紫)，3ml	W1 ~ W4	由委外單位直接寄送報告予醫師	委外花慈
25007B(健保碼)	細胞遺傳學檢查(無申請檢驗碼，幫劉醫師外送)	1.委外花慈分生檢驗組，每週三、五檢驗 2.採檢於 Na-Heparin(綠)5mL，且 24hrs 內室溫送檢，故採檢時間宜為 14:00~14:30 以前(W 二、四)	W 二、四	由醫師自行至花慈系統線上查詢報告	委外花慈

委外台北馬偕核醫科：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	採取方式/採檢量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
63010	HGH 人類生長激素 (RIA 法) (98/11/17 開 檔)	Serum	採血3ml於生化管 (SST管)	24 小時	10 天	成人: <6.60ng/mL 兒童:在刺激試驗中, 表明 GH 缺乏的最低閾值為 <6.60ng/mL	二次委外 立人
63027	Intact PTH	Serum	採血5ml於生化管 (SST管)	24 小時	14 天	<64.87 pg/ml	
63076	羊水基因檢測專用	羊水		24 小時	10 天		
63205	Free-Testosterone (自費)	Serum	採血3ml於生化管 (SST管)	24 小時	不定 期	M:20-49 yrs:57 – 178 pg/mL ≥ 50 yrs:47-136 pg/mL F:20-49 yrs:0.86 –9.50 pg/mL ≥ 50 yrs:0.29– 5.76 pg/mL	二次委外立 人
63203	Anti-GAb-Ab	Serum	採血5ml於生化管 (SST管)	24 小時	一個 月	(-):<10 U/mL , (+):≥ 10U/mL	二次委外 立人
63204	Anti-IA2	Serum	採血5ml於生化管 (SST管)	24 小時	一個 月	(-):<7.5 U/mL , (+):≥ 7.5U/mL	二次委外 立人
63264	IGF-I	血清	全血 2mL 置於 SST 管 	24 小 時	1 週	Adult: 20-30yrs:232-385 ng/mL 30-40yrs:177-382 ng/mL 40-50yrs:124-290 ng/mL 50-60yrs:71-263ng/mL 60-70yrs:94-269 ng/mL 70-80yrs:76-160 ng/mL 孩童 Children:stage of puberty: P1 0-4yrs:49-171 ng/mL P1 >4yrs:76-499 ng/mL P2 :247-396 ng/mL P3 :249-642 ng/mL P4-5 :271-550 ng/mL Children constitutionally small: 在刺激後這些孩童的高度低了兩個標準差或大於 平均生長激素濃度大於 20 mIU/L 和常規增長速度 P1 0-4yrs:98-180ng/mL P1 5-7yrs: 78-156ng/mL P1 8-9yrs:76-186ng/mL P1 10-11yrs:76-234ng/mL P1 >12yrs:131-278ng/mL P2 163-502ng/mL P3 185-617ng/mL P4 272-540ng/mL	二次委外 立人
63293	DHT	血清	全血 2mL 置於 SST 管 	24 小 時	不定 期	男性(1-9 歲):<17-39pg/mL 男性(10-14 歲):<17-499pg/mL 男性(15-18 歲):52-819 pg/mL 男性(18-84 歲):123-1181 pg/mL 女性(2-9 歲): <17-65pg/mL 女性(10-14 歲):<17-206 pg/mL 女性(15-18 歲):<17-777pg/mL 女性(18-49 歲):<17-399pg/Ml 女性(50-87 歲): <17-241pg/mL	二次委外 立人
63294	FK506(Tacrolimus)	全血	4ml 採血於紫頭 管(K2EDTA) (冰浴傳送)	24 小時	14 天		

委外台北馬偕檢驗科：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
41226	Chromosome	全血	1.採血於為玻璃綠頭管	需事先與總院染色體室排抽血時間 W1~W4	40 天	由總院將報告直接寄到病歷室	委外台北馬偕 (106.11.01 開始受理檢查 TEL:103089)
66080	Ketamin (K 他命篩檢)	尿液	最低檢體量需> 20 mL 至於無菌塑膠容器(無菌集尿杯 壓克力盒)	24 小時	3 天	Negative	委外台北馬偕
66091	CO2	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	3 天	22-32 mmol/L	委外台北馬偕
66118	ICG 循血線試驗	血清	1. 採血於無添加劑試管(空白 no gel 管)/最大量 10mL, 採檢過程到外送, 檢體一律避光 2. 檢體不可溶血 及 lipemia 3.檢體上需標示採血時間;	24 小時	3 天	15 分鐘血中停滯率 0-10%	委外台北馬偕
66147	Lipoprotein-EP	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	α: 15~20% ; β:160-400 mg/dL ; preβ:50-180mg/dL Chylomicron: 0-50 mg/dL	委外台北馬偕
66150	Stone analysis	Stone	全部檢體置於無菌集尿盒(壓克力盒)	24 小時	21 天	N/A	委外台北馬偕(二次委外邱內科)2014/11/25 異動
66156	Al 鋁	全血	1. 全血至少 3mL 置於深藍色頭微量金屬專用管	24 小時	14 天	<10 µg/L ; 洗腎透析者 <20µg/L	委外台北馬偕
66162	GC/MS Confirm test for Amphetamine	尿液	尿液 40 mL 置於無菌集尿杯 (透明壓克力盒)	24 小時	一個月	Negative	委外台北馬偕
66163	GC/MS Confirm test for Morphine	尿液	尿液 40 mL 置於無菌集尿杯 (透明壓克力盒)	24 小時	一個月	Negative	委外台北馬偕
66192	Urine Amphetamine	尿液	尿液 40 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	3 天	500 ng/mL	委外台北馬偕
661922	Urine Morphine	尿液	尿液 40 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	3 天	cut-off < 300 ng/m	委外台北馬偕

醫令代碼及名稱：5項ENA(Extractable Nuclear Antigen)	
醫令代碼	醫令名稱
66639	ANTI ENA SCREENING，可抽出的核抗體篩檢
66640	ANTI ENA (SSA,SSB)，可抽出的核抗體(SSA,SSB)測定
66633	ANTI ENA (SM,RNP)，可抽出的核抗體(SM,RNP)測定
66642	ANTI ENA (SCL70)，可抽出的核抗體(SCL70)測定
66645	ANTI ENA (JO-1)，可抽出之核抗體 J 0-1
<p>檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，採檢後 2 小時內送實驗室，離心(3000g，5 分鐘)，保存於(2~8℃ 冷藏)</p> <p>檢體退件：溶血；檢體不足</p> <p>報告時效：7 個工作天</p> <p>參考區間：Negative <20 CU，Positive ≥ 20 CU</p> <p>危險值：NA</p> <p>臨床意義：自體免疫疾病的病人體內會有自體抗體，利用可萃取性核抗原(Extractable Nuclear Antigen) ENA 試驗，包括 Anti-SSA、SSB、Sm、RNP、Scl-70、Jo-1，可篩檢是否有自體抗體的存在，幫助醫生的臨床診斷與治療。</p> <p>委外單位:台北馬偕</p>	

委外淡水馬偕：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66256	Hb-Ep 血色素電泳	全血	全血3mL置於EDTA管	24 小時	10 天	A：96.8~97.8 % F： <0.5% A2：2.2~3.2 %	委外淡水馬偕 (請先做 Hb、 MCV、RBC 的報告)
42329	婦科 Chromosome	全血	1.採血於玻璃綠頭管 5ml	W1~W4	NA	代送代抽	委外淡水馬偕羊 水實驗室
65141	Cystatin C	血清	黃頭 SST 管 5ml	24 小時	7 天	0.57-1.01 mg/L	委外淡水馬偕
65150	Bi For urine 鉍(單次 尿)	尿液	重金屬專用綠蓋 Labcon(Super Clear)10mL	24 小時	7 天	≤2.0µg/L	委外淡水馬偕
65151	Sb For urine 銻(單次 尿)	尿液	重金屬專用綠蓋 Labcon(Super Clear)10mL	24 小時	7 天	≤2.0µg/L	委外淡水馬偕
65152	Te For urine 銻(單次 尿)	尿液	重金屬專用綠蓋 Labcon(Super Clear)10mL	24 小時	7 天	≤25µg/L	委外淡水馬偕
65153	Tl For urine 鉍(單次 尿)	尿液	重金屬專用綠蓋 Labcon(Super Clear)10mL	24 小時	7 天	≤10µg/L	委外淡水馬偕
65158	Free light chain kappa/lambda	血清	3ml/採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Free kappa : 3.30-19.40 mg/L Free lambda: 5.71-26.30 mg/L Kappa/lambda ratio: 0.26-1.65	委外淡水馬偕
65170	胰蛋白酶酵素檢查 (Tryptase Test)	全血	全血 4 mL 置於 EDTA(紫頭管)，離心分 裝後冷凍(-20℃)	24 小時	7-14 天	≤11.0ug/L	委外淡水馬偕(二 次為外林口長庚 醫院)
65191	腦脊髓液蛋白質電 泳	CSF	CSF1 mL 置於無菌螺 旋蓋離心管單包裝	24 小時	10 天	無	大安聯合

66044	Urinary amino acid analysis	尿液	尿液 30 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒),未能立即送檢時需保存於-20°C(小孩尿液,請逐次加入冷凍)	24 小時	二星期		委外淡水馬偕
66045	(CSF)amino acid analysis	CSF	CSF1ml 置於無菌螺旋蓋離心管單包裝,2-8°C 冷藏寄出	24 小時	二星期		委外淡水馬偕
66050	血液游離脂肪酸氣相層析質譜分析	血漿	綠頭玻璃管(抽滿 8ml), 離心取上清液, -20 度冷凍	24 小時	10 天	無	委外淡水馬偕
66051	Pyruvate	血漿	1.全血 3 mL 置於黃頭管	W1-W4 16:00 前	一星期	0.18 ~0.89 mg/dL	委外淡水馬偕
66054	Organic acid analysis by GC/MS	尿液	尿液 30 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒) 未能立即送檢時需保存於-20°C(小孩尿液,請逐次加入冷凍)	24 小時	一星期	偵測有無異樣的有機酸供醫師參考	委外淡水馬偕
66055	plasma amino acid analysis	血漿	全血 3 mL 置於綠頭管(玻璃管), 採檢後需立即分離出血漿保存於-20°C	24 小時	二星期		委外淡水馬偕
66057	plasma free/total Carnitine analysis	血漿	全血 3 mL 置於綠頭管(玻璃管), 採檢後需立即分離出血漿保存於-20°C	24 小時	二星期	Carnitine (FC):23.6~65.4	委外淡水馬偕
66060	血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析	血漿	綠頭 heparin 玻璃管	24 小時	10 天	無	委外淡水馬偕
66086	Adenosine Deaminase	CSF、胸腔抽取液、心包模抽取液 ≥3 ml	1.檢體最低量 ≥3 ml 置於無菌螺旋蓋離心管單包裝	24 小時	10 天	ADA For TB Pleurisy pleural effusion ADA level : <40 U/L:low probability ; 40 to 70 : probable ; >=70 U/L:high probability	委外淡水馬偕(特殊生化組)
66093	徵飛血中總濃度	血漿	Sodium Heparine 管(綠頭管)	W1-W4 請於 PACS 系統看報告	7 天	1.<1.0 µg/mL:沒有治療效果 2.>1-1.9 µg/mL:治療部分有效 3.4.0 µg/mL:加做肝功能測試(GOT/GPT) 4.>5.5 µg/mL:醫師應視臨床表徵決定用藥劑量	委外淡水馬偕
66145	Protein-EP	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	Alb: 3.2~5.0 g/dl	委外淡水馬偕(生化室)
66160	viscosity	血清	5ml/採血於生化管(SST 管)	24 小時	7~10 天	1.6~2.2	委外淡水馬偕
66186	Uric Protein -EP	尿液	尿液 10 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	10 天	無	委外淡水馬偕(生化室)

66190	Zn for Urine 鋅	尿液	檢體類別及採集容器： 使用重金屬專用綠蓋 Labcon(SuperClear)10 mL	24 小時	10 天	150.0-1200.0µg/L	委外淡水馬偕
661902	Zn for Urine 鋅	尿液	採取方式： 1.第一天早上 8:00 之尿 液先排掉不保留，其 後的尿液均需保留 在乾淨的容器內，置 於 2-8℃ 冰箱冷藏保 存，持續收集到隔天 早上 8:00 為止。 2.使用重金屬專用綠蓋 Labcon(SuperClear) 10 mL 尿液 3.登錄 24 小時尿液總尿 量 4.乾淨的容器：門診病 人由檢驗科提供	24 小時	10 天	< 800 µg /day	委外淡水馬偕
66059*	代謝性罕見疾病篩 檢	Blood spot	1.全血 5 spots，足跟採 檢，並將血滴於專用濾 紙上作成 blood Spot	24 小時	10 天	Negative	委外淡水馬偕(二 次委外台北病理 中心)

(1) CAP 過敏原檢測項目 (健保給付) 如下：(66591、66595、66596、66597、66598)

CAP過敏原檢查申請單			
Panel		<i>Pedi</i>	
66591	常見特異 性過敏原	<input type="checkbox"/> 1. d1	D. pteronyssinus 屋塵蟎
		<input type="checkbox"/> 2. d2	D. farinae 粉塵蟎
		<input type="checkbox"/> 3. e1	Cat dander 貓毛
		<input type="checkbox"/> 4. e5	Dog dander 狗毛
		<input type="checkbox"/> 5. i6	Cockroach 德國蟑螂
		<input type="checkbox"/> 6. f1	Egg white 蛋白
		<input type="checkbox"/> 7. f2	Milk 牛奶
		<input type="checkbox"/> 8. f3	Fish(cod) 鱈魚
66595	食入性 過敏原	<i>AK Food Allergens</i>	
		<input type="checkbox"/> 1. f3	Fish(cod) 鱈魚
		<input type="checkbox"/> 2. f10	Sesame seed 芝麻
		<input type="checkbox"/> 3. f14	Soy bean 大豆
		<input type="checkbox"/> 4. f23	Crab 蟹
		<input type="checkbox"/> 5. f24	Shrimp 蝦子
		<input type="checkbox"/> 6. f84	Kiwi 奇異果
		<input type="checkbox"/> 7. f87	Melons 甜瓜
<input type="checkbox"/> 8. m81	Staphylococcal enterotoxin 金黃葡萄球菌腸毒素B		
66596	吸入性 過敏原	<i>AK Inhaled Allergens</i>	
		<input type="checkbox"/> 1. d1	D. pteronyssinus 屋塵蟎
		<input type="checkbox"/> 2. d2	D. farinae 粉塵蟎
		<input type="checkbox"/> 3. e1	Cat dander 貓毛
		<input type="checkbox"/> 4. e5	Dog dander 狗毛
		<input type="checkbox"/> 5. i6	Cockroach 德國蟑螂
		<input type="checkbox"/> 6. m5	Candida 白色念珠菌
		<input type="checkbox"/> 7. w1	Common ragweed 豬草
<input type="checkbox"/> 8. g2	Bermuda grass 百慕達草、狗牙根草		
66597	特異性過敏原 (自選六項)請事先洽詢檢驗科)		

(2) 自費過敏原檢測項目：(66585、66586、66587、66588、665898)

(3) 過敏原檢驗項目：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	採取方式/採檢量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66577	雞蛋過敏原成分檢測套組	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66578	牛奶過敏原成分檢測套組	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66579	自費高階過敏原篩檢(100 項)	血清 全血	全血 15 mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66580	自費一般過敏原篩檢(50 項)	血清 全血	全血 10 mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66588	昆蟲毒液及藥物類過敏原檢測組合	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66589	寵物及黴菌類過敏原檢測組合	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66590	常見綜合性過敏原	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66591	常見特異性過敏原 (Specific IgE : d1, d2, e1, e5, i6, f1, f2, f3)	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66593	Phadiatop 過敏原篩檢	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	7 個工作天	Negative	淡水馬偕
66595	食入性過敏原 (Specific IgE : f3, f10, f14, W1, f24, f84, f87, m81)	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66596	CAP 吸入性過敏原 (Specific IgE : d1, d2, e1, e5, i6, m5, w1, g2)	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66597	CAP 特異性過敏原(自行選 6 項)，需事先洽詢淡水檢驗科(122512)	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<0.35KU/L	淡水馬偕
66598	台灣本土過敏晶片檢驗套組	血清	全血 5mL 置於 SST 管	24 小時	14 個工作天	<1 AU	

檢驗代碼	檢驗項目名稱	對應檢驗內容		參考值
66577	雞蛋過敏原成分 檢測套組(980 元)	卵類黏蛋白、卵白蛋白、蛋黃		<0.35 kUA/L
66578	牛奶過敏原成分 檢測套組(1560 元)	α-乳蛋白素、β-乳球蛋白、酪蛋白、胎牛血清蛋白		<0.35 kUA/L
66579	自費高階過敏原 篩檢(100 項)(10000 元)	檢體:SST 試管 (血清管) 5ml 須抽 3 管		<0.35 kUA/L
66580	自費一般過敏原 篩檢(50 項) (5000 元)	檢體:SST 試管 (血清管) 5ml 須抽 2 管		<0.35 kUA/L
66588	昆蟲毒液及藥物 類過敏原檢測組 合 INSECT AND DRUG ALLERGY TEST	昆蟲類	i70 紅火蟻 (Fire Ant)、i204 馬蠅 (Horse Fly)、 i71 蚊子 (Mosquito)、i8 蛾 (Moth)	<0.35 kUA/L
		毒液類	i3 黃蜂蜂毒 (Common Wasp)、i1 蜜蜂蜂 毒 (Honey Bee)、i4 長腳蜂蜂毒 (Paper Wasp)、 i5 大黃蜂蜂毒 (Yellow Hornet)	
		抗生素/ 藥物類	c1 青黴素 G (Penicilloyl G)、c2 青黴素 V (Penicilloyl V)、c7 頭孢菌素抗生素 (Cefaclor)、c202 琥珀膽鹼 (Suxamethonium)	
		接觸類	k73 家蠶排泄物(Silk waste)、k74 家蠶蠶絲 (Silk)、k83 棉花籽 (Cotton seed)	
66589	寵物及黴菌類過 敏原檢測組合 PET AND MOLD ALLERGY TEST	羽毛類	e78 長尾鸚鵡羽毛 (Budgerigar feathers)、e201 金 絲雀羽毛 (Canary bird feathers)、e213 鵝羽毛 (Goose feathers)、e215 鴿羽毛 (Pigeon feathers)	<0.35 kUA/L
		皮毛類	e6 天竺鼠上皮 (Guinea pig epithelium)、e82 兔 上皮 (Rabbit epithelium)、e84 倉鼠上皮 (Hamster epithelium)、e87 天竺鼠上皮 (Guinea pig epithelium)、e88 大鼠上皮 (Rat epithelium)	
		鳥糞類	e77 長尾鸚鵡糞 (Budgerigar droppings)、e85 雞 羽毛、e218 雞糞 (Chicken droppings)	
		黴菌類	m1 青黴菌 (Penicillium notatum)、m2 芽枝黴 菌 (Cladosporium herbarum)、m3 煙色曲菌 (Aspergillus fumigates)、m5 白色念珠菌 (Candida albicans)、m6 交錯黴菌 (Alternaria alternata)、m8 長蠕孢屬 (Helminthosporium halodes)、m80 金黃色葡萄球菌腸毒素 (Staphylo. enterotoxin A)、m81 金黃色葡萄球菌腸毒素 B (Staphylo. enterotoxin B)、m15 綠色木黴菌 (Trichoderma viride)、m207 黑麴黴菌 (Aspergillus niger)、m70 皮屑芽孢菌 (Pityrosporum orbiculare)、m12 出芽短梗黴菌 (Aureobasidium pollulans)	

委外大安聯合醫事檢驗所（勞工檢查特定檢驗項目）：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66097	汞 (Hg:Mercury)	全血	全血 3 mL 置於 EDTA 管	24 小時	7 天	<20 µg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
65147	汞 Hg For urine(單次尿)	尿液	1. 收集中段尿 10mL 至白蓋酸洗管。	24 小時	7 天	0-10mg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
66098	砷 (AS:arsenic)	全血	血中砷使用專用無金屬深藍色蓋藍色標籤 K2 EDTA 管，檢體量 5 mL。	24 小時	7 天	< 20 mg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
66099	AS For urine 砷(單次尿總砷)不適用勞檢	尿液	1. 收集中段尿 10mL 至白蓋酸洗管。	24 小時	7 天	< 100 µg/g creatinine	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
651491	尿液無機砷分類檢查	尿液	1. 收集中段尿 10mL 至白蓋酸洗管。	24 小時	7 天	無機總砷 (Total inorganic As) : < 35 µg/L 結果報告包含(ug/g CRE 及 ug/L) : As ₂ O ₃ 、DMA(U)、MMA(U)、As ₂ O ₅ 、Total As、Urine Creatinine、Total As CRE 第三、第四級管理：尿中三價砷、五價砷、MMA、DMA 等砷及其代謝物檢驗值合計之總無機砷數 ≥ 35 µg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
66143	鉛 Pb	全血	全血 3 mL 置於紫頭管	24 小時	7 天	全血：≤ 10 µg/dL; 干預治療：≥ 20 µg/dL；Lead 血中鉛適用勞工體格與健康檢查，參考美國 CDC 建議：成人 <10；孩童及孕婦 <5(單位為 µg/dL)；勞工干預值：血中鉛濃度男性 ≥ 40 µg/dL、女性 ≥ 30 µg/dL	委外大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
66189	鉛 Pb For urine(單次尿)	尿液	1.隨機中段尿 10mL，需置於專用白蓋酸洗管	24 小時	一星期	<23µg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
65148	鉻 Cr For urine(單次尿)	尿液	1. 收集中段尿 10mL 至白蓋酸洗管。	24 小時	7 天	≤0.4mg/g CRE	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
65159	錳	血清	全血 3 mL 置於微量金屬專用採血管(深藍色頭蓋紅標)，取血清外送	24 小時	7 天	< 3 mg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
66138	鎘(Cd : Cadmium)	全血	全血 2 mL 置於 EDTA 管	24 小時	10 天	Blood: <3.9 µg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425

65146	錳 Cd For urine 錳(單次尿)	尿液	1.隨機中段尿 10mL，需置於專用白蓋酸洗管	24 小時	一星期	0.0~2.6µg/L	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425
65145	鎳 Ni For urine(單次尿)	尿液	1. 收集中段尿 10mL 至白蓋酸洗管。	24 小時	7 天	<3.8mg/g creatinine	大安聯合醫事檢驗所(勞動部指定勞檢機構)20160425

委外大安聯合醫事檢驗所：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
63202	第二孕期四指標 (AFP + Freeβ-HCG+uE3+Inhibin A)	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	10 天	NA	大安聯合醫事檢驗所
63077	PIVKA-II/DCP	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24 小時	7 天	< 40 mAU/mL	大安聯合醫事檢驗所
63083	Chromogranin A(CGA) 嗜鉻粒蛋白 A	Serum	1.採血5ml於黃頭生化管 (SST管)，血清至少0.5ml，避免使用血漿。 2.2-8度C冷藏(可保存48小時)或以負20度C冷凍保存及運送。 3.若有使用氫離子幫浦抑制劑治療的病人會導致CgA的濃度上升，建議在測量CgA至少兩週前需停用氫離子幫浦抑制劑。	24 小時	7 天	<101.9 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所
63090	CYFRA 21-1	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	7天	≤3.51 ng/mL	大安聯合醫事檢驗所
63129	Anti-dsDNA(定量)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Negative : ≤4 IU/mL , Indeterminate : 5-9 IU/mL , Positive : ≥10 IU/mL	大安聯合醫事檢驗所
66323	Cryptococcus	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	7天	Negative	大安聯合醫事檢驗所
66355	Cryptococcus	CSF	取 1 mL 置於 15mL 無菌螺旋蓋離心管單包裝	24小時	7天	Negative	大安聯合醫事檢驗所
66302	Widal test & Weil Felix	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	7天	≤1:80(+)	大安聯合醫事檢驗所
66317	Measles IgM	Serum/Plasma	採血於生化管(SST 管)或含 heparin、citrate 之採血管	24 小時	10 天	Negative:< 0.8 ratio Grayzone: 0.8~1.1 ratio Positive : > 1.1 ratio	大安聯合醫事檢驗所
66329	Varicella Zoster IgG	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	3 天	Negative:<150 mIU/ml Positive: ≥ 150 mIU/ml	大安聯合醫事檢驗所
66318	Varicella Zoster IgM	Serum	全血 3 mL 置於黃頭生化管 (SST 管)	24小時	3 天	Negative:< 0.9 Index Equivocal:0.9~<1.09 Index Positive: ≥ 1.1 Index	大安聯合醫事檢驗所
66345	Helicobacter Pylori IgG	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Negative : <0.9 U/ml Indeterminate : 0.9~1.09 U/ml Positive : ≥ 1.10 U/ml	大安聯合醫事檢驗所
66346	Anti-HTLV-I	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Netative	大安聯合醫事檢驗所
66948	HBV YMDD detection(自費)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	14 天	NA	大安聯合醫事檢驗所
66949	HCV genotype	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	N.A	大安聯合醫事檢驗所
66959	CMV viral load (健保)	全血	1.請以紫色頭試管含 (EDTA)，務必採滿 2 管共 8ml 2.冷藏運送委外 3.RT-PCR	24 小時	14 天	Not detected < 30 IU/mL : 表示檢測結果低於最低偵測值 > 100,000,000 IU/mL : 表示檢測結果大於最高偵測值	大安聯合醫事檢驗所

66347	Prealbumin	Serum	1.病人須空腹 2. 採血於生化管(SST 管) 3. 不可用溶血或 lipemia 之檢體	24 小時	7 天	18-40 mg/dl	大安聯合醫事檢驗所
66594	ECP(Eosinophil Cationic Protein)	Serum	採血於生化管(SST 管);不可用溶血之檢體	24 小時	7 天	0-15ug/L	大安聯合醫事檢驗所
66342	Transferrin	Serum	採血於生化管(SST 管), 病人須空腹	24 小時	7 天	200-340 mg/dL	大安聯合醫事檢驗所
66611	Homocysteine	Serum	1.採血於生化管(SST 管) 2.1 小時內離心取血清冷凍	24 小時	7 天	6.5-19.5umol/L	大安聯合醫事檢驗所
66650	Aquaporin-4 A (AQP4 Ab)	Serum	1.採血於生化管(SST 管), 離心取血清冷凍, 長期-20°C 冷凍保存 2.每月最後一週批次操作	24 小時	1 個月	Negative	大安聯合醫事檢驗所

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
65132	Thyroglobulin	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	<35 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所
63082	TSH Receptor Ab	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Neg : <14 % ; Borderline:14-21 %	大安聯合醫事檢驗所
65120	Ab-Thyroglobulin(ATG A)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	<60 IU/ML	大安聯合醫事檢驗所
63085	Ab-Microsomal(Anti-TPO)(AMCA)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	<60 IU/ml	大安聯合醫事檢驗所
63055	Aldosterone	Serum	採血於生化管(SST 管);離心分裝冷藏	24 小時	7 天	站立:48.3-270.0 pg/ml 躺臥:68.0-173.0 pg/ml	大安聯合醫事檢驗所(RIA)
65103	Insulin	Serum	採血於生化管(SST 管)(病人需空腹)	24 小時	7 天	3.0~25.0 mU/L	大安聯合醫事檢驗所
65129	C-peptide	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	血清: 0.81~3.85 ng/ml (99.1.20 變更參考值)	大安聯合醫事檢驗所
63068	Insulin-Ab	Serum	採血於生化管(SST 管)(病人需空腹)	24 小時	7 天	<5.5% B/T(Bound/Total)	* 大安聯合醫事檢驗所 (RIA)
66628 (108/01/22)	新增委託檢驗項目 ST2(生長刺激表達基因 2 蛋白)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	≤ 35.0ng/mL	大安聯合醫事檢驗所
65306	Anti-Hbc IgM	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Nonreactive:<0.5 gray zone:0.5-0.99 Reactive:>1.00 S/CO	大安聯合醫事檢驗所
65308	Anti-HAV IgG	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	Negative : < 1.0 , S/CO Positive: ≥ 1.0 , S/CO	大安聯合醫事檢驗所
65124	SCC	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	<2.5 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所
63074	TPA	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	<75 U/L	* 大安聯合醫事檢驗所 (RIA)
65163	Glycated Albumin (醱化白蛋白)	Serum	採血於生化管(SST 管)3ml	24 小時	7 天	11.0-16.0%	大安聯合醫事檢驗所
63048	Androstenedione(ASD)	Serum	採血於生化管(SST 管)3ml	24 小時	7 天	Male : 0.57~1.65 ng/ml Female : 0.47-2.68 ng/ml (101.07.01 日更改)	* 大安聯合醫事檢驗所 (二次委外林口長庚醫院)
65119	β2-Microglobulin	Serum	採血於生化管(SST 管)3ml	24 小時	7 天	609-2366 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所
66380	Onko-Sure (DR-70) 腫瘤標記	Serum	1.須空腹 8 小時採血於生化管(SST 管)(SST 試管) 5ml 2.檢體經離心血清置於 -20°C 冷凍保存	24 小時	7 天	1. < 0.8μg/ml: 表示您目前處於 症「低度風險區」 2.0.8~1.3μg/ml: 表示您目前處於 癌症「中度風險區」 3. > 1.3μg/ml: 表示您目前處於 癌症「高度風險區」	大安聯合檢驗所
63252	ACTH	Plasma	採血於 EDTA 紫頭管 3ml (請冰浴); 離心分裝後冷凍	24 小時	7 天	7.9-47.1 pg/ml	* 大安聯合醫事檢驗所

63050	PRA	Plasma	採血於 EDTA 紫頭管 4ml (請冰浴)；離心分裝後冷凍 檢驗前需暫停利尿劑、抗高 血壓藥物、血管舒張藥物	24 小時	7 天	清晨，仰臥:0.32~1.84 ng/ml/hr(2.5~97.5 th pere.)， 0.30~1.90 ng/ml/hr(Mun~Max) 直立，兩小時:0.60~4.18 ng/ml/hr(2.5~97.5 th pere.) 0.48~4.88 ng/ml/hr(Mun~Max)	* 大安聯合醫事檢驗所 (RIA)
63295	Plasma Renin Concentration (PRC)	Plasma	採血 3mL 於 EDTA 紫頭 管，離心分裝血漿冷藏 2~8°C	24 小時	10 天	正常：3.18-32.61 pg/mL 直立：5.41-34.53 pg/mL 臥位：2.71-16.51 pg/mL	* 大安聯合醫事檢驗所 (RIA)

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
66350	VDRL for CSF	CSF	無菌螺旋蓋離心管單包裝 0.5ml	24 小時	7 天	negative	大安聯合醫事檢驗所
66651	介白素 6 Interleukin-6(IL-6)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	<60 IU/ml	大安聯合醫事檢驗所
66383	QuantiFERON-TB(IGRAs) (潛伏結核全都治計劃)	全血	QFT 專用管， 採血順序:1.灰 2.綠 3.紅 4 紫 頭管，室溫保存，立即送檢 驗科 將檢體上下振搖 10 次後，直 立放置於 37°C 溫箱 24 小 時，離心(3000g，10 分鐘)， 保存於(2~8°C 冷藏)	W 一~W 四,08:00-12 :00	7 天		大安聯合醫事檢驗所
63079	Urine cortisol (24 小時尿液)	Urine	採取方式： 1. 第一天早上 8:00 之尿液 先排掉不保留，其後的尿液 均需保留在乾淨的容器 內，置於 2-8°C 冰箱冷藏保 存，持 續收集到隔天早上 8:00 為 止。 2. 收集完成後，取大約 3 mL 尿液檢體置於 50ml 的無 菌塑膠容器內，於兩小時內 送至檢驗單位 3. 記錄 24 小時尿液總尿量 4. 乾淨的容器：門診病人由 檢驗科提供	24 小時	7 天	20.9~292.3 ug/day	大安聯合醫事檢驗所
63080	Urine aldosterone (24 小時尿液)	Urine	採取方式： 1. 第一天早上 8:00 之尿液 先排掉不保留，其後的尿液 均需保留在乾淨的容器 內，置於 2-8°C 冰箱冷藏保 存，持 續收集到隔天早上 8:00 為 止。 2. 收集完成後，取大約 3 mL 尿液檢體置於 50ml 的無 菌塑膠容器內，於兩小時內 送至檢驗單位 3. 記錄 24 小時尿液總尿量 4. 乾淨的容器：門診病人由 檢驗科提供	24 小時	10 天	2.84-33.99 ug/day (Random:未提供)	大安聯合醫事檢驗所

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註																				
66635	IgG Subclass G1	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	≤歲:151-792 mg/dl >1~≤3 歲:265-938mg/dl >3~≤6 歲:362~1228mg/dl >6~≤12 歲:377-1131mg/dl >12~≤18 歲:362-1027mg/dl >18 歲:405-1011mg/dl	大安聯合醫事檢驗所																				
66635	IgG Subclass G2	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	≤1 歲:26-136mg/dl >1~≤3 歲:28-216mg/dl >3~≤6 歲:57-290mg/dl >6~≤12 歲:68-388mg/dl >12~≤18 歲:81-472mg/dl >18 歲:169-786mg/dl	大安聯合醫事檢驗所																				
66635	IgG Subclass G3	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	≤1 歲:9.3-92mg/dl >1~≤3 歲:8.7-86.4mg/dl >3~≤6 歲:12.9-78.9mg/dl >6~≤12 歲:15.8-89mg/dl >12~≤18 歲:13.8-105.8mg/dl >18 歲:11-85mg/dl	大安聯合醫事檢驗所																				
66635	IgG Subclass G4	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	10 天	≤1 歲:0.4-46.4 mg/dl >1~≤3 歲:0.9-74.2mg/dl >3~≤6 歲:1.3-144.6mg/dl >6~≤12 歲:1.2-169.9mg/dl >12~≤18 歲:4.9-198.5mg/dl >18 歲:3-201mg/dl	大安聯合醫事檢驗所																				
63057	Estriol(E3)	Serum	採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	未懷孕：0.017~0.066 ng/ml <table border="1"> <thead> <tr> <th>懷孕：年齡</th> <th>Rang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18</td> <td>2.5~7.0 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>3.8~11.0 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>29</td> <td>5.0~14.0 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td>5.5~15.5 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>32</td> <td>6.5~19.0 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>34</td> <td>7.8~25.0 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>36</td> <td>9.0~27.0 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>13.0~34.5 ng/ml</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td>15~44.0 ng/ml</td> </tr> </tbody> </table>	懷孕：年齡	Rang	18	2.5~7.0 ng/ml	22	3.8~11.0 ng/ml	29	5.0~14.0 ng/ml	30	5.5~15.5 ng/ml	32	6.5~19.0 ng/ml	34	7.8~25.0 ng/ml	36	9.0~27.0 ng/ml	38	13.0~34.5 ng/ml	40	15~44.0 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所
懷孕：年齡	Rang																										
18	2.5~7.0 ng/ml																										
22	3.8~11.0 ng/ml																										
29	5.0~14.0 ng/ml																										
30	5.5~15.5 ng/ml																										
32	6.5~19.0 ng/ml																										
34	7.8~25.0 ng/ml																										
36	9.0~27.0 ng/ml																										
38	13.0~34.5 ng/ml																										
40	15~44.0 ng/ml																										

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
63292	Ach receptor Ab	血清	3ml/採血於生化管(SST 管)	24 小時	14 天	<0.2 nmole/L	大安聯合醫事檢驗所*
66006	Myoglobin (Serum)	血清	採血 3ml 於生化管(SST 管)	24 小時	一星期	M : 17.4-105.7 ng/ml	大安聯合醫事檢驗所
66077	甲醇(Methanol)	血清	3ml/真空採血於有 gel 生化管(SST 管)，直接離心後原管外送，檢體不可溶血或乳糜。	24 小時	7 天	Normal : undetectable	大安聯合醫事檢驗所*
66083	Salicylate 水楊酸	血清	3ml/採血於生化管(SST 管)	24 小時	7 天	2.8~20mg/dl	大安聯合醫事檢驗所
66085	Cholinesterase(CHE : Screening Tet 測有機磷中毒) (健保碼:09083B)	血清	檢體 3ml/採血於生化管(SST 管)，取血清 4°C 冷藏		7 天	7-19 U/ml	大安聯合醫事檢驗所
66113	Acid-Phosphatase 酸性磷酸酶 (ACP)	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	一星期	0~0.8 U/L	大安聯合醫事檢驗所
66139	Cu*	血清	全血 3 mL 置於深藍頭紅標特殊採血管，離心取上清液冷凍	24 小時	一星期	700 ~ 1500 µg/L	大安聯合醫事檢驗所
66141	Li*	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	一星期	治療範圍： 0.60~1.20 meq/L，	大安聯合醫事檢驗所
66144	Zn*	血清	全血 3 mL 置於微量金屬專用採血管(深藍色頭蓋紅標)，取血清外送	24 小時	一星期	700 ~ 1200 µg/L	大安聯合醫事檢驗所
66153	LD-isoenzyme	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)，	24 小時	一星期	LD1: 14.9-32.3%	大安聯合醫事檢驗所
66157	CK- isoenzyme	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	一星期	CKMM:97~1 00%	大安聯合醫事檢驗所
66159	G6PD	全血	全血 2 mL 置於 EDTA 管(紫頭)或 500µl 全血加入 micortainer brand tube	24 小時	一星期	Newborn(≤7 天)：	大安聯合醫事檢驗所
66161	Ceruloplasmin	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	一星期	17~31mg/dL	大安聯合醫事檢驗所

66957	Parvovirus B19 PCR	全血	EDTA紫頭管3ml	24 小時	3 週	Negative	大安聯合醫事檢驗所
66246	Fibrinogen	血漿	1. 全血 1.8 mL 置於 3.2% Sodium Citrate 管 (天藍蓋), 離心取上清液-20 度保存	24 小時	三天	200-393mg/dl	委外大安聯合檢驗所
66180	17KS	尿液	<p>收集 24 小時尿液：標示總量，15 mL 酸化尿液，檢体量至少 10mL。排空早上第一次的尿液，記錄時間。</p> <p>2. 收集 24 小時內尿液，包括滿 24 小時最後一次的尿液。</p> <p>3. 尿液收集在 3000 mL 的塑膠桶內，內容物預先放置 20 mL 6N HCL。</p> <p>4. 收集時間內，桶子放在冰上或 2-8°C 冰箱內。插管使用尿袋者，將尿袋之尿液放置冰上，每小時收入塑膠桶內。</p> <p>5. 記錄 24 小時尿液總量，將整桶搖一搖混合均勻，送檢 15 mL，送檢單上請註明 24 小時尿液總量，送檢前檢體冷藏。</p> <p>6. 在醫師的同意下，收集尿液的前一天停止所有處方藥物，直到最後一次滿 24 小時收集尿液後回復(共 48 小時停藥)。</p> <p>7. 如果病人在 24 小時收集時間內，不小心排掉尿液沒有收集到，請將整桶倒掉，再加酸化保存液，第二天早上重新再來一次。</p> <p>8. 酸化保存在 2-8°C 的尿液可以保存 15 天，-20°C 可保存 1 個月，尿液 pH 值應在 3-6pH 值。</p> <p>9. 在收集尿液時不建議作激烈運動。</p> <p>10. 採檢前 72 小時禁食 Aspirin、香蕉、酪梨、柑橘類、啤酒、葡萄酒、咖啡、茶、巧克力、可可、香草、胡桃等。</p>	24 小時	10 天	0-10y : 0.1~3.0 mg/day	大安聯合醫事檢驗所
66181	17OHC	尿液	<p>血壓藥物、levodopa(停兩週)。直到最後一次滿 24 小時收集尿液後回復。收集 24 小時尿液：標示總量，15 mL 酸化尿液，檢体量至少 10mL。排空早上第一次的尿液，記錄時間。</p> <p>2. 收集 24 小時內尿液，包括滿 24 小時最後一次的尿液。</p> <p>3. 尿液收集在 3000 mL 的塑膠桶內，內容物預先放置 20 mL 6N 鹽酸(HCl)。</p> <p>4. 收集時間內，桶子放在冰上或 2-8°C 冰箱內。插管使用尿袋者，將尿袋之尿液每小時收入塑膠桶內。</p> <p>5. 記錄 24 小時尿液總量，將整桶搖一搖混合均勻，送檢 10 mL，送檢單上請註明 24 小時尿液總量，送檢前檢體冷藏。</p>	24 小時	10 天	0~1y : 0.5~1.0 mg/day	大安聯合醫事檢驗所

66137	5-HIAA	尿液	<p>使用尿液收集桶加入 20 mL 6N HCl。收集後，混合均勻，測定 pH 值應小於 5，若 pH 值大於 5，請再補 6N HCl 約 5-10 mL，尿液最佳 pH 為 2-3，請標示總量，送檢 10 mL。可接受送檢尿量最少 2 ml。24 小時尿液收集流程：1.排空早上第一次的尿液，記錄時間。</p> <p>2.收集 24 小時內尿液，包括滿 24 小時最後一次的尿液。</p> <p>3.尿液收集在 3000 mL 的塑膠桶內，內容物預先放置 20 mL 6N 鹽酸(HCl)。</p> <p>4.收集時間內，桶子放在冰上或 2-8°C 冰箱內。插管使用尿袋者，將尿袋之尿液每小時收入塑膠桶內。</p> <p>5.記錄 24 小時尿液總量，將整桶搖一搖混合均勻，送檢 10 mL，送檢單上請註明 24 小時尿液總量，送檢前檢體冷藏。</p>	24 小時	10 天	2-8 mg/day	大安聯合醫事檢驗所
66122	Catecholamine	尿液	<p>採檢前 72 小時禁食 Aspirin、抗血壓藥、香蕉、酪梨、柑橘類、啤酒、葡萄酒、咖啡、茶、巧克力、可可、香草、胡桃。收集 24 小時尿液，桶中含 20mL 6N 鹽酸，混合整桶後，維持檢體 pH 約在 2-3，送檢 10mL 尿液，測定尿液 pH 值應小於 5，請標示總量，於 2-8°C 冷藏保存 10-14 天。</p> <p>1.排空早上第一次的尿液，記錄時間。</p> <p>2.收集 24 小時內尿液，包括滿 24 小時最後一次的尿液。</p> <p>3.尿液收集在 3000 mL 的塑膠桶內，內容物預先放置 20 mL 6N 鹽酸(HCl)。</p> <p>4.收集時間內，桶子放在冰上或 2-8°C 冰箱內。插管使用尿袋者，將尿袋放置冰上，每小時收入塑膠桶內。</p> <p>5.記錄 24 小時尿液總量，將整桶搖一搖混合均勻，送檢 10 mL，送檢單上請註明 24 小時尿液總量，送檢前檢體冷藏。</p> <p>6.如果病人在 24 小時收集時間內，不小心排掉尿液沒有收集到，請將整桶倒掉，再加酸化保存液，第二天早上重新再來一次。</p> <p>7.在醫師的同意下，收集尿液的前三天停止 phenothiazine、抗高血壓藥物、levodopa(停兩週)。直到最後一次滿 24 小時收集尿液後回復。</p>	24 小時	一星期	Epinephrine: <27µg/day	大安聯合醫事檢驗所
66096	Mn For urine 錳(單次尿)	尿液	1.隨機中段尿，需置於專用白蓋酸洗管	24 小時	一星期	0.0~2.6µg/L	大安聯合醫事檢驗所
661872	Urine Cu	尿液	採取方式：收存 24 小時尿液檢體，不需要放保存劑，收集完畢後，混合均勻，取 10 mL 標示總體積。	24 小時	一星期	< 60 µg / day	大安聯合醫事檢驗所
66187	Urine Cu(單次尿液)	尿液	取尿液 10 mL 置於無菌集尿杯(壓克力盒)	24 小時	一星期	<80µg/L	大安聯合醫事檢驗所
66182	Urine VMA	尿液	採檢前不須空腹。使用尿液收集桶加入 20 mL 6N HCl。收集後，混合均勻，測定 pH 值應小於 5，若 pH 值大於 5，請再補 6N HCl 約 5-10mL，尿液最佳 pH 為 2-3，請標示	24 小時	一星期	1.90 ~ 9.80 mg/day	大安聯合醫事檢驗所

		<p>總量，送檢 10mL(最低可接受體積：1mL)。</p> <p>2-8℃ 保存 5 天，-20℃ 保存 1 個月。24 小時尿液收集：1.排空早上第一次的尿液，記錄時間。</p> <p>2.收集 24 小時內尿液，包括滿 24 小時最後一次的尿液。</p> <p>3.尿液收集在 3000mL 的塑膠桶內，內容物預先放置 20 mL 6N 鹽酸(HCl)。收集時間內，桶子放在冰上或 2-8℃ 冰箱內。插管使用尿袋者，將尿袋之尿液每小時收入塑膠桶內。</p> <p>4.記錄 24 小時尿液總量，將整桶搖一搖混合均勻，送檢 10mL，送檢單上請註明 24 小時尿液總量，送檢前檢體冷藏。</p> <p>5.在醫師的同意下，收集尿液的前兩天停止 phenothiazine、抗高血壓藥物、levodopa(停兩週)。直到最後一次滿 24 小時收集尿液後回復。</p> <p>6.如果病人在 24 小時收集時間內，不小心排掉尿液沒有收集到，請將整桶倒掉，再加酸化保存液，第二天早上重新再來一次。</p> <p>7.在收集尿液時不建議作激烈運動。</p> <p>8.採檢前 72 小時禁食巧克力、咖啡、香蕉、柑橘類水果、Aspirin 及抗血壓藥以免引起假性增高(治療中之高血壓病患，仍應遵照醫師指示按時服用藥物並於檢驗單上註明)。</p>				
--	--	--	--	--	--	--

醫令代碼：65110

醫令名稱：Testosterone

檢體採集：血清、血漿(Lithium heparin，Sodium heparin，K₂-EDTA) 0.5mL(或全血 1mL)，採檢前的準備不須空腹。分離後的血清血漿於室溫可穩定 48 小時，2-8°C 可穩定 7 天，或-20°C 長期保存。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：3 個工作天

參考區間：ng/dL

Adult(ng/mL)

M：<50y(164.94-753.38)，

≥50y(86.49-788.22)

F：Premenopause：21-60y(12.09-59.46)

Postmenopause：45-89y(<7.0-48.93)

	Reference range (ng/dL)
Adult Males (≥21y)	229.00 – 902.00
Adult Females	
Premenopause (21-60y)	12.09 – 59.46
Postmenopause (45-89y)	<7.00 – 48.93

Pediatric males and females by age		Pediatric males and females by Tanner Stage	
Age	Reference range (ng/dL)	Tanner Stage	Reference range (ng/dL)
Males		Males	
2-10	< 7.00 - 25.91	Tanner Stage 1	< 7.00 - 50.40
11	< 7.00 - 341.53	Tanner Stage 2	< 7.00 - 216.16
12	< 7.00 - 562.59	Tanner Stage 3	10.13 - 755.93
13	9.34 - 562.93	Tanner Stage 4	67.84 - 771.52
14	23.28 - 742.46	Tanner Stage 5	67.93 - 942.44
15	144.15 - 841.44	Females	
16-21	118.22 - 948.56	Tanner Stage 1	< 7.00 - 71.04
Females		Tanner Stage 2	< 7.00 - 47.73
2-10	< 7.00 - 108.30	Tanner Stage 3	< 7.00 - 37.54
11-15	< 7.00 - 48.40	Tanner Stage 4	< 7.00 - 46.31
16-21	17.55 - 50.41	Tanner Stage 5	11.81 - 60.48

(備註：Tanner stages 男孩 9-14 歲平均 12 歲，女孩 8-12 歲平均 11 歲；在台灣男孩的平均青春期中約為 14 歲，女孩約為 12 歲)

危險值：NA

臨床意義：Testosterone 是主要的雄性素，存在於腎上腺、腦、腦下垂體、卵巢、皮膚、腎臟、睪丸。在血液循環中，Testosterone 以自由型態或與蛋白質(SHBG、sex hormone binding globulin)結合形態存在。Testosterone 促進男性性器官的生長及發育，增加體重及毛髮更新。

Testosterone 上升於腎上腺增生肥大、腫瘤，中樞神經系統傷害，男胚瘤(arrhenoblastoma)，多毛症(尤其同時月經減少者)，甲狀腺機能亢進，卵巢腫瘤(男性化)，睪丸腫瘤，男性化黃體瘤(luteoma)，囊腫痛，多囊性卵巢，腎上腺性的禿髮，異常月經週期，無排卵，卵巢腫瘤。藥物影響包括：anticonvulsants、barbiturates、cimetidine、clomiphene、estrogens、gonadotropin(males)、oral contraceptives。

Testosterone 下降於隱睪症，唐氏症，男乳房增殖，性功能不足，陽萎，腦下垂體功能低下，男性更年期，肥胖，睪丸切除，Klinefelter(XXY)、甲狀腺機能低下、肢端肥大症、腎上腺皮質增生(cortisol 過量)。藥物引起下降包括：使用 androgen、cyproterone、dexamethasone、diethylstilbestrol、digoxin、digitalis、estrogens、ethanol、glucose、glucocorticoids、gonadotropin releasing hormone analogs、halothane、ketoconazole、metoprolol、metyrapone、phenothiazines、spironolactone、tetracycline。

新生兒的數據很高，男女有別，到了六個月的時候降至個位數的低值。男性在骨質疏鬆，第二型糖尿病，心臟血管疾病，情緒沮喪方面，部份研究指出睪固酮具有保護的效果。女性補充雄性素，也可以增加骨質密度，促進性慾。孩童流行肥胖早熟，都導致睪固酮的檢驗需求上升。但是睪固酮檢驗在女性和孩童的低值濃度，實驗誤差很高，使用層析質譜儀才能克服這一個問題。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：63006
 醫令名稱： Carbohydrate Antigen 72-4，CA 72-4 CA 72-4 腫瘤標記
 檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，避免溶血。不須空腹，檢體可存放 2-8℃ 30 天，-20℃ 3 個月。只能解凍一次，勿反覆冷凍解凍。
 檢體退件：溶血；檢體不足
 報告時效：7 個工作天
 參考區間：< 6.9 U/mL
 危險值：NA
 臨床意義：腫瘤相關糖蛋白-72，為人類乳癌轉移的細胞膜抗原，其中有重複的寡糖結構稱為 CA 72-4。CA 72-4 在很多種表皮細胞的惡性腫瘤都可出現，包括大腸、直腸、胃、胰臟、卵巢、和乳房，因為它反映疾病的嚴重性，所以主要目的是在手術後偵測治療效果。上升於 59% 胃癌，32% 大腸癌，40% 大腸直腸癌，14% 肝細胞癌，52% 膽囊癌，22% 胰臟癌，21% 乳癌，23% 子宮癌，50% 卵巢癌，5% 大腸直腸息肉，9% 良性甲狀腺疾病，10% 心臟血管疾病，11% 胃腸發炎，8% 膽結石，8% 胰臟炎，文獻提到膽道阻塞者有 60% 上升，與月經週期可能有關係的腫瘤標記有 CA125、CA19-9、CA72-4，都是在月經初始時，可能上升三倍。
 委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：65104
 醫令名稱：Progesterone
 檢體採集：血清 0.5mL(或全血 1mL)，如果可行，記錄最近月經的第一天日期，2-8℃ 保存 48 小時。
 檢體退件：溶血；檢體不足
 報告時效：3 個工作天
 參考區間：ng/mL

Male	0.28 - 1.22ng/ml	1st Trimester	11.22~90.0
Follicular:	ND~1.40	2st Trimester	25.55~89.4
luteal:	3.34~25.56	3st Trimester	48.4~422.5
Mid luteal	4.44~28.3	postmenopausal:	ND~0.73

ND：Not Detectable
 危險值：NA
 臨床意義：Progesterone 是月經週期後半段，黃體分泌的類固醇性腺荷爾蒙，也在懷孕婦女的胎盤大量分泌，在男性則由腎上腺皮質負責分泌。Progesterone 改變 fallopian tubes 黏膜的分泌，照護受精卵通過管路到達子宮，Progesterone 滋潤肥厚子宮內膜來讓受精卵著床。Progesterone 也也可以刺激乳房生長及陰道表皮細胞的繁殖，減少子宮肌層的感受性及減少子宮的收縮。
 Progesterone 上升於腎上腺增生，黃體囊腫，脂肪性卵巢腫瘤，胎塊狀妊娠，絨毛膜瘤，卵巢新生贅瘤，胎盤留滯，青春期早熟，以及 theca lutein cyst。藥物包括 adrenocortical hormone、estrogens、progesterones。
 Progesterone 下降於 adrenogenital syndrome，無月經，月經週期無排卵，胎兒異常或死亡，黃體缺損，月經週期異常，卵巢功能缺損，腦下垂體功能低下，胎盤功能不足或衰竭，初期子癩，多囊泡卵巢(PCOS)，流產，妊娠毒血症，卵巢發育不良(Turner)，原發性及續發性生殖腺官能不足。藥物包括 ampicillin、ethinyl estradiol。
 委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：65131

醫令名稱：17- α -Hydroxy Progesterone

檢體採集：1mL 血清以上，請勿使用混濁、溶血、高脂血或含纖維蛋白，新生兒的篩檢應在出生 5 天後採血。避免二次解凍，無須空腹，檢體請離心，檢體分離後在 2~8°C 可保存 24 小時；分離血清冷凍保存(-18°C)最長 1 年，冷凍送檢。避免因轉檢或檢驗時間不同造成須解凍分管而影響品質，檢體請獨立分裝一管血清冷凍送檢。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：7 個工作天

參考區間：ng/mL

Females :
Follicular (濾泡期) : 0.21-1.45 ng/mL
Luteal (黃體期) : 0.61-2.88 ng/mL
Preovulatory peak (排卵前期) : 0.55-2.01 ng/mL
Post-Menopausal (停經後) : 0.16-0.79 ng/mL
Contraception (避孕期) : 0.18-1.47 ng/mL
Pregnancy 1 st trimester : 0.93-3.82 ng/mL
Pregnancy 2 nd trimester : 1.23-3.70 ng/mL
Male : 0.55-1.99 ng/mL
Children 6-23 months : 0.14-2.35 ng/mL
Boys 2-11 years : 0.14-1.41 ng/mL , Boys 12-15 years : 0.32-2.10 ng/mL
Girls 2-9 years : 0.19-1.63 ng/mL , Girls 10-15 years : 0.42-2.64 ng/mL

危險值：NA

臨床意義：Progesterone 是月經週期後半段，黃體分泌的類固醇性腺荷爾蒙，也在懷孕婦女的胎盤大量分泌，在男性則由腎上腺皮質負責分泌。Progesterone 改變 fallopian tubes 黏膜的分泌，照護受精卵通過管路到達子宮，Progesterone 滋潤肥厚子宮內膜來讓受精卵著床。Progesterone 也也可以刺激乳房生長及陰道表皮細胞的繁殖，減少子宮肌層的感受性及減少子宮的收縮。

Progesterone 上升於腎上腺增生，黃體囊腫，脂肪性卵巢腫瘤，胎塊狀妊娠，絨毛膜瘤，卵巢新生贅瘤，胎盤留滯，青春期早熟，以及 theca lutein cyst。藥物包括 adrenocortical hormone、estrogens、progesterones。

Progesterone 下降於 adrenogenital syndrome，無月經，月經週期無排卵，胎兒異常或死亡，黃體缺損，月經週期異常，卵巢功能缺損，腦下垂體功能低下，胎盤功能不足或衰竭，初期子癩，多囊泡卵巢(PCOS)，流產，妊娠毒血症，卵巢發育不良(Turner)，原發性及續發性生殖腺官能不足。藥物包括 ampicillin、ethinyl estradiol。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：63008

醫令名稱：NSE；Neuron Specific Enolase，神經元特異性烯醇酶

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，不須空腹。2-8°C可存放 24 小時或-20°C保存 3 個月。任何程度的溶血，皆會影響檢體數據偏高無法接受。檢體請一定要離心隔開血球或分離分裝血清(建議 1 小時內分離血清)。檢體只供三天內複驗。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：7 個工作天

參考區間：：<16.3 ng/mL

危險值：NA

臨床意義：NSE 是神經及神經內分泌細胞的糖解酵素，使用作一個腫瘤標記，來觀察破壞神經內分泌細胞的疾病，可作為病情、治療偵測，對於神經母細胞瘤數據高低反應結局。上升於 87 % 小細胞肺癌(SCLC，NSE >35ng/mL)，10 % 非小細胞肺癌，48% 惡性黑色素瘤，20% 胃、腸、乳、攝護腺癌，以及甲狀腺髓質癌、嗜鉻細胞瘤。NSE 也上升於一些良性疾病，概率約在 10%，如脂肪肝、慢性肝炎、肝硬化、肺炎。腦出血時 NSE 高峰在出血後 1-3 天，超過 20 ng/mL。心臟引起的昏迷，從第 0 天到第 5 天，NSE 持續上升，超過 33 ng/mL，預測持續的昏迷。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：63009

醫令名稱：紅血球生成因子 Erythropoietin，EPO

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，建議採檢時間早上 07:30-12:00。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：14 個工作天

參考區間：：4.3-29.0 mIU/mL

危險值：NA

臨床意義：EPO 上升於再生性不良貧血、異位性產生 EPO 腫瘤、ALL 及肝癌、腎癌、renal cysts、懷孕、缺氧等。下降於慢性腎衰竭、自體免疫疾病、Hodgkin's、polycythemia rubra vera。EPO 是腎皮質 peritubular cell 產生的糖蛋白，當腎臟缺氧時釋出來刺激骨髓新生紅血球。早上的數據比下午高，晝間節率 diurnal rhythm。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：63028

醫令名稱：DHEA-SO4(Dehydroepiandrosterone)，DHEA-S 硫酸-脫氫異雄固酮

檢體採集：血清、血漿(Lithium heparin，K2-EDTA and K3-EDTA) 1.0 mL(或全血 2.0mL)。不須空腹，無收集時間限制。在 2-8℃ 可以維持 2 天，-20℃ 則可維持 2 個月。檢體只能解凍 1 次。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：7 個工作天

參考區間：：μg/dL

Age, years	Children	Age, years	Female	Male
< 1 week	108-607	10~14	33.9-280	24.4-247
1-4 week	31.6-431	15~19	65.1-368	70.2-192
1-12 Mos	3.4-124	20~24	148-407	211-492
1-4 y	0.47-19.4	25~34	98.8-340	160-449
5-10 y	2.8-85.2	35~44	60.9-337	88.9-427
		45~54	35.4-256	44.3-331
		55~64	18.9-205	51.7-295
		65~74	9.4-246	33.6-249
		> 75	12.0-154	16.2-123

危險值：NA

臨床意義：評估腎上腺皮質雄性素分泌能力，優於 17KS。若要評估雄性素產量不足也可以直接測定 Testosterone。Cushing 正常或偏高，但 adrenal adenoma 引起的庫辛氏症候群會偏低，而 adrenal carcinoma 很高。CAH、50%的寡月經、多毛症、多囊性卵巢症候群 PCOS 中程度上昇。血中濃度依著年紀漸長而逐漸下降。使用 Phenytoin 及 Carbamazepine 會使 DHEA-S 濃度下降；激烈運動後數據會上升。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：63030

醫令名稱：GASTRIN，胃泌激素免疫分析

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，空腹 12 小時採血，24 小時內不要飲酒，抽血前 4 小時不要嚼口香糖或抽煙，使用血清檢體，必需分離血清分裝冷凍。因反覆冷凍解凍會影響活性，不建議原管複驗，避免因轉檢或檢驗時間不同造成須解凍分管冷凍而影響品質，檢體請獨立分裝一管血清冷凍送檢。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：14 個工作天

參考區間：13-115 pg/mL

危險值：NA

臨床意義：Gastrin 是胃室 G-cell 及胰島(Langerhans)分泌的荷爾蒙，經由鹼性、胃室膨脹、咬嚼、味覺、嗅覺、蛋白質進食刺激而分泌，吸收到血液回到胃部時刺激胃酸的分泌，當胃酸過多時，gastrin 受到胃酸的負回饋抑制。Gastrin 上升於缺乏胃酸，惡性貧血，萎縮性胃炎，胃癌，潰瘍，G-cell 增生，高血鈣，甲狀腺機能亢進，胰臟神經內分泌腫瘤，腎衰竭，迷走神經切除，胃脹阻滯，類肉瘤病(sarcoidosis)，Zollinger-Ellison syndrome，以及使用藥物：acetylcholine、calcium、cholinergic、insulin。Gastrin 下降於使用藥物：anticholinergics and tricyclic antidepressant。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：63034

醫令名稱：CALCITONIN，降血鈣素

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，建議晨間空腹採血，採血後輕輕倒轉混合 10 次後立刻離心，離心分離後立即分裝冷凍保存。-20°C 保存 15 天，-70°C 可長期保存。因反覆冷凍解凍會影響活性，不建議原管複驗。

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：14 個工作天

參考區間：M: ≤ 18.2 pg/mL；F: ≤ 11.5 pg/mL

危險值：NA

臨床意義：Calcitonin 是甲狀腺分泌的 polypeptide，主要維持鈣、磷的平衡，在血漿鈣離子濃度上升時，可以抑制胃腸吸收、骨質釋出，也促進腎臟排泄，Calcitonin 與 PTH-i、Vitamin D 作用相反。上升於甲狀腺髓質癌，20% 乳癌，肺癌(oak cell、small cell)，甲狀腺癌，胰島細胞腫瘤，慢性腎衰竭，惡性貧血。下降於副甲狀腺機能亢進。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：65191

醫令名稱：腦脊髓液蛋白質電泳(CSF- Protein-Ep)

檢體採集：腦脊髓液(CSF.) 1 mL，置於無菌螺旋蓋離心管單包裝，保存於 2~8°C 冷藏

檢體退件：檢體不足

報告時效：10 個工作天

參考區間：Absent

危險值：NA

臨床意義：NA

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：66308

醫令名稱：IHA AMOEBA 阿米巴抗體

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL。不須空腹，無採檢時間限制。血清保存於 2-8°C 至多兩天，長期保存置於-20°C。

檢體退件：溶血/黃疸/脂血檢體；檢體不足

報告時效：7 個工作天

參考區間：NTU Units < 9.0，Negative

危險值：NTU Units > 11.0，Positive

臨床意義：阿米巴感染，肝膿瘍之診斷。急性期以滋養體為主，帶原者以囊體為主。抗體效價可持續數年，可用來篩選疫區的流行。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：66605

醫令名稱：IFE (IMMUNOELECTROPHORESIS) 免疫固定電泳

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL，保存於 2~8°C 冷藏。

醫令代碼：66670

醫令名稱：IFE FOR URINE，尿液免疫固定電泳

檢體採集：早上第一次尿液檢體最佳，尿液 10 mL，置於無菌塑膠試管，冷藏 2~8°C 48 小時，冷凍 -20°C 穩定 14 天。

醫令代碼：66665

醫令名稱：IFE FOR CSF，腦脊髓液免疫固定電泳

檢體採集：腦脊髓液(CSF)2 mL，置於無菌螺旋蓋離心管單包裝，需加抽一管生化管(SST 管)3.0 mL，保存於 2~8°C 冷藏

檢體退件：溶血；檢體不足

報告時效：14 個工作天

參考區間：

1.血清：No paraprotein，當有 M-Protein 出現時，報告會提供：M-Protein %、M-Protein g/dL

2.CSF、Urine：Absent

危險值：NA

臨床意義：血清、尿液：免疫電泳，是將檢體調節到適當蛋白質濃度後電泳，再加入 IgG、IgA、IgM， κ 、 λ 抗血清，來產生可觀察的異常蛋白質。血清、尿液使用來鑑別多發性骨髓瘤、Waldenstrom's disease、paraproteins 種類、輕鏈、重鏈，單株、寡株或多株或者免疫抗體不足。

CSF Oligo bands 發生於多發性硬化症(Multiple sclerosis, MS)、破壞性中樞神經系統傷害(CNS lesions)、全腦炎(Panencephalitis)、Sjögren syndrome、多神經病變(Polyneuropathy)等疾病，病人的 CSF IgG 上升，並於電泳中顯示多條 Bands 的 Oligoclonal。於 1994 年被“Committee of the European Concerted Action for Multiple Sclerosis”建議為輔助診斷多發性硬化症的方法。

多發性硬化症(Multiple sclerosis)是一種中樞神經系統的疾病、臨床症狀與髓鞘及神經受傷的部位有關。多發性硬化症的病變位置大多位於腦部，主要是免疫系統中的調節出了問題，產生的症狀比較多樣化，病人可能同時產生手腳無力，視力減退，平衡系統失調等多發性神經病變。在歐美、多發性硬化症是年輕人除了外傷之外導致神經障礙最常見的疾病，70-75%病患多為女性。

在多發性硬化症(MS)，髓鞘質(myelin sheath)脫失的區域在組織修復的過程中，沿著軸突(axon)產生疤痕組織(plaque)而變硬的斑塊。利用 MRI 取得腦部以及脊髓的影像。在 MS 病患中有 70%~95%的病患，可以在 MRI 觀察到發炎或受損的組織斑塊。

因多發性硬化症會侵犯神經纖維的髓鞘，故臨床症狀端看受損神經纖維為何而決定。一般而言、運動、感覺、以及視覺的影響都很常見；若腦幹及小腦系統的神經纖維受損，複視、吞嚥困難、步履不穩、暈眩的症狀亦可能發生。如果脊髓發炎、除了運動、感覺功能外、排泄的功能亦發生障礙。少數病患還會有憂鬱、癲癇及認知、智能障礙的發生。

建議送檢 CSF 偵測 Oligoclonal 以輔助診斷 MS 時，也必須要檢驗其血清檢體是否也出現同樣的 Oligoclonal，如果可行，請同時提供血清 1mL，若為 CSF(+)、Serum(-)才能懷疑為 MS。

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

醫令代碼：66948

醫令名稱：HBV-YMDD B 型肝炎病毒抗藥性檢測

檢體採集：生化管(SST 管)3.0mL。不須空腹，無採檢時間限制。血清於 2-8°C 可保存 7 天。

檢體退件：Heparin 血漿、溶血；檢體不足

報告時效：7 個工作天

參考區間：Normal HBV DNA，Wild Type 表示未檢測出可偵測之突變點

報告說明：

1. Target gene: Reverse transcriptase gene

2. Limit of Detection: 148 IU/mL

3. Report Form:

HBV Drug Resistance	Mutant site
Wild Type	表示未檢測出可偵測之突變點。 (No mutation detected)

HBV Drug Resistance	Mutant site
Entecavir(ETV) 貝樂克	(1) 204V+180M+184 A/C/F/G/I/L/M/S (2) 204V+180M+202 C/G/I (3) 204V+180M+250 V/L (4) 204I+184I/S+180M (5) 204I+250I/L+180M
Adefovir(ADV) 肝適能	(1) 181V/T (2) 233V (3) 236T
Lamivudine(LMV)&Sebivo(LdT) 肝安能與喜必福	(1) 204V(YMDD) (2) 204I(YIDD) (3) 180M (4) 181 T/V (5) 173L

臨床意義：主要偵測 B 型肝炎病毒 4 種口服抗病毒藥物之抗藥性，包括 Entecavir (ETV) mutant 貝樂克、Adefovir (ADV) mutant 肝適能、Lamivudine(LMV)肝安能& Sebivo (LdT) mutant 與喜必福。Lamivudine(肝安能)為一核苷類似物(nucleoside analogue)為治療慢性 B 型肝炎的抗病毒藥物。最近的研究發現超過一年的肝安能延長治療(additional treatment)，對大多數病患可以持續抑制 B 型肝炎病毒的複製，維持血清轉氨酶(ALT)值正常，並且可以提高 e 抗原陰轉的比例。然而長期的肝安能治療會增加病毒的抗藥性，連續服用肝安能一年，約 15-20% 患者產生抗藥性，連續服用 2 年增至 40%，連續 3 年則高達 66%，最常見的抗藥基因突變發生在 B 型肝炎病毒聚合酶中 YMDD 的區域，在第 552 個氨基酸 methionine 會被 valin 或 isoleucine 所取代；產生具抗藥性的 YVDD 或 YIDD。Adefovir dipivoxil(肝適能)會直接和 B 型肝炎病毒的 DNA 聚合酶結合，進而抑制 B 型肝炎病毒的複製，在一般的治療劑量下，它對人類細胞的 DNA 聚合酶並沒有影響。因此可達到選擇性抑制病毒複製的效果。肝適能在用藥一段時間後，有些病毒會在 DNA 上發生變異而產生抗藥性，使第 188 個氨基酸 Alanine 被 Valine 或 Threonine 所取代；第 236 個氨基酸 Asparagine (Asn)轉變成為 Threonine(Thr)。Entecavir(貝樂克)與肝適能相同，可以抑制已對肝安能產生抗藥性的 B 肝病毒，由於需要多位點的氨基酸突變才會產生抗藥性，所以連續服藥 5 年的抗藥性比率約為 1.2%，但已對肝安能產生抗藥性的患者，改用貝樂克後再度產生抗藥性的機會還是略高。Sebivo(喜必福)為新型的口服抗病毒藥物，產生抗藥性的比例比肝安能稍低，但若是對肝安能或貝樂克已經產生抗藥性，便不建議使用喜必福

委外單位:台北大安聯合醫事檢驗所

委外益揚醫事檢驗所：

檢驗代號	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值				備註
						Nil(IU/MI)	TB Ag-Nil(IU/MI)	Mitogen-Nil (IU/MI)	檢驗結果判讀	
66378	QuantiFERON-TB(IGRAs)克肺癆結合菌試驗	全血	1.靜脈採血4ml置於益揚檢驗所提供之Lithium Heparin採血管，冷藏寄出	24 小時	7 天	≤8.0	≥0.35 和 ≥25%Nil 值	任何	陽性	
							<0.35	≥0.5	陰性	
							≥0.35 和 <25%Nil 值	≥0.5	陰性	
							<0.35	<0.5	不確定 (Mitogen < 0.5)	
							≥0.35 和 <25%Nil 值	<0.5	不確定 (Mitogen < 0.5)	
							>8.0	任何	任何	不確定
663781	研究用 QuantiFERON-TB(IGRAs)克肺癆結合菌試驗	全血	1.靜脈採血4ml置於益揚檢驗所提供之Lithium Heparin採血管，冷藏寄出	24 小時	7 天	≤8.0	≥0.35 和 ≥25%Nil 值	任何	陽性	
							<0.35	≥0.5	陰性	
							≥0.35 和 <25%Nil 值	≥0.5	陰性	
							<0.35	<0.5	不確定 (Mitogen < 0.5)	
							≥0.35 和 <25%Nil 值	<0.5	不確定 (Mitogen < 0.5)	
							>8.0	任何	任何	不確定

委外訊聯生物科技有限公司：

代碼	項目名稱	檢體種類/採血管	收件時間	報告時間	備註
63097	唐氏症次世代定序篩檢-NGS-DS	血液檢體：專用採血管-BCT™10mL，血清保存於 2-8℃，冷藏運送，送檢時需附上同意書。	W1~W5	21 天	委外訊聯生物科技
63098	NIPT-Q 寶 plus 14 合 1 方案		W1~W5	21 天	委外訊聯生物科技
63099	NIPT-Q 寶方案		W1~W5	21 天	委外訊聯生物科技

委外創源生物科技股份有限公司：

代碼	項目名稱	檢體種類/採血管	收件時間	報告時間	備註
63119	X 染色體脆折症基因檢測	採血於紫色頭 EDTA 管 3CC，並用冰浴傳送，冷藏寄出，需附上*同意書*	W1~W5	21 天	委外創源生物科技
66011	SMA(脊髓性肌肉萎縮症基因帶因檢測)	全血 3ml 置於 EDTA 紫頭管，冷藏寄出	W1~W5	21 天	委外創源生物科技
666141	第一孕期唐氏症篩檢	生化管(SST 管)3.0mL，冷藏寄出	W1~W5	21 天	委外創源生物科技

委外慧智基因股份有限公司

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類	收件時間	報告時間	參考值	備註
666371	第一孕期子癩前症風險評估	血清	全血 3 mL 置於生化管(SST 管)	24 小時	2 週	報告直接給醫生	委外慧智基因公司(111.02.01開始)
63101	慧智非侵產前染色體篩檢 v1.0 (SOFIVANIPS v1.0)	全血	慧智基因專用採血管(白色專用),全血 10ml 緩慢混合 10 次 室溫運送,需附上*同意書*	24 小時	2 週	報告直接給病歷室掃描存檔	委外慧智基因
63102	慧智非侵產前染色體篩檢 v2.0 (SOFIVANIPS v2.0)	全血	慧智基因專用採血管(白色專用),全血 10ml 緩慢混合 10 次 室溫運送,需附上*同意書*	24 小時	2 週	報告直接給病歷室掃描存檔	委外慧智基因
63103	慧智非侵產前染色體篩檢 v3.0 (SOFIVANIPS v3.0)	全血	慧智基因專用採血管(白色專用),全血 10ml 緩慢混合 10 次 室溫運送,需附上*同意書*	24 小時	2 週	報告直接給病歷室掃描存檔	委外慧智基因

委外行動基因生技股份有限公司：

68201-68203 為組織檢體由病理科處理完直接打包寄送(室溫寄送)，其餘血液檢體由檢驗科抽血後打包寄送。報告回來由醫檢師於新系統的檢驗科系統之精準醫療報告系統發報告(廠商給紙本及 PDF 報告→醫檢師上傳 PDF 檔，紙本報告交由開單醫師於病人回診時給病人→開單醫師簽發報告)

代碼	項目名稱	檢體種類/採血管	收件時間	報告時間	備註
68201	ACT BRCA™ BRCA1/2 癌症基因檢測(組織檢體)	組織檢體(病理科處理)	W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68202	ACT Drug® + 核心型癌症基因檢測(組織檢體)	組織檢體(病理科處理)	W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68203	ACT Onco® + 廣泛型癌症基因檢測(組織檢體)	組織檢體(病理科處理)	W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68204	ACT Monitor™ Lung 癌症監控檢測_肺癌 11gene(BLOOD)	血液檢體：行動基因所附採血管內含化學添加劑，須避免血液回流(backflow)發生	W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68205	ACT Monitor™ Breast 癌症監控檢測_乳癌 8gene(BLOOD)		W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68206	ACT Monitor™ Colon 癌症監控檢測_腸癌 13gene(BLOOD)		W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68208	ACT Monitor™ +癌症監控檢測 50 gene(BLOOD)		W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68209	ACT BRCA™ 遺傳性 BRCA1/2 癌症基因檢測(BLOOD)		W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68210	ACT Associate Assay-Breast / Ovarian Cancer 已知 ACTBRCA 突變熱點的乳癌基因分析(BLOOD)		W1-W5	21 天	委外行動基因公司
68211	ACT Risk 遺傳性癌症基因檢測(BLOOD)		W1-W5	21 天	委外行動基因公司

6.血庫

(1) 工作時間：

- a. 備血作業 24 小時受理
- b. 收件時間：24 小時

(2) 備血檢體採集注意事項

a. 備血檢體採血原則

I 病房病人與入院新病人之備血檢體採血原則依一般備血、速件備血會緊急備血流程處理。

- b. 為維持輸血品質『備血檢體需當日採集』，採血試管上需註明病人姓名、病歷號碼、床號等資料，採檢人員採集完檢體使用資訊系統(開放系統/醫技作業/檢驗科系統/檢驗檢體作業系統/生成條碼-依趟次)完成採檢紀錄或於採血試管上簽上採血人姓名(蓋章或簽名)，送至檢驗科血庫以利核對確保病人輸血安全。

- c. 在血庫已完成備(領)血的檢體若檢體量足夠，有效期為四日，不須重採檢體。

d. 血庫備血檢體最低檢體量

檢驗項目	最低檢體量	採檢容器
Blood Group(ABO)	全血 2ml	置於 EDTA 管，可以與 Rh D Typing 併管
1 歲以下 Blood Group(ABO)	全血 0.5ml	置於 EDTA 管，可以與 Rh D Typing 併管
Rh D Typing	全血 2ml	置於 EDTA 管，可以與 Blood Group(ABO)併管
一般備血	全血 3ml	置於 EDTA 管
10Kg 以下幼兒少量備血	全血 1ml	置於 EDTA 管
幼兒開心手術備血	全血 3ml	置於 EDTA 管

(3) 注意事項

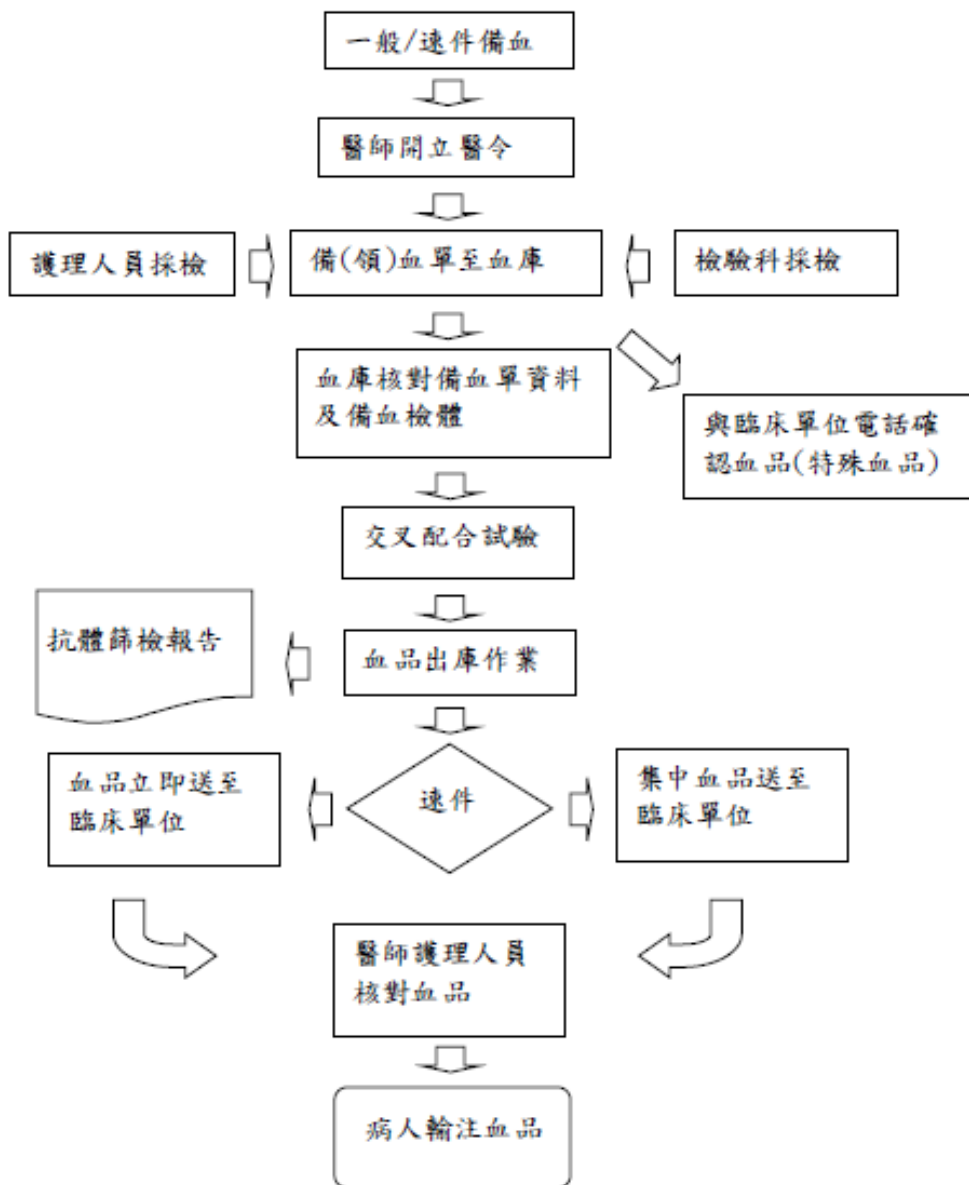
- a. 醫令上需註明診斷、備血原因、血型、備血種類及數量；開刀備血時需另行加註開刀日期。
- b. 當病人情況危急時，由醫護人員自行採集備血檢體並與【病房加抽備血】備血檢體檢驗單一併送至血庫。
- c. 備血種類除了全血、減白紅血球濃厚液、新鮮冷凍血漿、冷凍血將以外，皆需電話聯繫確認血庫是否能供應。

(4) 輸血注意事項

- a. 病房若將血品領回未超過 30 分鐘或超過 30 分鐘未達 8 小時，無開封且儲存於 4℃2-8℃ 冰箱(血小板製品除外→須置於室溫保存)，原則上可接受退回；但超過 30 分鐘未達 8 小時之血品須填寫”退回血品安全證明單”，退回血品經觀察(接受病房退回的紅血球類血品須靜置觀察 8~24 小時或離心觀察上層血漿有無溶血現象或非正常顏色，血漿類血品須觀察顏色有無異常或凝集)無異狀後，才能達到退回血庫血品再正常供血的標準，若退回的血品經上述觀察有異狀時，通知病房該退回的血品須填寫藥品(血品)報廢申請單走報廢流程處理。
- b. 血袋正面嚴禁使用各類筆種劃記書寫(例如原子筆、具揮發性物質的麥克筆)。
- c. 病人輸血前，護理人員必須先刷血袋唯一辨識標籤並核對標籤上的一切資料，符合者才能給予輸血。
- d. 若懷疑病人有輸血反應時，需立刻停止輸血。請參閱懷疑輸血反應處理流程。
- e. 醫護人員採集備血檢體時，請先確定瞭解備血流程及應注意事項；若有任何疑問，請與血庫人員聯絡(分機 290)。

(5) 一般備血工作內容

a. 一般備血作業流程



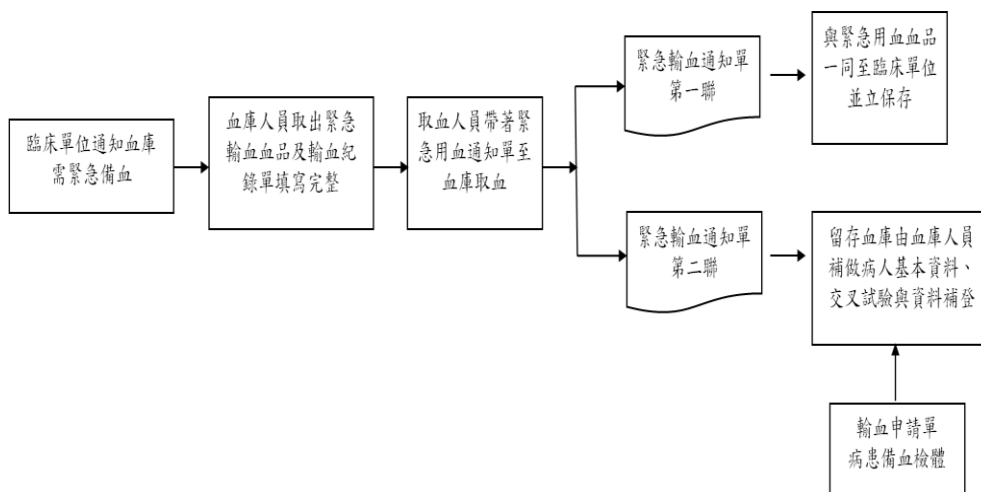
b. 退血流程：備血醫令以開單日起算有效期 4 天，若有尚未領取之血品，備血醫令於第 5 天自動過期；血小板類製品及特殊血品除外，當有異動(包括：醫令 DC、病人病情改變、轉床、出院)時必須立即通知血庫。

c. 領血流程：需 check 領血單；領血完成時間：以血庫簽收時間(新採檢體則以檢體簽收時間)為起始點，電腦出庫時間為結束點，作業時間為 30~60 分鐘，不適用於檢驗科採血。

d. 特殊備血或大量備血或緊急輸血，請先與血庫聯絡(分機 290)

(6) 緊急備血工作內容：

a. 緊急備血流程(請於 8 小時內完成補辦備血程序)



- b. 緊急備血輸血前不作交叉試驗，臨床單位派傳送人員或服務人員在 5 分鐘內將 2 至 4 單位的 O 型 E Ag(-)Mi^a Ag(-)減白紅血球濃厚液領回。
 - c. 當醫生評估病人需緊急用血時，其 5 分鐘定義是以 3 個樓層距離計算（針對急診室、開刀房、心導室或加護病房為主），較高樓層(如:5 樓以上的病房)會盡快配合將血品送達。血漿製品因為解凍需要時間，無法 5 分鐘內送至急救護理單位，會盡快配合將血品送達。
 - d. 取血人員帶著已有負責醫師簽名的馬偕紀念醫院緊急用血通知單至血庫領血，第一聯與血袋送回至領用單位，第二聯留存血庫待補程序。
 - e. 急診大量傷患備血流程(急診 333)，比照緊急備血流程處理。
 - f. 若病人當時狀況無法採取備血，在經醫師同意情況下，可直接給予 O 型減白紅血球濃厚液輸注。不另行補作血型及交叉試驗。
 - g. 緊急備血或領血前，請先與血庫聯絡(分機 290)。
- (7) 自體輸血工作內容：
- a. 自體輸血備血流程
 - I 門診醫師建議病人做自體輸血，經病人同意後開立輸血申請單、自體輸血申請單、Fespan 處方單及住院許可證。
 - II 病人至住院中心安排床位後至血庫報到(自費病人需另行至批價處批價)。
 - III 血庫人員安排病人抽血時間，並在住院許可證上留下”已辦自體輸血”字樣。
 - b. 自體輸血病人標準
 - I 血紅素容積(Ht)高於 33%。
 - II 沒有急性感染、菌血症、心肌梗塞或高血壓控制不佳的情況。
 - III 年齡及體重無限制，體重最好有 45 公斤，每次可抽取量每 10 公斤體重 70ml。
 - IV 懷孕婦女可在懷孕第 13 週後進行自體輸血備血。
 - c. 自體輸血採血排程
 - I 採血日期安排是以預計開刀日為基準，往前回推 4-5 週；是備血量決定抽血次數，兩次抽血間隔 5~7 天(如第 1、7、14、21 天各抽取 1 單位全血)，然後在第 28 天到 35 天開刀。
 - II 採血前病人需先口服鐵劑 5 天(300mg/day)。
 - III 若病人是在預計開刀日前 2 週開始排程，採血及口服鐵劑可同時開始；平均每隔 5 天抽取 1 單位全血(250ml)，再開刀前 3 天完成最後一次抽血即可；開刀後病人需持續服用鐵劑一個月。

IV 病人體重達 50 公斤以上時，可抽 2 單位全血。

- d. 自體輸血領血流程與一般備血作業流程相同，領血單上需註明「自體輸血」。
- e. 已申請自體輸血的病人需加備捐中血品時，申請方式與一般備血作業流程相同。

(8) 備血與輸血注意事項

- a. 失血小於 1000ml 時，只需輸給減白 RBC 加上 Crystalloid solution。
- b. Crystalloid solution(如 Ringer's lactate)無法像血將可持續維持滲透壓，當失血大於 1000ml 時或有低血容積休克時，需代以 Colloid solution；但 FFP 解凍約需 30 分鐘，請及早通知血庫準備。
- c. 因大量輸血常會併發 Dilution thrombocytopenia and coagulopathy，需同時輸給減白 RBC、FFP 和血小板製品(單位比例 1:1:1)。
- d. 若有病人連續輸注減白 RBC 超過 8units，而未使用 FFP 或血小板製品；血庫醫檢師將主動提醒醫師注意病人有凝血問題，使否應另輸給 FFP 或血小板製品。
- e. 當全血在 4°C 儲存 3 天以上時，白血球吞噬能力和血小板凝血功能幾乎全無，不安定凝血因子 V 活性只剩下 50%，凝血因子 VIII 活性不及 20%；故當病人有凝血問題時，非新鮮全血無法矯正其凝血功能。
- f. 小兒、快速或大量輸血時，應使用血袋加溫器。
- g. 輸血前後，應執行血液檢查如 CBC、PT、APTT、Fibrinogen 或 FDP、生化檢驗如 Albumin 等，以確認血品的適應症及輸血效果。
- h. 病人輸錯血造成任何嚴重輸血反應時，請立刻告知血庫並啟動「輸血危機處理小組」，由血液腫瘤專科醫師負責會診、腎臟專科醫師協助處理，護理部病房護理長(或值班護理長)負責與家屬協調，以便更有效救治病患，妥善處理此類醫療疏失。(2016 年第四次輸血委員會決議)

(9) 各項血品代碼及申請方式：

血品代碼	項目名稱	單位	申請時間	備註
*48901	捐中全血	250cc./單位	24小時	
48902	捐中紅血球濃厚液	118-192cc./單位	24小時	暫不提供
48903	捐中洗滌紅血球	200-350cc./2單位	正常上班時間	(需24小時內用完)
48904	捐中血小板濃厚液	30-40cc./單位	24小時	暫不提供
*48905	捐中冷凍血漿	≥ 90cc./單位	24小時	
*48906	捐中新鮮冷凍血漿	≥ 90cc./單位	24小時	
48907	捐中冷凍沉澱品	10- 15cc./單位	24 小時	
48908	捐中白血球濃厚液	20- 30cc./單位	正常上班時間	(需24小時內用完)
48916	捐中分離術血小板	200- 300cc./單位	24 小時	
48921	捐中冷凍紅血球	200- 350cc./2單位	正常上班時間	(需24小時內用完)
*48922	捐中減除白血球之紅血球濃厚液	200- 350cc./2單位	24小時	
48926	捐中減白分離術血小板	200- 350cc./單位	24小時	
48913	自體輸血(健保)	以採血袋採集	上午時 段:W1~W6(8:00~11:30); 下午時 段:W1-5(13:30~16:30)	不可空腹並多喝溫開水
48923	自體輸血(自費)	以採血袋採集	上午時 段:W1~W6(8:00~11:30); 下午時 段:W1-5(13:30~16:30)	不可空腹並多喝溫開水

*48901、48902、48905、48906 為庫存血，其餘為特殊備血並不庫存

(10) 血品保存條件及注意事項

血品	保存溫度	保存時間	備註
Whole blood	1~6°C	CPD-A1 35 天	每單位血液 (250ml) 開封後在室溫最好 2 hrs 內輸完，置於 1~6°C 可保存 24 hrs
WB-Irradiated PC-Irradiated		照光後 14 天	
Packed RBCs		CPD-A1 35 天 CPD-SAGM 42 天	
Washed RBCs		24 hrs	
FFP	<-20°C	一年	
FFP-Thawed	1~6°C	24 hrs	解凍溫度為 30~37°C，解凍後不可重複冷凍，置於室溫於 4 hrs 內輸完
FP	<-18°C	五年	
FP-Thawed	1~6°C	五天	解凍溫度為 30~37°C，解凍後不可重複冷凍，置於室溫於 4 hrs 內輸完
Cryoprecipitate	<-20°C	一年	
Cryoprecipitate- Thawed	20~24°C	6 hrs	解凍溫度為 30~37°C，解凍後不可重複冷凍，若未立即輸用應置於室溫勿超過 6 hrs
Platelet Concentrates		五天	未持續搖盪最大限制 24 hrs，開封後盡快於 4 hrs 內輸完
Plat- Irradiated Platelet-Apheresis- Irradiated		血袋上的末效日期	
Platelet- Apheresis		五天	
Granulocytcd		24 hrs	

(11) 特殊檢驗檢查：

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類		收件時間	報告時間	參考值	備註
66225	Blood Group	全血	2 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	當天	A,B,O,AB	
66223	RH D Typing	全血	2 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	當天	亞洲：臺灣及香港： Rh Positive 為 99.7%、 日本：Rh Positive 為 99.5%	
66753	Indirect antiglobulin test	全血	2 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	1~3天	Negative	
66754	Direct antiglobulin test	全血	2 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	1~3天	N/A	
66755	Direct gamma & non- gamma Coombs test	全血	2 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	1~3天	N/A	可以與 66753/66754 併管
66756	Antibody identification	全血	8 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	1個月	N/A	
66757	Elution & Antibody identification	全血	8 mL	置於 EDTA 管(紫頭)	24小時	1個月	N/A	
66758	Anti-A, B titer	血清	4 mL	置於黃頭生化管(SST管) 並離心	24小時	1週	N/A	
66760	Anti- Rh (D) titer	血清	4 mL	置於黃頭生化管(SST管) 並離心	24小時	1週	N/A	
66762	Therapeutic phlebotomy	全血	視醫令需求	採血袋採集	正常白班時間	當天	N/A	不可空腹
66763	T-Antigen	全血	0.5 mL	置於 EDTA 管(紫頭) 或 Micro- capillary tube	24小時	1~3天	Negative	
66764	人類白血球抗原 HLA-B27	全血	5 mL	置於 ACD 黃頭管	24小時	1週	N/A	委外淡水馬偕

檢驗代碼	項目名稱	檢體種類	檢體量/採血管種類		收件時間	報告時間	參考值	備註
66765	人類白血球抗原 -HLA-A.B.C Typing (多種抗原) (自費\$6060) (健保\$5053)	全血	5mL	置於ACD黃頭管	24小時	1週	N/A	委外淡水馬偕
66766	人類白血球抗原 -HLA-DR Typing(多種 抗原)	全血	5mL	置於ACD黃頭管	24小時	1週	N/A	委外淡水馬偕
66767	Lymphocytotoxicity Test 淋巴球毒殺試驗	血清	小孩3 mL 大人5 mL	置於黃頭生化管(SST管) 並離心	24小時	1週	N/A	限器官移植病人 限台北院區
66768	HDNB (Hemolytic disease of newborn)	全血	2 mL	置於EDTA管(紫頭)	24小時	1~3天	Negative	
66769	Special Blood Group Study	全血	3 mL	血液置於EDTA 管(紫頭) Saliva需至血庫 直接採集	24小時	1週	N/A	
		Saliva	5mL					
66770	Investigation of Transfusion Reaction	全血	3 mL	置於EDTA管(紫頭)	24小時	1週	N/A	發生輸血反應的 血袋必須一起送 回血庫。
66771	Platelet antibody-screening test	1.一般病人:全血 5 mL 置於 SST 生化管 (SST 管) 2.懷疑 NAITP(新生兒自體免疫血小板低 下症): a.若是嬰兒(未滿 4 個月)抽生化管(SST 管)3 mL, 加開 66779 一同檢驗			24小時	1週	Negative	委外台北馬偕 (檢體在星期二 9:30後才送達台 北血庫者,將延 至下週二執行)
66772	Platelet cross matching	請先諮詢血庫醫檢師(分機290)						
66773	Parternity testing (親緣 鑑定)	請先諮詢淡水血庫(淡水分線12血庫分機2472找專責醫檢師)						
66778	HLA-B*1502基因檢測	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66779	新生兒血小板減少症 (母親專用)	新生兒之母須採集血清5 ml(SST生化管 (SST管))及全血5 mL(ACD管),其父須採 集全血8 mL(ACD管)			24小時	1週	N/A	新增日期101/2/1 1.ACD管須於24 小時內以室溫方 式送達台北血 庫,否則血小板 功能無法檢驗。 2.委外台北馬偕 (事先電話聯絡 TEL: 2231)
66780	HLA-A.B Typing (自費初篩\$1000)	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66781	特殊血型---D、E、C、 e、c Rh五項抗原測定	全血	1 mL	置於EDTA管(紫頭)	24小時	1週	N/A	
66782	Special blood group -Lewis antigen	全血	1 mL	置於EDTA管(紫頭)	24小時	1週	N/A	
66784	人類白血球抗原 -HLA-A(單一抗原)	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66785	人類白血球抗原 -HLA-B(單一抗原)	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66786	人類白血球抗原 -HLA-C(單一抗原)	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66787	人類白血球抗原 -HLA-DR(單一抗原)	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66794	HLA-B* 5801基因檢測	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66795	自然殺手細胞免疫球 蛋白樣受體基因組檢 驗(KIR genotyping test)	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕
66798	短片段重複序列多型 性分析	全血	5 mL	ACD黃頭管	24小時	2週	N/A	委外淡水馬偕

(12) 懷疑輸血反應處理流程：

- a. 當病人出現嚴重全身性蕁麻疹，或懷疑病人有其他輸血反應時，需立刻停止輸血，並與臨床負責醫聯絡。
- b. 於輸血反應欄勾選反應症狀；若臨床醫師確認停止輸注該血袋時，需記錄該血袋輸注量。
- c. 臨床通報輸血反應流程
 - I 臨床單位通知血庫病人發生輸血反應。
 - II 醫師開立醫囑：輸血反應探討及『捐贈者血袋』細菌培養鑑定-血瓶採檢，一般蕁麻疹反應及標示*的輸血反應除外。
 - III 將病人輸血後檢體、相關檢驗單、輸血記錄單副聯(住院、急診除外)、疑似引發輸血反應之血袋(需確定完全封口以避免汙染)，一併送回血庫處理。
 - IV 各項檢查檢體量依規定採檢，至少需達到最低檢體量之規定。
 - V 監測病人生命徵象(TPR、BR)；病人有血紅素尿反應時須每小時觀察尿排出量。
- d. 輸血反應相關檢驗項目，請醫師依照病人出現的輸血反應症狀，開立以下所需的檢驗醫令單(不含血漿及血小板血液成分製品之輸血反應)。

輸血反應項目	檢驗代碼/檢驗項目	檢體量/採檢方式	採檢時間
1. 體溫上升 2°C 2. 呼吸困難需使用呼吸器(需插內管) 3. 尿量變少或無尿 4. 黃疸	66403 General urine examination	尿液 10ml 置於 SY 專用離心管或無菌收集盒	立即
	66127 BUN 66129 Creatinine	全血 5ml 置於 SST 管	隔日
	66770 Investigation of Transfusion Reaction	全血 3ml 置於 EDTA 管	立即
	65978 Blood culture-捐贈者血袋	檢驗單送至血庫	立即
5. 血紅素尿或出血傾向	66403 General urine examination	尿液 10ml 置於 SY 專用離心管或無菌收集盒	立即、8 小時、24 小時
	66127 BUN 66129 Creatinine	全血 5ml 置於 SST 管	立即、隔日
	66770 Investigation of Transfusion Reaction	全血 3ml 置於 EDTA 管	立即
	66391 Serum Haptoglobin	全血 5ml 置於 SST 管	立即

(13) 馬偕紀念醫院血液成份種類及適應症 (備血標準每年修訂一次)如下：

- a. 經 100 年第四次輸血委員會議決有效檢驗報告須於三天內之數據為備血標準之參考依據。

※輸血用血液製劑之適應症及使用標準

血品成份	名稱及主要成份	容量	貯存/期效	功能	適應症(備血標準)
全血 Whole Blood, Stored	紅血球約 100mL, 血漿 150mL, 抗凝劑 35mL, 安定凝血因子 120 單位 缺少 factor V、VIII 等不穩定因子, 含白血球及血小板, 但無功能, Ht32~42%	285mL	4°C, 35 天	每單位全血可提升 Hb0.5g/dL: 補充紅血球以增加攜氧能力; 補充及擴張循環血量	急性出血或內部出血, 手術中失血 失血量>30%全血量 *或 1000mL 以上的失血。 *全血量=體重(kg) x 70mL
新鮮全血 Whole Blood, Fresh	紅血球約 100mL, 血漿 150mL, 抗凝劑 35mL, 捐血後第二天上含所有凝血因子及白血球及血小板, Ht32~42% 自捐血日起 3 天內之全血稱之新鮮全血	285mL	4°C, 35 天	每單位全血可提升 Hb0.5g/dL(Ht1-2%): 含有適當 2, 3-DPG, 可增加攜氧能力及含適當電解質濃度	新生兒換血治療。 新生兒輸血。 小兒科心臟血管手術。
紅血球成份 Red Blood Cell Components	減除白血球之紅血球濃厚液 Leukocyte-Poor RBC: 紅血球約 100mL, 含少量血漿及安定凝固因子 40 單位, WBC<1 x 10 ⁶ -10 ⁸ (視移除 WBC 方法而定)	238-492mL	CPDA-1 RBC 4°C, 35 天	每單位血可提升 Hb0.5g/dL 可預防 HLA alloimmunization, Febrile nonhemolytic transfusion reaction, CMV, HTLV- I 之感染 可能可以預防 GVHD	Ht<25% , Hb<8g/dL 或原來一半。 全血量 20% 以上的失血。 心臟或腦血管的疾病 Ht<30%。 >10% 體表面積的燙傷 Ht<30%。 新生兒呼吸窘困症 Ht<40%。 新生兒 Ht<30% 或 >10% 全血量的失血。 癌症病患 Hb<9g/dL, 且有需

					<p>要者長期慢性貧血病人 Hb<8 g/dl,但小兒科的慢性病人不在此限</p> <p>需長期輸血的病人,如 thalassemia , aplastic anemia , dyserythropoiesis , chemotherapy 病患。</p> <p>器官移植,避免排斥。</p> <p>避免因輸血引起 CMV 感染,如器官移植病患,骨髓移植病患,新生兒及免疫不全之病患 (WBC<1 x 10⁷)。</p> <p>發燒發冷反應二次以上,需再次輸血。</p>
<p>洗滌紅血球濃厚液</p> <p>Washed RBC :</p> <p>紅血球約 100mL, 缺血漿及凝血因子, 少量白血球(每單位約含 WBC x 10⁸, 即移除原有的 WBC90%), 亦含少量血小板</p>	130mL	4°C, 24 小時	每單位血可提升 Hb0.5g/dL	<p>血漿蛋白過敏(全身性麻疹反應), IgA 缺乏症)。</p> <p>白血球抗體引起發燒發冷輸血反應。</p> <p>陣發性夜間血紅素尿症(PNH)。</p>	
<p>去甘油冷凍紅血球濃厚液</p> <p>Frozen, Thawed Deglycerolized RBC :</p> <p>紅血球約 90mL, 缺血漿及凝血因子, 缺白</p>	120mL	-65°C, 10 年 解凍後置於 4°C, 24 小時	每單位血可提升 Hb0.5g/dL	<p>同 Washed RBC。</p> <p>稀有血型病患之輸血。</p> <p>具多項異體抗體病人的輸血之自體輸血。</p> <p>PNH。</p>	

	血球及血小板，攜氧能力與新鮮全血相近				
血漿成份 Plasma Components	新鮮冷凍血漿 Fresh Frozen Plasma, FFP： 血漿 120mL，含所有凝固因子約 100 單位，無血小板及白血球 (凝血因子 1 單位，即 1IU. 等於正常人 1mL 血漿中所含有凝血因子的量)	135mL	-20°C，1 年 經 30-37°C 解凍後輸用	每 2 單位血漿 /10kg 體重可矯正因凝血因子缺乏所引起之血液凝固障礙 凝血因子補充	PT, APTT>對照組 1.5 倍。 PT>16 秒。 APTT>55 秒。 缺乏凝血因子 II, V, VII, X 或 XI。 在 24 小時內輸全血量的血。 TTP。 Hemolytic uremic syndrome。
	冷凍血漿 Frozen Plasma, FP： 血漿 120mL，含所有凝固因子約 90 單位，缺 factor V, VIII, 無血小板及白血球	120mL	-18°C，5 年	除了 factor V, VIII 外，其餘皆可補充	燙傷病人 腹水，全身水腫病患。 Albumin<2.5g/dL
	冷凍沉澱品 Cryoprecipitate： Fibrinogen 約 100mg, factor VIII, XIII, 及 von Willebrand's factor 各約 50 單位	15mL	-20°C，1 年	缺乏 coagulation factor VIII 之 A 型血友病病患，DIC, von Willebrand's disease	coagulation factor VIII, XIII 缺乏。 Von-Willebrand's disease。 Fibrinogen<80mg/dL。 Uremic platelet dysfunction。 Bleeding time>7.5 分。
血小板成份 Platelet Components	血小板濃厚液 Platelet Concentrate： 多袋多供血者血小板濃厚液，每 1 單位中含血小	30-40mL	22°C，5 天	多袋多供血者血小板濃厚液每單位可提升血小板數 2500/mm ³	血小板<5-8 x 10 ⁴ /μL。 Bleeding time>7.5 分。 血小板功能障礙。 在 24 小時內有全血

	板約 $2-3 \times 10^{10}$ ，亦含少量白血球				量的輸血，血小板 $<100 \times 10^3/\mu\text{L}$ 。
	Apheresis Platelet： 由單一供血者血小板濃厚液(稱為分離術血小板)，約 12 單位傳統血小板濃厚液，含血小板 3.5×10^{11} ，亦含少量白血球	200-300mL		單一供血者血小板濃厚液每單位可提升血小板數 $60000/\text{mm}^3$	視網膜或腦出血。體外循環後。預防出血 $<20 \times 10^3/\mu\text{L}$ (新生兒為 $40 \times 10^3/\mu\text{L}$) 新生兒有出血現象或進行手術 $<100 \times 10^3/\mu\text{L}$ 。
	Apheresis Platelet Leukocytes Reduced： 單一供血者利用血液成份分離機，於儲存前分離完成減除白血球之血小板	200-300mL		單一供血者血小板濃厚液每單位可提升血小板數 $60000/\text{mm}^3$	
白血球濃厚液 WBC Concentrate	多袋供血者白血球濃厚液每 1 單位中約含 $\text{WBC} 1 \times 10^9$ 個，混含部分血小板及紅血球	30mL	22°C，24 小時在 6 小時內儘速輸用	治療 neutropenia 時合併之嚴重細菌或 fungus 的感染	嗜中性球減少症 (neutropenia $<500/\text{mm}^3$)。 持續發燒 24 小時，以第 3 代抗生素治療無效者。 骨髓檢查顯示 myeloid series 再生不良。 病人骨髓功能有復原的機會。 此血液製品中混有血小板濃厚液，對病人有益，因缺乏白血球的病人亦常常缺乏血小板。 連續輸用一周，其

					<p>後觀察病人恢復情況，有部分病人發生持續高燒及嚴重肺部反應，此時應立即停止輸白血球。</p> <p>輸白血球濃厚液和輸血漿相同，亦有疾病傳播的危險，不需做預防性的輸注。</p>
--	--	--	--	--	--

7. 各組檢驗項目臨床意義

1. 血液組

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66201	Hb	<p>血色素減少： 常見於各種病因所致的貧血如出血缺鐵性貧血、再生不良性貧血、溶血性貧血，另外還可見於妊娠中後期以及某些老年人，化學治療等。</p> <p>血色素增加： 主要可見於缺氧如阻塞性肺氣腫，肺原性心臟病及紫紺型先天性心臟病的相對性增加和真性紅血球增多症的絕對增高，脫水、休克、慢性組織缺氧。</p>
66202	RBC	<p>紅血球減少： 常見於各種病因所致的貧血如出血缺鐵性貧血、再生不良性貧血、溶血性貧血，另外還可見於妊娠中後期以及某些老年人，化學治療等。</p> <p>紅血球增加： 主要可見於缺氧如阻塞性肺氣腫，肺原性心臟病及紫紺型先天性心臟病的相對性增加和真性紅血球增多症的絕對增高，脫水、休克、慢性組織缺氧。</p>
66203	Ht	<p>Hematocrite(Hct)-(高) 多血症、燒傷、脫水、劇烈運動。</p> <p>Hematocrite(Hct)-(低) 貧血、懷孕、蠶豆症、白血病、再生不良性貧血。</p>
66204	MCV	<p>血球體積減少： 原因有缺鐵性貧血、慢性出血、慢性發炎、血色素病、地中海貧血、含鐵芽球性貧血。</p> <p>血球體積增大：原因有慢性肝病、葉酸或維生素 B12 缺乏，吸煙，溶血。</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66205	MCH	低色素性貧血(MCH<27pg)： 常見於紅血球缺鐵所引起的貧血如缺鐵性貧血、鐵芽球性貧血、地中海型貧血。 高色素性貧血(MCH>32pg)： 乃因紅血球厚度增加所引起如惡性貧血及遺傳性球狀血球症。
66206	MCHC	紅血球平均血紅素減少(MCHC<32g/dL)：常見於缺鐵性貧血及地中海型貧血 紅血球平均血紅素增加(MCHC>36g/dL)：主要可見於惡性貧血
66207	WBC	白血球增多症 (leukocytosis)：細菌感染的發炎反應,白血病、各種腫瘤等。 白血球減少症 (leukopenia)：病毒感染、肝硬化、造血功能障礙、藥劑副作用。
66208	WBC-DC	嗜中性球比例： 增加：感染、發炎、組織壞死、代謝障礙、急性出血或溶血 減少：感染、骨髓障礙、肝硬化、末稍血之血球破壞 淋巴球比例： 增加：傳染性單核球增多症、傳染性淋巴球增多症、德國麻疹 減少：免疫不全症候群、腎上腺皮質素增加、淋巴循環缺損 單核球比例： 增加：感染性疾病、顆粒腫病、SLE、RA、斑疹傷寒、結核病、單核球性、白血病 減少：惡性貧血、敗血病、白血球高度增加 嗜酸性球比例：增加：寄生蟲感染、過敏 嗜鹼性球比例：增加：CML、天花、水痘、溶血性貧血、Hodgkin氏病、重金屬中毒
66209	Platelet	增加有真性血小板增多症、出血性血小板增多症、急性失血、溶血；減少見於原發性血小板減少性紫斑、再生不良性貧血、急性白血病、瀰漫性血管內凝血、脾功能亢進、骨轉移癌。
66297	Plateletcrit (PCT) 血小板容積比	PCT 即血液中的血小板容積比，為造血機能的指標，減少時可能為骨髓造血機能下降或血小板減少。
66210	Reticulocyte	網狀紅血球比例升高： 出血、缺鐵性貧血、溶血，當惡性貧血或葉酸缺乏性貧血時，若給予足夠劑量治療後，則網狀紅血球會有暫時性增加。 網狀紅血球比例減少：

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		再生性不良性貧血、惡性貧血、骨髓機能衰竭、受感染病源、藥物或毒素等的抑制
66225	Blood Group	檢測人類紅血球上的 ABO 血型
66226	ESR	ESR 增加於： 感染性疾病、結核病、梅毒、亞急性細菌性內膜炎、風濕熱、腎炎、急性肝炎、類風濕性關節炎、紅斑性狼瘡、血栓症、急性心肌梗塞、多發性骨炎、甲狀腺低能或高能症、癌症、Hodgkin 氏症、貧血、白血症等等。 ESR 減少於： 多血症、鬱血性心臟衰竭、球形細胞症、鎌狀細胞症、畸形血球症、低纖維蛋白原血症、過敏症等等。
66235	Eosino Count	此項檢驗係針對周邊血液的 Eosinophil 血球型態加以鑑別及計算數量。 血液中的嗜酸性白血球增加常和過敏性疾病、寄生蟲感染及皮膚病有關。正常人的嗜酸性白血球比例應小於 3% (<300 /ul)，當血中嗜酸性白血球比例超過 5% 或大於 450 /ul 即視為嗜酸性白血球增多症。90% 以上的嗜酸性白血球增多症和過敏疾病及寄生蟲有關，另外少數由惡性腫瘤、肺結核、霍金森氏症、急性嗜酸性球增多症等引起。而急慢性發炎、庫欣氏症 (Cushing syndrome) 等，嗜酸性白血球數目會減少 (eosinopenia)。
66256	Hb-Ep 血色素電泳	檢測血紅素質異常:臨床上較具意義之 5 種主要不正常血紅素為：S、C、E、O-Arab 與 D。 檢測地中海型貧血。
66228	Hb.H	帶有 α -thalassemia 基因但無臨床症狀之人，偶而可見 Hb H 包涵體。
66229	Hb.F	Hb F 上升在下列狀況可見：遺傳性疾病、Sickle cell anemia、Acquired aplastic anemia、Megaloblastic anemia、PNH、Leukemia、Myelofibrosis、Refractory anemia、Pregnancy
66232	Cryoglobulin	冷凝球蛋白症(cryoglobulinemia)為血液中出现冷凝球蛋白的異常現象，主要可分為三型： 第一型是由單株免疫球蛋白 monoclonal immunoglobulin 所組成—IgG, IgA, IgM 或 Bence Jones protein only，通常發生於 multiple myeloma、Waldenstrom's macroglobulinemia and chronic lymphocytic leukemia 病人，並不具有類風濕因子活性。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		<p>第二型是混合型免疫球蛋白 (Mixed cryoglobulins) 由一種單株免疫球蛋白之抗體對抗一種或二種多株免疫球蛋白所組成—IgM-IgG、IgG-IgG、IgA-IgG、IgM-IgG-IgA。</p> <p>第三型和第二型相同是混合型免疫球蛋白只不過皆由多株免疫球蛋白所組成 (Mixed polyclonal cryoglobulins) — IM-IgG、IgM-IgG-IgA，且都具有類風濕因子活性。第二型和第三型若續發於其他疾病如感染 (Acute viral hepatitis、chronic active hepatitis、poststreptococcal glomerulonephritis、infective endocarditis、leprosy)、自體免疫 (SLE、rheumatoid arthritis、Sjogren’s syndrome) 或淋巴細胞腫瘤 (Myeloma、Waldenstrom’s macroglobulinemia and chronic lymphocytic leukemia) 稱為續發性冷凝球蛋白症，若無明顯疾病而產生者則稱之為原發性冷凝球蛋白症 (Essential mixed cryoglobulinemia)。</p>
66213	RBC-Morphology	各種貧血、異常血紅素，週邊血液鏡檢紅血球形態可以提供輔助診斷的功能
66215	Malaria	檢測受檢者周邊血液是否有瘧原蟲(Plasmodium)的存在以協助醫師診斷受檢者是否感染瘧疾(Malariae)
66230	Filaria	檢測受檢者周邊血液是否有微絲蟲(microfilaria)的存在,以協助醫師診斷受檢者是否感染絲蟲病(Filariasis) 其中會出現在週邊血液的有 5 種(班氏絲蟲 Wuchereria bancrofti、馬來絲蟲 Brugia malayi、羅阿絲蟲 Loa Loa、Mansonella perstans、Mansonella ozzardi)。
66247	*Fragility Test(No incubation)	紅血球滲透試驗 (Osmotic fragility test)是一個用來評估紅血球表面積與體積比的簡易方法，可用來診斷 hereditary spherocytosis，亦可用於 thalassemia 的篩檢。
66248	*Fragility Test(Overnight incubation)	用新鮮血做的脆性試驗，無法將正常與不正常的血球做一個很大的區隔變化出來，利用血球經培育 24 小時後，再做脆性試驗來突顯出異常紅血球的存在。
66249	*Sugar Water Test	用來篩檢 PNH (Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria)，PNH 是一種基因突變造成的血液疾病,由於骨髓幹細胞之 X 染色體上的 PIGA 基因變異所致,PIGA 基因參與 GPI(glycosyl phosphatidyl inositol)anchor 合成的第一個步驟,以致於幹細胞製造的血球缺乏 GPI,導致補體活化而溶血。PIG-A 基因被認為與陣發性夜間血色素尿症有極度關聯。截至目前為止 PNH 的病人都被發現 PIG-A 基因上有變異，因此部分的再生性不良貧血症與部分血小板缺乏症與 PNH 一樣皆由 PIG-A 基因變異所致。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66250	*Hams' Test	用來診斷 PNH (Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria) 陣發性夜間血色素尿症
66211	Bleeding Time	刺血針出血時間檢查，是利用製造標準化傷口來觀察凝血功能，為篩檢性檢查。任何影響到凝血功能的因子，皆可使出血時間延長。血小板數目偏低，血小板功能缺損，藥物或毒素影響血小板功能，凝血因子減少，局部皮膚彈性不佳都可以使出血時間延長。發現出血時間延長，需要進一步的檢查。
66212	*Bleeding Time (IVY) Templete	血管壁彈性不良，血小板低於 30000-50000/uL，血小板功能障礙，或 Von Willebrand's disease、Thrombocytopenia、Bernard-Soulier Syndrome、Storage pool disease 等，都會使出血時間延長。正常人服用 aspirin，感染或尿毒症病患等，亦會使出血時間延長。
66214	*Clot Retraction	因為血餅收縮能力來自血小板收縮素 (thrombasthenin)，故血小板能幫助凝塊 (clot) 的形成，凝塊 (clot) 的收縮可穩固並封住血管受傷的位置，如果沒有足夠數目或功能正常的血小板，即 thrombocytopenia 或 platelet function (例如 Glanzmann's disease, Bernard-Soulier syndrome)，則會導致凝塊 (clot) 的收縮不正常。
66254	*Platelet Aggre. T.	利用各種不同試劑會促進血小板凝集的能力，來偵測各種血小板凝集功能異常的疾病。當分析結果低於參考值，可能為血小板無力症或其它功能異常、類血友病(vWF 缺乏)、Bernard-Soulier syndrome 等。
66216	PT	PT 測試方法對血漿中凝固因子 II、V、VII、X 的缺乏具有敏感性，可用於測定先天外在凝固因子缺乏症，肝臟疾病，維他命 K 缺乏或口服抗凝劑治療的患者。
	INR	病人 PT 凝固時間/Mean Normal PT) ISI 來算出 INR (International Normalization Ratio)
66217	APTT	APTT (Activated Partial Thromboplastin Time Test): 為一測量內在及共通凝血路徑的方法，亦可用來監測 Unfractionated heparin 或其他抗凝劑的治療。
66253	Mixing study Test.	PT 延長之血漿可能係 I、II、V、VII、X 凝固因子缺乏，可以添加正常對照血漿來測知是血液凝固因子缺乏或是含有循環抑制劑。 ATPT 延長之血漿可能係 I、II、VIII、IX、X、XI、XII 凝固因子缺乏，可以添加正常對照血漿來測知是血液凝固因子缺乏或是含有循環抑制劑(例如：Lupus Anticoagulant)。
66221	*Urea Solubility T.	用以診斷第十三凝血因子缺乏

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66246	Fibrinogen	纖維蛋白原(fibrinogen)是凝血反應中直接參與止血功能的凝固因子，主要由肝臟或 megakaryocyte 製造，其分子量為 340 kDa，屬於 acute phase protein，發炎時濃度會升高。纖維蛋白原被分解為纖維蛋白(fibrin)後，可進行聚合反應，然後與活化的血小板共同形成凝塊(clot)，故體內缺乏纖維蛋白原會影響凝血功能。
66218	T. T	1.TT 延長會出現在纖維溶解疾病及 fibrinogen 功能缺損之病人。 2.用作 high-molecular weight heparins 或 Direct thrombin inhibitors 之病人治療監控。 3.搭配 fibrinogen 定量檢測，可鑑別 thrombin time 延長之結果，是由 Heparin / thrombin inhibitor 造成亦或是由 fibrinogen 功能異常所引起。
66255	Antithrombin-III	antithrombin III 是一種蛋白質，可抑制 thrombin、第五與第九凝血因子之活性。若有 antithrombin III 之缺陷，臨床上可能有嚴重之血栓。
66257	3P Test	用於 DIC 的篩檢，若為陽性，須與 FDP，D-Dimer 合併判斷
66259	Lupus Anticoagulant	診斷 antiphospholipid syndrome
66260	Protein C	1.缺乏 Protein C 時，與缺乏抗凝血酶(Antithrombin)類似，會引起重複性的血栓症。而後天 Protein C 缺乏可能是由肝病、口服抗凝劑治療，或 DIC (Disseminated intravascular coagulation)所引起。人體中若缺乏蛋白 C 則易引發凝血反應，病人通常會出現靜脈栓塞(venous thrombosis)及肺栓塞(pulmonary embolism)的症狀。
66219	Protein S	Protein S 缺失，除先天性 Protein S 缺乏外，後天獲得的原因：懷孕、口服抗凝劑治療、口服避孕藥、肝病、新生兒其他臨床疾病……等。其臨床症狀通常會出現靜脈栓塞的症狀(venous thrombosis)。
66261 66262 66263 66264 66265 66266 66267 66268	Factory Assay (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII)	1.用於診斷 Factor II 先天或後天缺少的出血疾病；後天性的 Factor II 缺損會出現在肝臟功能缺損之病人，維生素 K 缺乏及接受口服抗凝劑治療之病人。 2.用於診斷 Factor V 先天或後天缺少的出血疾病；後天性的 Factor V 缺損會出現在肝臟功能缺損，消耗性的血液凝固疾病，纖維溶解亢進和腫瘤。 3. Factor VII:遺傳性的第七因子缺少是非常罕見的遺傳疾病並且會引起中度的流血障礙。第七因子缺乏也可能是後天其他疾病造成，如肝病、高纖溶反應與散播性血管內凝血症(DIC)引起。 4.Factor VIII:第八因子與流血問題相關極大，血友病 A 就是血

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		液中的第八因子濃度過低。 第八因子也屬於急性蛋白(acute phase proteins)，當病患患有外傷、感染、懷孕或是運動都會引起第八因子濃度升高。 5. Factor IX: B 型血友病是第九因子缺乏。 6. 用以診斷第十凝血因子活性以及 low molecular weight heparin 使用的追蹤。 8. 第十一因子濃度下降也可能與其他後天其他疾病造成，如肝病與散播性血管內凝血症(DIC)或是因為第十一因子抑制劑引起。 9. Factor XII 減少: 先天性 Factor XII 缺乏症；後天性 Factor XII 缺乏症：如 DIC、肝硬化、嚴重肝炎等。Factor XII 增加: 外科大型手術後、深部靜脈栓塞、腎病綜合症。
66269	Factor 8 inhibitor test	Factor VIII inhibitor: 第八因子抗體，可中和第八因子活性；有些人之凝血機能缺陷不是因為第八凝血因子量的不足，而是因為有自體抗體之產生，以致臨床上導致嚴重出血。可發生於血友病病人身上或是原先沒有血友病的病人。
66270	Factor IX inhibitor test	Factor IX inhibitor: 第九因子抗體，可中和第九因子活性；有些人之凝血機能缺陷不是因為第九凝血因子量的不足，而是因為有自體抗體之產生，以致臨床上導致嚴重出血。可發生於血友病病人身上或是原先沒有血友病的病人。
66222	FDP	FDP 增加的情況如下： 1. 瀰漫性血管內凝固(DIC): DIC 的形成是由某種潛在疾病引起凝固亢進，在全身的微血管內形成無數血栓，微小血管缺血引起腎臟等多數器官傷害；凝固因子和血小板被消耗，並引起二次纖維素溶解之亢進，在臨床方面呈現出血症狀。 2. 血栓性靜脈炎 3. 肺栓塞 4. 心肌梗塞 5. 血栓性血小板減少性紫斑病 6. 惡性腫瘤 7. 出血(消化管、腹腔內、手術、外傷) 8. 燙傷 9. Urokinase 毒蛇製劑的投予
66273	D-Dimer(定量法)	配合臨床診前危機評估專案，可對懷疑罹患深層靜脈血栓 (DVT) 或肺栓塞 (PE) 的病人進行安全的排除性診斷。D-Dimer 在瀰漫性血管內凝血時會增加。測量 D-Dimer 是 DIC 的診斷評估項目之一。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65144	NT-proBNP	NT-proBNP (N 末端片段)是前體 proBNP(108 個胺基酸)的分支，其數量和具生物活性的 BNP 成正比，與心臟衰竭的嚴重性密切相關。BNP 主要是由左心室分泌，作為對過度心室擴張和高血壓的反應。受左心室功能不全的影響，BNP 及 NT-proBNP 的血清和血漿濃度增加。 NT-proBNP 用來確定懷疑患有左心功能不全患者，有助於區別心臟病和肺呼吸困難；同時也是左心功能不全、冠狀動脈疾病或是冠狀動脈功能不全危險患者死亡率的預測指標。 NT-proPNB 會受到輕中度腎功能不全的影響，偽性增高。
66233	Cytochemical stain (POS, PAS, ANBE & CAE)	細胞化學染色，區分急性骨髓性白血病的亞型
66236	*Iron Stain	Bone Marrow 內 Siderocyte 及 Sideroblast 的增加或減少，可作為貧血診斷之參考。
66237	*Peroxidase Stain	骨髓檢查過氧化酶染色
66220	*TACP Stain	骨髓檢查酒石酸染色
66240	*Acid-P-tase Stain	骨髓檢查酸性磷酸酶染色
66241	*PAS Stain	藉此染色法來區分急性骨髓細胞白血病(AML)之分型，亦可藉此染色法來區分急性淋巴球母細胞白血病(ALL) 之分型。
66243	*Stain(ANBE+CAE)	骨髓檢查特異性脂酶染色(ANBE+CAE)
66244	*Heinz Body Stain	在下列幾個情況下會出現 Heinz body 1. Unstable Hemoglobin 的病患 2. G-6-PD 3. 服用氧化藥物 (Sulfonamides Streptomycin) 病患 4. 脾臟切除病人 5. Thalassemia 病患
66223	RhD type	檢驗病人紅血球表面是否存在有 Rh(D 抗原)
66252	*Acid Elution T.	1.檢查嬰兒的血有多少回流至母體內，此乃針對生出 Rh 陽性胎兒的 Rh 陰性母親，以估算母體應接受 Rhogam 的劑量。 2 檢查新生兒貧血之原因
66702	CSF analysis	CSF 分析可提供重要的診斷訊息包括：腦膜炎、神經性梅毒、腦膿腫、蜘蛛膜下腔出血、多發性硬皮症、脊髓腫瘤等。
66703	Ascites analysis	鑑別診斷滲出液(exudate)或漏出液(transudate)的鑑別。
66704	Pleural fluid analysis	鑑別診斷滲出液(exudate)或漏出液(transudate)的鑑別。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66705	Cytospin	1.CSF 細胞分類，可用來輔助醫師對腦疾病（包括細菌性、病毒性、結核性、黴菌性及阿米巴性腦膜炎）及中樞神經疾患（特別是蜘蛛網膜下出血）的診斷。 2.胸水、腹水之檢查，提供RBC及WBC細胞數目及有核細胞...等等幫助臨床醫師判斷其相關疾病。
66706	pH of body fluid	檢驗體液酸鹼值
66710	CAPD	腹膜透析分析
66716	Synovial fluid analysis	關節炎之鑑別診斷
66711	Cytospin for BAL	支氣管沖洗液白血球分類計數
662011	Hb for Pleural fluid 胸水血色素	胸水血色素數值
662012	Hb for Ascites fluid 腹水血色素	腹水血色素數值
662031	Hct for Pleural fluid 胸水血球容積	胸水血球容積數值
662032	Hct for Ascites fluid 腹水血球容積	腹水血球容積數值

2. 鏡檢組

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66403	General urine examination	常規尿液檢查的檢查項目有外觀（顏色及濁度），尿液化學試劑反應（包括比重、尿酸鹼度、尿蛋白、尿糖、尿酮體、尿膽紅素、尿膽色素原、尿潛血，尿中硝酸鹽反應、白血球酯酶反應等），以及尿液檢體離心後，尿沈渣的顯微鏡檢查等三大部分。總括來說，尿液檢查對於篩選腎臟及代謝性疾病（如：酸鹼、血壓、糖分異常等...）；診斷腎臟、泌尿道異常及其他系統性疾病（如內分泌、癌症、感染、紫質症等...）；以及腎臟及代謝性疾病之追蹤均能提供良好的指標資訊。
66404	Specific gravity	可反應尿液中所含溶質濃度，比重大表示溶濃度高。但因尿液會隨著水份攝取的多寡而變化，正常約在 1.003 - 1.035 之間。比重過低可能是尿液稀釋、慢性腎衰竭、腎小管異常或尿崩症。
66405	Urine Biochemistry examination	所測項目包括比重、酸鹼度(pH)、蛋白質(白蛋白)、葡萄糖、酮(ketone)、血色素或潛血反應、膽色素(bilirubin)、尿膽素(urobilinogen)、亞硝酸鹽(nitrite)、白血球脂(leukocyte esterase)等 10 項。其中與糖尿病檢查有關的檢查，有比重、酸鹼度、蛋白質、葡萄糖、酮體等；與肝臟疾病有關的如膽紅素及膽素原；與腎臟疾病有關的如比重、pH 值、蛋白質、潛血反應等；

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		與泌尿道感染有關的檢查有亞硝酸鹽、白血球脂、潛血反應。白血球脂陽性表示尿液中含有白血球，視鏡檢結果評定泌尿系統是否感染或發炎。潛血反應陽性表示血管內溶血、輸血反應或腎小球微血管破裂或 泌尿生殖道出血。
66406	Urine Sediment	尿液中含有少數固形物，可以利用離心的方式取得，稱之為尿沈渣，其來源主要為腎臟或泌尿道的上皮細胞、血液循環細胞、或在腎小管或集尿管所形成的圓柱體等，甚至微生物、寄生蟲、腫瘤細胞等，都可能在尿液沉渣中出現，另外，也可能觀察到尿沈渣中的結晶物質。尿沈渣鏡檢是非常有實用價值的檢查，可以觀察尿中是否有紅血球、白血球、腎小管上皮細胞、鱗狀上皮細胞、移行上皮細胞、圓柱體或結晶體的存在。若紅血球出現表示有出血、白血球代表急性感染的存在、大量腎小管上皮細胞出現表示可能有腎小管壞死的情形。尿中圓柱體的存在，是腎臟病變相當重要的指標。尿液中出現的大部份結晶體臨床意義不大。
66407	Urine Protein	尿蛋白檢測是一般做尿液檢驗中的主要測試目的之一，蛋白尿可以篩檢是否有腎臟病變存在。一般篩檢用試紙多只測試白蛋白的存在，對球蛋白並不敏感。正常人的蛋白質總量約為每 100 毫升尿液含 10 毫克，每天排除量約為 80~100 毫克，這種濃度小於檢驗試紙的敏感度，所以正常人的尿液以試紙測試時結果為陰性反應。蛋白尿的出現，可由其出現的期間而分為間歇性或持續性蛋白尿，持續性蛋白尿則多由病變所引起，必須詳察其病變的原因；間歇性尿蛋白，則一般屬於良性，多與腎臟病無關，如暫時性蛋白尿偶會發生在孕婦（但是，懷孕期間子癩症時也會發生蛋白尿，因此懷孕期間的蛋白尿必須特別注意詳查其發生原因）；功能性蛋白尿偶會出現在發燒病人、激烈運動之後，或情緒壓力的個人；姿勢性蛋白尿偶會發生，病人只在直立站姿才會出現蛋白尿。
66408	Urine Glucose	正常人尿液中的葡萄糖濃度每 100 毫升尿液約為 220 毫克，小於試紙的偵測敏感度，所以試紙測試結果應為陰性。一般血糖每 100 毫升血液超過 180 毫克時，葡萄糖即會出現在尿中。糖尿多發生在糖尿病的病人，也可見於其他內分泌失調的病人、其他腦病變的病人、燒燙傷病人、感染病人、肥胖、心肌梗塞、尿毒病人、肝病病人、懷孕、藥物等原因；偶而，多吃甜食後也有可能發生短暫性糖尿的情形。
66409	Urine Ketone	當體內糖類代謝出現障礙尤其是酸中毒時，身體會優先分解脂

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		肪來作為能量來源，過多的脂肪不完全分解即會形成酮體。酮體，一般包括有乙醯乙酸(acetoacetate，約佔酮體的 20%)、丙酮(acetone，約佔酮體的 2%)、及羥丁酸(b-hydroxybutyrate，約佔酮體的 78%)，但尿試對乙醯乙酸較敏感 (10mg/dl)，對丙酮較不敏感 (>70mg/dl)，對羥丁酸則無反應。正常人尿中乙醯乙酸含量約 2mg/dl，因此試紙測驗應是陰性反應。
66425	Pregnancy test	hCG 是具有 α 與 β 兩條蛋白鏈結合在一起的醣蛋白質， α 鏈與 FSH、LH、TSH 相同，所以測定 β 鏈。 β -hCG 上升於受孕後第 8-10 天，正常分泌於胎盤的發育，在第 8-12 週血清達最高峰，然後慢慢下降，同週數唐氏症數值高，可作為危險機率的計算。足月產後 3-4 天就回到參考區間。 β -hCG 上升於孕吐，生殖細胞瘤，絨毛膜癌，60% 水囊狀胎狀，60% 睪丸癌，60% 精細胞瘤。當與同週數孕婦比較時，流產、異位性懷孕， β -hCG 比較低。
66411	PH	反應腎臟維持血漿和細胞外氫離子濃度的能力，正常值約在 4.5 - 8.0 之間。多吃肉類及高蛋白食物、藥物或抗生素會使尿偏向酸性；素食者或多攝取蔬菜、水果較多者會使尿偏向鹼性，有時醫師在治療尿路感染時，會使用重碳酸鈉等藥物使尿偏向鹼性。
66430	Urine OB	當尿中出現血尿、血色素、肌紅蛋白時，皆可經由潛血測試測出陽性反應。血尿最常見於腎結石，其他如腎絲球腎炎、腎臟或泌尿道感染、腫瘤等，都可能出現血尿。如果尿中沉渣鏡檢中也同時發現有紅血球圓柱體，則可推測病源可能在腎臟方面。血紅素尿多因血管內容血而產生血紅素血症，如蠶豆症或紅血球自體抗體疾病，肌紅蛋白則源自肌肉纖維的破壞。
66410	B-J protein	檢查尿中的本瓊蛋白(B.J.Protein)，主要是用來診斷多發性骨髓瘤。
66416	Myoglobin	肌紅蛋白是一種氧合亞鐵血紅蛋白，一般存在於心肌和骨骼肌中，為貯氧色素，提供高氧化磷酸化的需要，功能有如血液中的血紅蛋白。大量存在於骨骼肌及心肌細胞中，因此血清 Myoglobin 的上升幾乎都和肌肉有關，可用來評估心肌梗塞及骨骼肌的損傷。
66419	Paraquet test	巴拉刈為劇毒性之除草劑，吸食入體內通常造成肺臟與消化系統的破壞，致死率極高。臨床上用於檢測患者是否不慎或蓄意吸食巴拉刈之用。
66709	GJ O.B.(化學法)	胃液中不含血液，但在急性胃炎、消化性潰瘍、胃癌時，胃內可有不同程度的出血。此法可檢測胃液中是否含有血液物質。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66506	APT Test	用於協助鑑別診斷新生兒 swallowed blood syndrome(吞嚥母血)或是 Gastrointestinal hemorrhage.APT 陽性可能出現於新生兒腸胃道或呼吸道出血
66505	O.B.(化學法)	化學法糞便潛血反應，應用於消化性潰瘍、腫瘤、胃腸道發炎、出血，受測者應在 24-48 小時，避免食用過量肉類，家禽，魚類，綠葉蔬菜，高過氧化酵素的蔬菜：香蕉、甜菜、花椰菜、香瓜、葡萄、horseradish、蘑菇、防風草根、蘿蔔，這些食物可能造成偽陽性。過量的維他命 C 可能造成偽陰性。
66523	O.B.(免疫法)	免疫法糞便潛血反應，僅適用於結腸直腸癌，下消化道腫瘤微量出血的篩檢，抗體只針對新鮮的血色素作用，所以胃潰瘍出血經過消化道黑色的變性血紅素為陰性反應，新鮮其它動物的血液也是陰性，也不需要採檢前對飲食作特別的限制。
66524 66525	Fecal Calprotectin test (low range)糞便鈣胃蛋白檢測 Fecal Calprotectin test (high range)糞便鈣胃蛋白檢測	Fecal Calprotectin Test 係一非侵入性腸道發炎檢查，只須採取糞便，藉由檢測糞便鈣衛蛋白的定量濃度，作為一種腸道發炎的評估指標。可應用在 ulcerative colitis 及 Crohn's disease 診斷，區分兒童腹瀉時細菌性發炎及病毒性發炎。
66526	Stool FOB/Transferrin Rapid Test 糞便潛血/運鐵蛋白二合一快速檢驗	運鐵蛋白是血液中較安定的蛋白質，較不會受到胃酸與糞便細菌分解而變形，且在臨床意義上和人類血紅素相同。適用上、下消化道,全腸道出血
66508	Starch	糞便中出現較多的澱粉顆粒見於碳水化合物消化不良。
66509	Fat(Heat)	出現大量脂肪滴為脂肪消化不良
66510	Trypsin	嬰兒或四歲以下兒童出現吸收不良症狀，經常以此項檢查來篩檢。如缺乏 Trypsin 可是為胰臟功能不良的佐證。而且通常會伴隨 lipase 和 amylase 缺乏。
66511	PH	正常糞便的 PH 值是中性或弱鹼性。碳水化合物不耐症的患者，存留在腸道中的糖類被細菌分解發酵後產生酸，因此所排出來的糞便呈酸性。而未被腸胃道吸收的蛋白質，經分解後，會使糞便呈鹼性。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66501	color	<p>綠色：食用大量綠色蔬菜。</p> <p>柏油樣便（黑而富有光澤）：見於上消化道出血如胃、十二指腸潰瘍、胃癌出血或食用鐵鹽及鈹。</p> <p>紅色血便：見於結腸和直腸病變如腫瘤、息肉、大腸潰瘍、胃癌等疾病，另外有時食用甜菜及蕃茄未消化亦會造成。</p> <p>糞便表面附有新鮮血、點狀血斑：見於痔瘡出血。</p> <p>膿血便：見於細菌性痢疾</p> <p>棕黑色：為肉類含類較高食物。</p> <p>淡棕色：為飲用牛乳類飲食。</p> <p>黃色：脂肪類及大黃梗葉。</p> <p>灰白色：為膽道阻塞或黃疸。</p> <p>巧克力色便：常見於阿米巴痢疾。</p>
66510	consistency	<p>soft:食入大量纖維食物。Hard:食入低量纖維食物。Bloody、Mucoid:傷寒、類傷寒、霍亂、阿米巴痢疾、大腸癌、潰瘍性結腸炎或局部腸炎、志賀桿菌性痢疾、沙門桿菌病等疾病的腹瀉。</p>
66503	Mucus	刺激或腸炎時常出現
66512	Reducing Substance	碳水化合物不耐症的患者食入某些糖類後，會出現腹瀉或脹氣的症狀。檢查糞便中還原物質，可篩出此類患者。
66513	Sucrose	檢驗糞便中的 Sucrose。蔗糖不耐症的患者食入蔗糖後，會出現腹瀉或脹氣的症狀。
66514	Amoeba	檢驗糞便檢體中是否有阿米巴原蟲囊體或活動體。
66515	Parasite Ova (Ordinary & concentration)	以濕片鏡檢法(直接抹片法及濃縮法)確定糞便檢體中是否有寄生蟲卵或蟲
66516	Parasite Ova (Conc.)	以濃縮法確定糞便檢體中是否有寄生蟲卵或蟲體
66517	Stool WBC	輔助診斷腹瀉的原因。STOOL WBC 會在腸炎、桿菌性痢疾、潰瘍性腸疾出現。
66518	Fat (unheat)	脂肪痢的糞便，脂肪油滴數目明顯增加，若每個高倍視野之脂肪油滴達 60 個以上，可認為是脂肪痢
66522	蟯蟲膠片檢測法	蟯蟲檢查：適合早晨起床後立即採檢檢查。
66701	Semen analysis	檢驗與計數精子數目、型態及活動力的檢查。用於生育力的評估，不孕症檢查的主要項目。輸精管結紮的手術後評估。決定精液是否適合做人工受孕的評估等..。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66431	Influenza Virus Ag	流行性感感冒病毒是一種高傳染性的病毒，可引起急性呼吸道疾病，主要傳染途徑為飛沫傳染。此病毒可分 A、B、C 三型，A 型具有極強的變異性，B 型次之，而 C 型則非常穩定，故 A 型流行性感感冒病毒較 B 型之感染更為流行且嚴重。
66440	流行性感感冒病毒分子生物法快速偵測 (Influenza A & B PCR Rapid Test)	可偵測之流感病毒株 (Analytical Reactivity) A/California/7/2009 (H1N1) A/New Caledonia/20/1999 (H1N1) A/New Jersey/8/76 (H1N1) A/Brisbane/59/2007 (H1N1) A/WSN/33 (H1N1) A/Port Chalmers/1/73 (H3N2) A/Hong Kong/8/68 (H3N2) A/Aichi/2/68 (H3N2) A/Victoria/3/75 (H3N2) A/Wisconsin/67/2005 (H3N2) A/Brisbane/10/2007 (H3N2) A/Perth/16/2009 (H3N2) A/Anhui/1/2013 (H7N9) B/Lee/40 B/Russia/69 B/Bangladesh/3333/2007 B/Victoria/504/2000 B/Wisconsin/01/2010 B/Maryland/1/59
66433	EV-71 IgM	腸病毒 71 (EV71) 型是一種單鏈的核糖核酸病毒，也是引致手足口病的病原體之一。此病常見於東南亞地區，多數於夏天及初秋時分發生。
66982	Norovirus Ag	諾羅病毒是一種沒有外殼的，直徑約為 27~32 nm 大小的單鏈核醣核酸 (RNA) 病毒，屬於杯狀病毒 (Caliciviridae) 家族中的一員。主要症狀有噁心、嘔吐、腹部絞痛和水樣不帶血腹瀉。全身性的症狀有頭痛、肌肉酸痛、倦怠等，部分病患會有輕微發燒的現象，症狀通常持續 24 到 72 小時。
66993	Group A Streptococcus Ag	是人類常見的傳染性致病菌，可引起咽喉炎、猩紅熱、丹毒，甚至可能致命的壞疽性筋膜炎 necrotizing fasciitis) 等

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	BNP	BNP 為利鈉尿胜肽 (natriuretic peptide) 家族的一員，其主要來源為心臟。BNP 在容積負荷過多或是引起心室舒張的情況下會被合成及釋放至血液中，以藉由與腎素-血管加壓素-醛固酮系統 (RAAS) 之交互作用來控制體液及電解質之恆定。PreproBNP (134 個胺基酸) 在心臟的肌肉細胞中合成，經過處理後變成 proBNP (108 個胺基酸) 前驅分子，接著 proBNP 會被切除為具有生理活性的 BNP (32 個胺基酸) 及一個退化的片段 NT-proBNP (76 個胺基酸)。週邊血液中可測到 BNP、NT-proBNP 及一個分子量較高的型態。許多研究結果已顯示 BNP 可用於病人診斷、預後及治療之監控。
66946	HCV viral load	C 型肝炎病毒 (HCV) 可經由血液和血液製劑傳播，目前被認為是 90-95% 輸血後非 A 非 B 型肝炎的主要致病原。藉由抽血測定其是否有 C 型肝炎病毒抗體之存在，最常使用的 HCV 抗體檢驗方法為 ELISA (Enzyme-linked immunoassay) 但其缺點為敏感度低，且容易有偽陽或偽陰性的結果產生，而利用聚合酶鏈鎖反應 (Polymerase Chain Reaction, 簡稱 PCR) 來增幅核酸以定量偵測 HCV RNA 的方法，則可在免疫血清抗體轉為陽性前即偵測到 HCV 核酸，且在以干擾素治療抗體陽性的慢性 HCV 病人的療程中，亦可偵測病毒負荷量的改變
66947	HBV viral load	全世界已有超過 20 億人感染過 B 型肝炎病毒 (HBV)，而其中有超過 3 億 5 千萬屬於慢性帶原者。慢性帶原者會有很高的風險性會發生長期性的併發症，包括慢性肝炎、肝硬化和肝癌等。藉由偵測血清學標記或肝臟酵素的功能也可以用來評估抗病毒藥物在治療感染 HBV 病人的效果。然而，偵測病毒複製最直接和可信的方法莫過於定量病毒在血清或血漿的濃度，故可藉由監測 HBV DNA 量以作為醫師用藥判斷及 B 型肝炎病症嚴重程度的根據。
66949	HCV genotype	C 型肝炎病毒屬於 Flaviviridae 科，為具有外套膜之單股 RNA 病毒，大小約 40-60 nm，因其具有快速的突變特性，故人體所產生的抗體不具保護性。根據研究顯示，HCV RNA 之基因型別與病毒本身之感染性(infectivity)、致病性(pathogenicity)及抗病毒藥物治療效果(antiviral therapy)有很大的相關性；本檢驗以定序分析 C 型肝炎病毒 5' UTR 區域，根據呈現結果即可得知 HCV genotype；此法共可鑑別 HCV 1-6 種基因型別。
66950	HBV Drug Resistance Examination	主要偵測 B 型肝炎病毒 4 種口服抗病毒藥物之抗藥性，包括 Entecavir (ETV) mutant 貝樂克、Adefovir (ADV) mutant 肝適能、Lamivudine(LMV)肝安能& Sebivo (LdT) mutant 與喜必福。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66164	Blood gas	血液氣體分析是偵測動脈血中各種氣體濃度變化，以此判定肺功能好壞。如心肺疾病導致呼吸困難，使用人工呼吸器或體內酸鹼不平衡時，會做這項檢查。
66151	Free Ca	<p>人體的總血鈣包含了三個部份：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.與蛋白質結合的鈣：約佔 45%，其中的 90% 和白蛋白結合，10% 和球蛋白結合。 2.游離鈣化物：約佔 45%。這三種型式的鈣當中只有游離鈣才真正具有生理功能。因此策定血中的游離鈣比總血鈣，更能反映實際的生理狀況。 3.游離鈣離子；占 10%，bicarbonate、phosphate、及 citrate 形成複合物。

3. 血清組

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66301	RPR	梅毒病人血清中的反應素(reagin) 與具有與牛心脂的膠狀懸浮液 形成凝集反應的特性。 此類方法通常用於初步的篩檢。
66336	TPPA	陽性反應表示體內有抗梅毒螺旋菌抗體存在，須再配合臨床症狀以判定是否為梅毒患者
66302	Widal & Weil Felix test	Salmonella typhi, Salmonella paratyphi A 及 Salmonella paratyphi B, 是主要對人體有感染性之細菌。
66303	RF	定量偵測體內類風溼因子(RF)的濃度，以輔助診斷類風溼性關節炎。
66305	ASLO	鏈球菌感染溶血素抗體，上升於風溼熱，腎小球腎炎，活動性關節炎，scarlet fever。
66332	HIV Ag/Ab	測試人體血清或血漿中的 HIV p24 抗原及人類免疫缺乏病毒第一型及/或第二型(HIV-1/HIV-2)之抗體。可用於輔助診斷 HIV-1/HIV-2 感染。檢測結果無法區別 HIV p24 抗原、HIV-1 抗體或 HIV-2 抗體之個別反應結果。在 HIV 感染不久後、血清轉換前，血清或血漿檢體中便可測得 HIV 抗原。最常被用來作為抗原血症指標的 HIV 結構蛋白為核心蛋白 p24，ARCHITECT HIV Ag/Ab Combo 分析利用試劑中的抗 HIV p24 抗體來偵測血清轉換前之 HIV p24 抗原，以藉此減少血清轉換之空窗期，並提高 HIV 感染之早期偵測力。
66335	HCV Ab.	HCV 是一種血源病毒，與輸血有密切關係。根據血清學研究已經證實 HCV 是輸血或社區內感染非 A、非 B 型肝炎 (NANBH) 的主因，anti-HCV 的存在表示此人可能已經感染了 HCV，可能帶有傳染性 HCV 或可能傳染 HCV，

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		<p>雖然大部分的個體均無症狀出現，但 HCV 的感染可能發展成慢性肝炎、肝硬化，並且增加罹患肝癌的風險。目前 HCV 抗體的偵測方法可能無法完全偵測血液或受感染之個體所有潛在的感染單位，因此無反應之測試結果並不排除已感染 HCV 的可能性，先前曾曝露在 HCV 下的個人，若其測試結果為無反應，可能是其抗體的數目低於此分析方法所能偵測的範圍，為了診斷的目的，Anti-HCV 的反應必須與病歷及其他肝炎指標比對，才能正確診斷是急性或慢性感染。</p>
<p>66310 66311</p>	<p>Rubella IgG Rubella IgM</p>	<p>當孕婦在懷孕後的 3 個月內，如果被傳染到德國麻疹，透過胎盤的感染會造成很嚴重的後果，包括流產、白內障、心臟缺損、耳聾、腦炎、肝炎、心智發育遲緩、肺動脈瓣狹窄、長骨骨質密度不足、視網膜病，因此在結婚前、打算懷孕一年前，就應該先檢驗 Rubella IgG，或施打疫苗。Rubella IgG 檢驗的最大功用，是在確認已經具有足夠的抗體，具有足夠的免疫力。紅疹的前一週到後 4 天是最具有傳染力的時間，Rubella IgG 如果用來診斷感染，需要間隔 14 天成對的血清，看到抗體明顯的上升，而且症狀剛出現時 IgG 應該還是陰性。或者使用 Rubella IgM，症狀後第 4 天到 21 天採檢，得到陽性數據，都可以證明德國麻疹現行性感染。Rubella IgM 主要應用在孕婦德國麻疹急性感染的診斷，最好的檢體應該是第二管恢復期的血清，如果第一管抽血已在初始症狀有延遲一週以上，以第一管血清的 IgM 就可以立即快速的診斷。</p>
<p>66327 66309</p>	<p>Mumps IgG Ab Mumps IgM Ab</p>	<p>腮腺炎病毒是急性，接觸性、傳染性、的發熱疾病，造成腮腺及其他唾液腺發炎的病原體。症狀包括發燒、違和、寒顫、頭痛、耳下疼痛、腮腺腫大，也可能造成腦炎或腦膜炎。感染於青春後，有可能造成睪丸炎及卵巢炎，還可能侵犯許多器官。診斷腮腺炎病毒感染，需要急性期檢體、恢復期檢體，兩次測定 IgG，看到 IgG 抗體由陰性轉陽性、或者 IgG 抗體陽性數據上升一倍，或者 IgM 抗體陽性。Mump IgM 抗體可以維持到兩個月長時間存在，IgG 抗體終身存在，而且代表具有免疫力。</p>
<p>66328 66317</p>	<p>Measles IgG Ab Measles IgM Ab</p>	<p>血清檢查可以協助診斷麻疹感染，症狀出現後一週可以測到抗體。因此，急性期與恢復期兩支血清(間隔 1-4 週)測到 IgG 抗體上升兩倍以上；或者急性期陰性、恢復期陽性；或者測到 Measles IgM 陽性，代表麻疹的感染。屬於第二類法定傳染病，應通報疑似病例。</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66329 66318	Varicella Zoster IgG Ab Varicella Zoster IgM Ab	Varicella zoster 病毒，也稱為 human herpesvirus 3，是造成水痘及帶狀皰疹(chickenpox、shingles)的病原體，IgG 作為感染過的證據，成人抗體陽性率 90%，所以大部份小時候就感染過或打過疫苗。IgM 診斷最近的感染，IgM 高峰值在水泡、發疹後第 2-3 週的時間。
66306	Cold Hemagglutination	感染 Mycoplasma pneumoniae 的患者，約有 34-68% 血清中會有冷凝集抗體出現，所以測定患者血清中冷凝集抗體，可輔助診斷 Mycoplasma pneumoniae。
66324	M. Pneumoniae IgG Ab	血清鑑別黴漿菌屬感染的胸膜肺炎，成對血清抗體 4 倍的上升，代表最近的感染。因為抗體陽性可以維持超過一年，也會有重複感染，所以高效價的 HA 抗體，無法代表最近感染。
66398	M. Pneumoniae IgM Ab.	IgM 可作為 Mycoplasma 急性期或最近感染之診斷，IgM 抗體可以維持到數個月。
66308	IHA-Amoeba	阿米巴感染，肝膿瘍之診斷。急性期以滋養體為主，帶原者以囊體為主。抗體效價可持續數年，可用來篩選疫區的流行。
66341	Anti-EB VCA-IgA Ab	IgA 出現於第一次感染，病毒活化，協助診斷鼻咽癌之抗體。
66330	α 1-antitrypsin	α 1-antitrypsin 上升於膽管癌、肝炎、hyaline membrane、感染、發炎、新生贅瘤、SLE、潰瘍性結腸炎。 α 1-antitrypsin 下降於先天性 α 1-antitrypsin 缺乏，肺氣腫，慢性肝臟疾病，以及新生兒暫時性的不足。
66312	EBV VCA-IgG	IgG 出現於症狀後 4-8 天，能終身存在，比 EBNA IgG 抗體敏感。
66313	EBV VCA-IgM	EB 抗體上升在感染性單核球增多症及鼻咽癌。Burkitt's lymphoma 協助診斷、Hodgkin's disease、Leukemia，抗體上升代表危險性高、也與 Kawasaki disease 有關。
66337	EBV EA-IgG	EB 感染 early Ag 之抗體出現較早，出現於急性感染，這一項檢驗的功能相當於 VCA IgG。
66338	EBV NA IgG	Nuclear Ag 之 IgG 抗體在回復期才出現，終身存在。當 EB VCA IgM 陽性時，如果 EB NA-1 IgG 陰性，可以確定為急性感染。通常 EBNA 試劑是使用 EBNA-1 作為抗原。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66359	EBV (EA+EBNA-1) IgA	IgA 出現於第一次感染，病毒活化，協助診斷鼻咽癌之抗體。台灣男性鼻咽癌每年每 10 萬人盛行率約為 7.7 人。因為 VCA-IgA 可以作為反應再活化與治療的指標，數值越高確診陽性率越高，但是弱陽性個案還是要繼續追蹤，這是 NPC 優先選擇的項目，輔助選擇項目是 EB NA IgA。合併兩者表現的特異性 92.7%，敏感度 92.5%。
66314	Herpes-Simplex-I IgG Ab	HSV 第一型 (HSV-1) 常感染於眼結膜炎、口與皮膚黏膜結合，感染單純疱疹病毒也會影響大腦而引發成人嚴重的偶發腦膜炎。HSV 的類型與其感染的部位雖有大致的分別，然而也有可能感染相同的部位。單純疱疹病毒在感覺神經節中潛伏並造成復發性感染，可能會也可能不會導致臨床上的病變。免疫功能較差的病患，大多復發性的機率較高，由此可猜測血清抗體及特異病毒的細胞性免疫反應在可影響恢復痊癒。約有 35% 5 歲以內的幼童體內帶有 HSV-1 血清抗體，約有 80% 25 歲以內的成人體內帶有 HSV-1 專一性血清抗體。單純疱疹血清抗體檢查使用在診斷 HSV 的感染，陰性代表未感染過。
66315	Herpes-Simplex-II IgG Ab	HSV 第二型 (HSV-2) 則常與生殖器黏膜損害有關，而生殖器疱疹是現在最普遍的性病。感染生殖性疱疹的懷孕婦女，引發自發性流產或是早產現象比未感染懷孕婦女高出 2 至 3 倍的機率。病毒會在懷孕婦女生殖器分泌而導致約有 40% 至 60% 機率，讓新生兒通過而產道而遭受嚴重感染。如果未經治療的話會導致新生兒不健康甚至致死的可能性。單純疱疹血清抗體檢查使用在診斷 HSV 的感染，陰性代表未感染過。
66368	HSV-1/2 IgM.	本檢查診斷 HSV 病毒最近感染或病毒再活化，個體免疫反應不同，部份 HSV IgG 並未上升至異常高值，可以使用 HSV IgM 協助診斷。診斷疱疹病毒最近感染或者病毒再活化，通常感染後 14 天，可以測到 IgM 抗體陽性，約維持一個月。診斷意義相當於兩次 IgG 抗體檢驗間隔 14 天，看到 IgG 抗體上升兩倍以上。病毒潛伏再活化時 IgM 抗體不一定可以測得到。
66325	Toxoplasma IgG Ab	Toxoplasmosis IgG 診斷是否感染過弓漿虫，應用於懷孕，組織移植前。
66333	Toxoplasma IgM Ab	Toxoplasmosis IgM 診斷孕婦感染，新生兒 congenital infection，感染後 4 週內 IgM 可能還不會出現，出現後最長可以維持一年。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66326 66334	CMV IgG Ab CMV IgM Ab	成人抗體陽性率 90%，大多數是無症狀感染。先天傳染引起嬰孩發育及神經的缺損，對於年紀較大的成人表現單核球增多症，免疫功能受到抑制的病人可能發生肺部或全身性的感染。對於組織器官移殖的病人抗體陰性者、以及所有早產兒輸血，應選擇抗體陰性的供血者。六個月以內的嬰兒，CMV IgG 有來自母親的干擾。成對血清 IgG 抗體濃度明顯上升，或 CMV IgM 陽性，可以協助診斷。
66323	Cryptococcus	C.neoformans 並非臨床上常見的感染菌，最近幾年，由於 AIDS 的病人增多，使得感染機會增加。C.neoformans 通常出現在肺結核病人的血清中或出現於 CNS 疾病的病人之 C.S.F。
66391	Serum haptoglobin	Haptoglobin 上升於疾病急性期(acute phase reactant)。下降於肝臟疾病，先天缺損，血管內或血管外溶血，溶血性貧血，瘧疾，地中海型貧血，鐮刀型貧血，變異血紅素，SLE，組織出血，輸血溶血反應。
66345	Helicobacter Pylori Ab	幽門螺旋桿菌發現於慢性胃炎的病人，與胃潰瘍、十二指腸潰瘍的生理病理變化相關性證據充足，也與胃癌、胃淋巴瘤有關。血清檢驗幽門螺旋桿菌抗體，可以確認是否感染過，抗體陽性率超過 60%。高抗體代表最近或活動中的感染，可以使用抗生素治療，治療 1-2 週有效時，可以看到抗體下降，也有可能抗體轉陰性。三合一或四合一用藥有些病人不適應，如果抗體濃度下降不明顯，臨床上治療也可以胃鏡、尿素呼吸試驗(13C-Urea pylori)作為療效偵檢。
66316	S. Pneumonia Ag	偵測檢體中 Streptococcus pneumoniae Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66319	H. Influenza Ag FOR SERUM	偵測檢體中 H. Influenza Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66320	N. Meningitis Ag FOR SERUM	偵測檢體中 N. Meningitis Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66321	β-Strep. group B Ag	偵測檢體中 β-Strep. group B Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66342	Transferrin	過高，hormone replacement therapy, iron deficiency。過低，chronic inflammation, tissue necrosis, malignancy, generalize malnutrition, nephrotic syndrome, iron overload states(multiple transfusion, hemochromatosis)

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66343 66344	HIV Viral Load(400RNA) HIV Viral Load(50RNA)	人類免疫缺乏病毒(Human Immunodeficiency Virus ,HIV)是後天免疫不全症候群(AIDS)致病因子。目前可分為兩型，HIV-1 和 HIV-2。HIV-1 是大多數國家中最主要造成愛滋病的病因。HIV-2 主要分布在西非。定量分析週邊血液中 HIV 的病毒血症可監測抗病毒藥物治療的效果。限用於愛滋病治療監測，每人每年限四次。
66346	Anti-HTLV-1 & 2	HTLV-I 侵犯神經，表現痙攣性下身麻痺，骨髓，多肌炎，關節炎，血管炎，乾眼症。高濃度的抗體及 sIL-2R 都指向與罹患 Adult T-cell leukemia /lymphoma(ATL)有關，但抗體陽性僅有 2-4% 為 ATL。
66347	Pre albumin	前白蛋白會在蛋白能量(protein-energy)營養失調的情況下降低，並且會在營養狀態回復下趨向正常。前白蛋白濃度升高見於正氮平衡病患。前白蛋白還被用於從完全非腸道營養階段轉向口腔或腸道餵食過程中的營養治療監控。
66348	Hs CRP	急性發炎期，肝臟產生異常醣蛋白 CRP，當發炎舒解時立刻下降，可視為感染，贅瘤，組織傷害敏感的指標。也可以用來預測心臟血管疾病的危險性。
66350	VDRL	在懷疑中樞神經系統受到梅毒侵犯時，可以使用 VDRL 檢測 CSF。並不瞭解是否 RPR 對 IgM 的敏感度，或試劑使用 carbon carrier 的干擾，對於 CSF 的檢體應作適當的標示，指定古老的 VDRL 檢驗，不應使用目前通用的 RPR 檢驗試劑。RPR 的檢查 VDRL 測試檢體必需先將檢體經過 56°C、30 分鐘。CSF 的檢體與 Serum 的檢體唯一的不同點是，血清效價可作為治療指標，CSF 效價有可能經過治療還是陽性，但唯一被證實可以作為神經性梅毒檢查者，只有 VDRL。
66351	S. Pneumonia Ag	偵測檢體中 Streptococcus pneumoniae Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66352	H. Influenza Ag (CSF)	偵測檢體中 H. Influenza Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66353	N. Meningitis Ag (CSF)	偵測檢體中 N. Meningitis Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66354	β-Strep group B Ag	偵測檢體中 β-Strep. group B Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66355	Cryptococcus	C.neoformans 並非臨床上常見的感染菌，最近幾年，由於 AIDS 的病人增多，使得感染機會增加。C.neoformans 通常出現在肺結核病人的血清中或出現於 CNS 疾病的病人之

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		C.S.F。
66322	S. Pneumonia Ag	偵測檢體中 Streptococcus pneumoniae Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66331	H. Influenza Ag (P.F.)	偵測檢體中 H. Influenza Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66366	N. Meningitis Ag (P.F.)	偵測檢體中 N. Meningitis Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66367	β-Strep group B Ag	偵測檢體中 β-Strep. group B Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66362	H. Influenza Ag (URINE)	偵測檢體中 H. Influenza Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66363	N. Meningitis Ag (URINE)	偵測檢體中 N. Meningitis Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66364	β-Strep group B Ag	偵測檢體中 β-Strep. group B Ag 的定性分析，主要作為細菌性腦膜炎檢查。
66365	Micro albumin	測定尿液所含微量白蛋白的濃度，以輔助診斷腎臟疾病。
66371	Rotavirus	引發孩童嚴重腹瀉的主要原因，病毒性腸胃炎的主要病因之一。主要感染的年齡層為 5 歲以下孩童。症狀為 嘔吐、水瀉，若未及時治療會容易造成電解質不平衡引起的酸中毒、抽筋甚至死亡，在台灣，主要流行季節為每年的 11 月到隔年的 5 月，高峰期約在 3 月份。急性腸胃炎的病人中輪狀病毒的感染率約在 14~23%之間，三月份高峰期的感染率甚至可到達 40~50%。
66358	HIV Ag/Ab(孕婦篩檢)	測試人體血清或血漿中的 HIV p24 抗原及人類免疫缺乏病毒第一型及/或第二型(HIV-1/HIV-2)之抗體。可用於輔助診斷 HIV-1/HIV-2 感染。檢測結果無法區別 HIV p24 抗原、HIV-1 抗體或 HIV-2 抗體之個別反應結果。在 HIV 感染不久後、血清轉換前，血清或血漿檢體中便可測得 HIV 抗原。最常被用來作為抗原血症指標的 HIV 結構蛋白為核心蛋白 p24，ARCHITECT HIV Ag/Ab Combo 分析利用試劑中的抗 HIV p24 抗體來偵測血清轉換前之 HIV p24 抗原，以藉此減少血清轉換之空窗期，並提高 HIV 感染之早期偵測力。
663652	MicroAlbumin(24 小時尿液)	非常微量白蛋白 (Microalbumin) 為目前臨床上糖尿病腎病變最早期的診斷指標，半年內三次檢查中若有二次超過每天 30 mg，則診斷為糖尿病腎病變。蛋白尿 (Urine Protein) 為快速、簡便的腎臟檢查，當尿液微量白蛋白超過每天 300 mg 時，尿液中會出現蛋白質。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66591	常見特異性過敏原 (Specific IgE : d1 , d2 , e1 , e5 , i6 , f1 , f2 , f3)	吸入性主要過敏原的定性檢驗，混合檢測成份包括：e1 貓毛、e3 馬毛、e5 狗毛、d1 屋塵蹣、d2 粉塵蹣、g2 狗牙根、g6 梯牧草、i6 德國蟑螂、m2 芽枝黴菌、m3 麴菌、m6 交錯黴菌、t3 樺樹、t7 橡木、t9 橄欖樹、t17 日本杉、w1 豕草、w6 艾蒿、w9 車前草、w19 蕁麻。吸入性過敏原在第一年並不常見，如果個案年齡小於 12 個月，以食入性過敏原為主，包括 f1 蛋白、f2 牛奶、f3 鱈魚、f4 小麥、f13 花生、f14 黃豆。年齡在 1-2 歲之間，使用吸入性與食入性過敏原篩檢，臨床診斷的敏感度都是 80%；3-6 歲時分別為 95% 與 60%；7-14 歲時分別為 99% 與 35%。所以學齡前的孩童，吸入性與食入性過敏原篩檢都有診斷價值。食入性表現胃腸道與皮膚症狀，吸入性表現氣喘與鼻炎症狀，因此，具有呼吸道症狀三歲以上的孩童，建議使用此一吸入性過敏原篩檢。此一個檢查原始設計的目的是能夠明顯清楚的辨識吸入性過敏與沒有過敏的個體。過敏體質者在一歲以後上列食物過敏特異性 IgE 會開始下降，取代出現吸入性特異 IgE 濃度開始上升，吸入性過敏篩檢的敏感度也開始上升。成份混合越多，測定的敏感度比較差，無法分別特異性過敏來源。吸入性陽性檢體中有 50% 以上的機會是塵蹣加上其它的過敏原，因此定性篩檢陽性後的檢驗應包括塵蹣，或者使用 30022C Allergen MAST 測定 36 項分析，或依個案病歷、病史、環境、職業、季節，直接選擇 Allergen 測定單項分析。
	食入性過敏原 (Specific IgE : f3 , f10 , f14 , f23 , f24 , f84 , f87 , m81)	
66595	吸入性過敏原 (Specific IgE : d1 , d2 , e1 , e5 , i6 , m5 , w1 , g2)	
	食入性過敏原 (Specific IgE : f3 , f10 , f14 , f23 , f24 , f84 , f87 , m81)	
66596	特異性過敏原 (自選六項)	
66592	MAST	MAST 是快速經濟篩檢過敏肇因極佳的半定量工具。血液循環中因昆蟲叮咬與藥物引起的 Specific IgE，其檢體必需在昆蟲叮咬或藥物作用後的二至三星期，最長六個月內收集好檢體，始可正確檢測出過敏原。
66593	Phadiatop	Phadiatop：病人本身患有急性氣喘、乾草熱、異位性皮膚炎以及過敏性鼻炎時，在接觸特殊過敏原後這些病症會馬上發作，這立即的反應是由於血清中的抗體免疫球蛋白 E 產生所造成的特殊反應。Phadia 100 Phadiatop 為一檢測體內循環 IgE 抗體的定性檢驗，若此檢驗呈陽性結果，表示該病患對常見的空氣過敏原群中有特異性 IgE 產生。
66594	ECP(Eosinophil Cationic Protein)	嗜伊紅性白血球與多種過敏疾病引起的發炎反應有關，氣喘、異位性皮膚炎，關節部分的自體免疫疾病、痛風，以及寄生蟲疾病等過敏疾病活化嗜酸性紅血球釋出 ECP，作為治療監測的檢查。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66349	糞便 α 1-Anti trypsin	<p>α1-antitrypsin 主要功能在於保護體液成份，讓正在被處理掉的老舊細胞不要釋出蛋白質分解酵素。所以用來篩檢肺氣腫、肝臟疾病的高危險群，亦即先天性缺乏此一蛋白質的個案。也可以用來觀察非特異性的反應：發炎、感染、與壞死。</p> <p>α1-antitrypsin 上升於膽管癌、肝炎、hyaline membrane、感染、發炎、新生贅瘤、SLE、潰瘍性結腸炎。</p> <p>α1-antitrypsin 下降於先天性 α1-antitrypsin 缺乏，肺氣腫，慢性肝臟疾病，以及新生兒暫時性的不足。</p>
66992	Aspergillus Ag	<p>半乳甘露聚醣(Galactomannan, 簡寫 GM)是黴菌麴菌屬(Aspergillus)的細胞壁多醣成分，隨著黴菌的成長會釋放到外界中。檢測血液中是否有半乳甘露聚醣，近年已經被用在診斷是否遭到入侵的麴菌症(Aspergillosis)感染之中。此法目前常用來檢測高危險患者的侵襲性麴菌病(Invasive Aspergillosis)，侵襲性麴菌病對中性顆粒球低下的患者(neutropenic patients)、幹細胞移植者(stem cell transplant recipients)和器官移植者會導致重大的發病率和死亡率。侵襲性麴菌病如早期診斷可以及時開始抗黴菌治療並且改善死亡率。診斷依據仍以 Culture、Pathology + Image 為主要，Galactomannan Ag 為輔。</p>
66380	Onko-Sure(DR-70)	<p>1.研究數據顯示(Journal of Immunoassay and Immunochemistry, 31: 131-147, 2010)，在大腸直腸癌患者血液 CEA 數值小於 10 ng/mL 族群中，DR-70 結果與臨床發現之一致性較 CEA 高。 2.不適合作為 DIC 檢測用。</p>
66983	Adenovirus	<p>腺病毒第 40 及 41 型是唯一被認為與嬰幼兒及小孩腸胃炎有關之腺病毒，可能是繼輪狀病毒後之第二大腸胃炎病原菌。</p>
63203	Anti-GAD Ab	<p>麩胺酸脫羧酶抗體 (GAD-Ab) 是第 1 型糖尿病前期個體較特異的免疫指標。因此可作為第 1 型糖尿病的預測、診斷。其敏感度約 71%，特異性為 100%。第 2 型糖尿病患者中有一類屬於成人晚發自身免疫性糖尿病(Latent Autoimmune Diabetes in Adults, LADA)，本質上屬於 1 型糖尿病。此類患者亦常出現的高濃度的 GAD-Ab，並穩定維持，可考慮早期干預治療。GAD 抗體亦出現於 stiff-man syndrome (SMS)，是一種罕見緩慢漸進性之骨骼肌肉僵直和間斷抽筋的疾病，其與第 1 型糖尿病相關性高，其 60% 會出現 GAD 抗體。</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
63204	Anti-IA2 Ab	IA2 自體抗體與第一型糖尿病即時的病程發展有相當的關聯性，尤其適用於對有 IDDM 家族病史的兒童作篩選。可區別第一型(胰島素-依賴型糖尿病)與第二型(非胰島素依賴型糖尿病)糖尿病，作為第一型糖尿病的預測、診斷。其診斷第一型糖尿病之敏感度約為 47%。
66372	Streptococcus Pneumoniae Ag-Urine(ICT assay)	(1)尿液檢體檢測結果為陽性：Streptococcus pneumoniae 肺炎。 (2)尿液檢體檢測結果為陰性：仍無法排除 Streptococcus pneumoniae 感染，可能是抗原檢測量太低無法測得，需配合培養結果、血清學或其他抗原試驗才能做出正確診斷。
66373	Streptococcus Pneumoniae Ag-CSF(ICT assay)	
66601	IgG	上升於慢性或者反覆復發的感染，慢性肝炎，lymphoma、multiple myeloma、RA、SLE、H. pylori 感染活動期(也可由 IgG 持續下降來偵測治療的效果)。下降於 AIDS、細菌感染、免疫機能不全。
66602	IgA	評估病人免疫功能，IgA 是分泌性的抗體，主要作用在黏膜的部位，例如胃腸、生殖泌尿、呼吸、眼、口，來對抗病毒及特定幾種細菌。上升於慢性感染之免疫反應、淋巴球之異常增生、多發性骨髓瘤單株抗體、類風濕等自體免疫疾病。下降於燒傷、先天性 IgA 缺乏、抗體免疫能力下降、使用抗癲癇藥物、類固醇，以及腎病等蛋白質流失的疾病。IgA 不會透過胎盤。
66603	IgM	上升於細菌性、寄生蟲(含 toxoplasma、trypanosoma)的感染，結締組織血管疾病、類風濕症關節炎、Waldenstrom's macroglobulinemia。下降於體免疫功能缺損、低球蛋白血症，以及 IgG、IgA 多發性骨髓瘤。
66604	IgE	氣喘、濕疹、蕁麻疹、鼻炎、寄生蟲等過敏性疾病，第一線篩檢選擇。上升於酗酒、過敏、吸入性、食入性、接觸性、藥物性過敏、寄生蟲、IgE myeloma、pemphigoid 以及一些草藥自然療法。下降於免疫球蛋白缺損者、癌症末期、phenytoin 藥物或一些草藥自然療法。
66619	IgD	IgD 可能與膠原自體疾病有關，真正的生理功能還不太清楚。上升於慢性感染、結締組織疾病及 IgD myeloma。下降於使用 phenytoin 及 AIDS。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66606	C3	C3 消耗於補體活化的傳統及代替路徑，下降消耗於遺傳缺乏，急性腎絲球腎炎，慢性肝炎、肝硬化，反覆感染，自體免疫疾病，SLE，DIC。上升於感染、發炎、壞死，腫瘤轉移，是急性期反應物質。當感染發炎的因子消失時，C3 濃度回復正常，因此可以作為監控療效的指標。
66608	C4	C4 只消耗於補體活化的傳統路徑，在遺傳缺乏者對抗感染的能力下降，C4 消耗下降於腎絲球腎炎，慢性活動性肝炎，自體免疫疾病，SLE 活化時。上升於癌症、年輕型類風溼性關節炎。鏈球菌感染後的腎絲球腎炎，C3 下降，C4 通常正常。
66607	Kappa/Lambda light chain	測定不同種類輕鏈之濃度可輔助臨床上對於多發性骨髓瘤、淋巴細胞性腫瘤、Waldenstrom 氏大球蛋白血症、澱粉樣變性、輕鏈沉積病變及結締組織性疾病(例如全身性紅斑性狼瘡)等疾病之診斷及監測。
66609	CH50	CH50 測定在臨床用途包括： (1)評估補體系統功能的完整性，例如補體缺乏或功能不良。 (2)監控體內產生免疫反應時補體的消耗狀況，例如紅斑性狼瘡(SLE)、血管炎(Vasculitis)等，這些疾病會因自體免疫反應而消耗大量補體，導致補體的整體功能變差。若先天性缺乏 C1~C9 及其控制蛋白，或是補體活性不足時，CH50 的測定結果皆偏低。
66635	IgG Subclass(1-4)	人體 IgG 抗體由 4 個 subclasses 為 IgG1, IgG2, IgG3, IgG4 組成。不同的 IgG subclasses 具不同的生理功能：如抗原辨識，補體活化，細胞表面受體的結合。IgG1 佔 total IgG 相對的比例為 60-75%；IgG2 佔 total IgG 相對的比例為 15-25%；IgG3 及 IgG4 佔 total IgG 相對的比例分別低於 10%。許多研究報告顯示 serum IgG subclasses 與反覆性上、下呼吸道感染有關聯。IgG1 降低，可能與一般免疫缺陷相關。IgG2 缺乏，由於病毒或細菌性的感染，造成個體對於免疫反應的缺陷。IgG2 濃度偏低，可能與呼吸道感染及自體免疫疾病相關。腎病症候群，可見低濃度的 IgG1 和 IgG2，特別是小變化的腎炎。泌尿道受相關的病毒感染，可見 IgG3 低下。患者患有慢性的支氣管炎和支氣管擴張，可檢測到極低濃度的 IgG4。IgG subclasses 的濃度會因為患有自體免疫疾病、神經方面症狀和 HIV 感染而有改變。多株的增加 IgG subclass 會發生於慢性的抗原刺激，但僅可作為第二線的診斷參考。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66650	Aquaporin-4 A (AQP4 Ab)	可以協助診斷視神經脊髓炎 NMO(Neuromyelitis optica) , 可以區分 NMO 與多發性硬化症 MS(Multiple sclerosis) , 也可以做為 NMO 追蹤評估。
66654	Infectious disease marker CD3 , CD4 , CD8 , CD19	常用於 AIDS 患者的 CD4/CD8 監控。
66655	Lymphocyte surface marker CD2 , CD19	利用螢光抗體檢測技術對白血球表面抗原進行分析, 藉此評估人體免疫功能以及各種血液病與腫瘤的診斷和治療。
66656	Immunological disease marker CD3 , CD4 , CD8 , CD19 , CD16+56 , Active T	利用螢光抗體檢測技術對白血球表面抗原進行分析, 藉此評估人體免疫功能以及各種血液病與腫瘤的診斷和治療。
66657	Leukemia / Lymphoma marker CD2 , CD3 , CD4 , CD8 , CD10 , CD19 , CD25 , HLA-DR , kappa , Lambda	白血病的免疫分型以流式細胞儀利用螢光染劑標記的單株抗體作探針, 多參數分析白血病細胞的細胞膜、細胞質、甚至於細胞核的免疫表型, 由此瞭解被測細胞所屬之系列及其分化程度, 能區分細胞起源、劃分其分化發育階段。經細胞表面抗原分析, 可用來協助鑑定各類型之白血病。
66658	Myeloid cell marker CD13 , CD14 , CD33 , CD34 , CD61	
66659	Leukemia/Lymphoma marker(B.M) CD2 , CD3 , CD4 , CD8 , CD10 , CD19 , CD25 , HLA-DR , Kappa , Lambda	
66660	Myeloid cell marker CD13 , CD14 , CD33 , CD34 , CD61	
66630	Anti-CCP	Anti-CCP 抗體是一種經過一連串改進演變而製成的類風濕性關節炎診斷抗體, CCP 臨床敏感度有 87% 且特異度至少有 96% , 所以抗 CCP 抗體與 RF 一樣敏感但特異度更勝一籌; 因此它代表了一項輔助診斷 RA 極具價值的新方

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		法，確診率高達九成五以上，同時也可運用此指標評估用藥與否。
66631	ANF	系統性紅斑性狼瘡是一種慢性炎症性疾患，發病以育齡期婦女佔比例最高，它可侵犯到許多的器官和系統，因此在臨床方面可以表現出許多種症狀。抗核抗體(anti-nuclear antibody ANA)：紅斑性狼瘡患者血液中存在有多種自體抗體，抗核抗體為此病之一大特徵。大約有 95% 患者抗核抗體為陽性且效價較高。抗核抗體對紅斑性狼瘡也非完全特異的，因為此種抗體也常發生在其它種結締組織病，例如系統性硬皮病患者 ANA 陽性率達 90% 以上，甚至大約有 5% 的正常人也可測出，但是效價通常較低，一般均使用螢光免疫法檢測抗核抗體。
66632	Anti-ds-DNA	抗核抗體(ANA)的測定對於結締組織疾病的臨床診斷極為重要；在診斷 SLE 方面，一般認為 dsDNA 抗體是一個作為 SLE (美國風濕病學院標準, ACR criteria) 診斷標準的高度特異性指標；超過 90% 的急性 SLE 患者血清中含有 dsDNA 抗體。此外，dsDNA 抗體測定是監測確定患有 SLE 的病人臨床病程進展的工具，因為抗 dsDNA 效價與疾病的活躍程度間，尤其是與疾病造成的腎臟損害有明確的相關性。
	Anti-RNP	抗核抗體(ANA)的測定對於結締組織疾病的臨床診斷極為重要；U1-snRNP 抗體是 SLE 與混合性結締組織疾病 (MCTD, Sharp 症候群) 病程中的典型表徵，在 MCTD 中，U1-snRNP 抗體的出現是臨床診斷所需的依據，然而 SLE 的病人只有 30~40% 可測到 U1-snRNP 抗體。
66641	Anti-β2 -glycoprotein 1	作為輔助診斷抗磷脂症候群(antiphospholipid syndrome, APS) 的工具，並用以評估全身性紅斑性狼瘡 (SLE) 患者併發血栓病變的風險，此抗體被認為是血栓形成與妊娠併發症的風險因子。
66643	Anti-Cardiolipin	抗心脂抗體 ACA 使用在無法解釋的血液凝固活化、重複流產、aPTT 延長。患有抗磷脂症候群的病患中，約有 80 至 90% 具有抗心脂抗體，因此以這項檢測作為診斷工具時，具有高敏感度。
66644	AMA, ASMA Anti-mitochondrial Ab	慢性活動性(lupoid)肝炎，自體免疫肝臟疾病，肝細胞腫瘤
	Anti-smooth muscle Ab	

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66647	ANCA Perinuclear-ANCA Cytoplasmic-ANCA	ANCA 測定全身性的血管炎，作為診斷及治療效果的評估。使用乙醇固定的中性球，表現在細胞質(cytoplasmic)的螢光稱為 c-ANCA，測定 serine protease 3 協助診斷 Wegener's granulomatosis(肉芽腫)；表現在細胞核周圍(perinuclear)的螢光稱為 p-ANCA，測定 myeloperoxidase 協助診斷 microscopic polyangitis(多血管炎)。對於 85% 潰瘍性結腸炎(Ulcerative Colitis)及 5-10% 的區域性腸炎(Crohn's Disease)，還可表現 atypical p-ANCA 螢光。
66661	IgG-CSF	用於評估免疫功能以及是否有單株免疫球蛋白增高。
66665	IFE-CSF	CSF IFE 可協助診斷 multiple sclerosis。
66611	Homocysteine	Homocysteine(Hcy)被認為是動脈栓塞的危險因子，所以列入凝固機能亢進的評估。除了與各種血管疾病相關，與胎兒神經管缺損、流產、胎盤梗塞、老年人的認識力、腎毒素有關。
65108	T3	T3 為甲狀腺荷爾蒙，作用在許多的器官上，70% 的血漿 T3 係在組織（肝臟）中的 T4 經脫碘作用（deiodination）而形成 T3。測定用於診斷傳統的甲狀腺高能症及 T3 甲狀腺中毒症。血清 T3 的濃度增加於甲狀腺高能症、妊娠；減少於甲狀腺低能症、營養不良及慢性病。
65126	T3UPTAKE	T3U 上升於白蛋白、甲狀腺素結合球蛋白合成不足，漏損的所有情況。T3U 下降於使白蛋白、甲狀腺素結合球蛋白上升的所有情況。
65101	T4	有明顯甲狀腺功能亢進的病人，T4 值會出現典型性的升高，而有明顯甲狀腺功能低下的病人，T4 值通常都會降低。為了確使診斷達到最大的準確性，應結合促甲狀腺激素（hTSH）、游離甲狀腺素（FT4）、Total T3、游離甲狀腺素指數及醫師之臨床評估等其他甲狀腺功能檢驗結果來做甲狀腺素狀態的最後判定。
65106	TSH	TSH 是一個非常敏感及特異性的甲狀腺功能檢查，尤其是用於早期檢查或是用於排除甲狀腺-腦下腺-下視丘調抗系統的異常。可與 TSH、FT4、T3 合併檢查以更準確評估甲狀腺功能
65139	FTI	Free T4 Index 上升於缺乏白蛋白，甲狀腺機能亢進，急性精神疾病，以及使用藥物：amiodarone、furosemide、propranolol、radiographic dyes、thyroxine。Free T4 Index 下降於神經性厭食，甲狀腺功能不足，其它非甲狀腺的嚴重疾病，以及使用藥物：carbamazepine、diphenylhydantoin。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65105	FREE-T4	FT4 為 T4 之游離態，兩者呈平衡狀態，幾乎同時增減。FT4 增加於甲狀腺高能症，減少於甲狀腺低能症，但不受妊娠及 TBG 量之影響。
65132	Thyroglobulin	Thyroglobulin 可以代表甲狀腺的活性，上升於甲狀腺分化癌，腺瘤、乳頭狀癌，因為很多甲狀腺疾病都會上升，因此不適用於手術前的偵測，但是手術後治療監視有否殘餘或復發，是很敏感的工具。也可應用於甲狀腺機能亢進的病人，Thyroglobulin 正常或偏低時，應該是 Thyrotoxicosis factitia(外因性食入過量甲狀腺荷爾蒙)。本分析易受 Anti-Thyroglobulin Ab 干擾。
65133	TSH Receptor Ab	這是自體免疫的抗體，結合作用在甲狀腺細胞上的 TSH receptor，刺激產生 cyclic AMP，進一步引起 T4、T3 的釋出，造成甲狀腺功能亢進的症狀。TSH receptor antibodies 檢驗的目的在分辨診斷 Grave's disease 及 hyperthyroidism，大部份 Grave's disease 的病人呈現陽性。
65120	Ab-Thyroglobulin(ATG A)	慢性甲狀腺炎，自體免疫抗體疾病治療指標，Anti-TPO、Anti-Tg 這兩項抗原是在甲狀腺組織細胞發炎破壞釋出到循環中被辨視產生自體免疫抗體，而這兩種抗體長期作用會造成甲狀腺功能低下。 測定甲狀腺球蛋白的自體抗體，可以鑑別病人的甲狀腺自體免疫疾病。
63085	Ab-Microsomal(Anti-TPO)	測定 Anti-TPO 自體抗體可幫助瞭解病人是否罹患甲狀腺自體免疫疾病；有超過 90% 的急性自體免疫甲狀腺炎的病人其 Anti-TPO 自體抗體的血中濃度會上升，Anti-TPO 自體抗體能夠活化補體，與甲狀腺功能不足及甲狀腺機能低下有關；幾乎所有的橋本氏甲狀腺炎(Hashimoto's disease)患者都有 Anti-TPO 自體抗體的存在，而突眼性甲狀腺炎(Grave's disease)患者則超過 70% 有 Anti-TPO 自體抗體。另外在萎縮性甲狀腺炎和原發性黏液水腫病人體內也有 Anti-TPO 自體抗體，而甲狀腺功能正常的健康個體其 Anti-TPO 自體抗體的濃度很低，但無任何臨床意義

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65111	FSH	FSH 和 LH 可控制性腺組織的生長及生殖活動。FSH 可促進卵巢中的濾泡發育及睪丸中的精子形成。FSH 和 LH 都是由來自下視丘中基部的促性腺釋放激素(LHRH 或 GnRH)刺激腦下垂體前葉促性腺細胞所分泌的。FSH 和 LH 的分泌均為脈動方式，其分泌量會在正常範圍內迅速波動，但 LH 的脈動比 FSH 明顯。腦下垂體所釋放之 FSH 和 LH 都會受到生殖腺體的負回饋作用所控制。17.2 在成熟的女性，FSH 的作用為刺激卵巢濾泡的發育，血液中的 FSH 在黃體期時會因應發育中的黃體所產生之 estradiol 和 progesterone 而下降。17.3 更年期卵巢功能減少時，estradiol 的分泌也會隨之減少；FSH 和 LH 的量便會因促性腺激素釋放之回饋抑制減少而顯著的增加。
65112	LH	測定 LH 濃度對於預測排卵期、不孕症之評估、以及腦下垂體和生殖腺疾病之診斷是重要的依據。患有會引起不孕之性腺衰竭時，會出現 LH 和 FSH 濃度升高，伴隨低濃度的性腺類固醇。對女性而言，LH 的濃度升高表示有原發性無月經、停經、卵巢早期衰竭、多囊性卵巢症候群、高促性腺激素性腺發育不良或排卵。
65109	PRL(Prolactin)	Prolactin 分析可用來輔助診斷男性和女性不孕及腦下垂體功能不良、監測男性和女性生殖腺疾病及治療無月經及溢乳。
65113	E2	E2 可調節女性的生殖功能並與黃體酮 (progesterone) 共同維持懷孕。在正常女性中，卵巢產生最多的 estradiol，因此測量此荷爾蒙的濃度有時可用來評估卵巢的功能。此外，監測 estradiol 濃度對於評估無月經、性早熟、停經之發生、以及男性和女性不孕非常重要。
65104	Progesterone	Progesterone 上升於腎上腺增生，黃體囊腫，脂肪性卵巢腫瘤，胎塊狀妊娠，絨毛膜瘤，卵巢新生贅瘤，胎盤留滯，青春期早熟，以及 theca lutein cyst。Progesterone 下降於 adrenogenital syndrome，無月經，月經週期無排卵，胎兒異常或死亡，黃體缺損，月經週期異常，卵巢功能缺損，腦下垂體功能低下，胎盤功能不足或衰竭，初期子癩，多囊泡卵巢(PCOS)，流產，妊娠毒血症，卵巢發育不良 (Turner)，原發性及續發性生殖腺官能不足。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65110	Testosterone	Testosterone 上升於腎上腺增生肥大、腫瘤，中樞神經系統傷害，男胚瘤(arrhenoblastoma)，多毛症(尤其同時月經減少者)，甲狀腺機能亢進，卵巢腫瘤(男性化)，睪丸腫瘤，男性化黃體瘤(luteoma)，囊腫痛，多囊性卵巢，腎上腺性的禿髮，異常月經週期，無排卵，卵巢腫瘤。Testosterone 下降於隱睪症，唐氏症，男乳房增殖，性功能不足，陽萎，腦下垂體功能低下，男性更年期，肥胖，睪丸切除，Klinefelter(XXY)、甲狀腺機能低下、肢端肥大症、腎上腺皮質增生(cortisol 過量)。
65107	Cortisol	Cortisol 是腎上腺皮質分泌的類固醇荷爾蒙，表現早上高晚上低的濃度變化，高峰在早上 8 點。主要應用在協助診斷庫辛氏症候群，Cushing's syndrome，則沒有表現晝夜濃度節奏的變化，下午偏高。Cortisol 上升於燒傷，腦下垂體機能亢進，高血壓，甲狀腺機能亢進，女性男性化，肥胖，感染，手術等壓力存在時，也包括雌激素、避孕藥的使用。Cortisol 下降於愛迪生氏病，腎上腺不全，早上表現低值，也下降於低血糖，甲狀腺機能低下，以及使用類固醇。抑鬱症也沒有節奏。
63055	Aldosterone	高血壓區別原發性醛固酮增多症（腎上腺皮質腫瘤）aldosteronism、腺瘤、腎上腺皮質增生。續發上升於鹽缺乏 Bartter 綜合症，腎性高血壓，大量 ACTH 作用、肝硬化腹水、腎病、出血血液體積不足。
65103	Insulin	評估低血糖之原因
65129	C-peptide	C-peptide 不經肝臟代謝，直接在腎臟分解，而從尿液排出。故視情形而定，可使用血清或尿液檢體定量 C-peptide。尿液及飯前 C-peptide 的值也用在臨床上鑑別診斷糖尿病病人是胰島素依賴型，或非胰島素依賴型。
63068	Insulin Ab	Insulin antibodies 可以出現在糖尿病人，使用過幾個星期以上的傳統胰島素治療。也可以發生在過去沒有接受 insulin 治療，屬於胰島素自體免疫疾病，陽性，上升，發生於外源性的低血糖(factitious hypoglycemia)，胰島素自體免疫疾病。
65131	17αOH Progesterone	17-OHP 主要使用在 CAH(congenital adrenal hyperplasia) 21 or 11-hydroxylase 缺損，累積 17-OHP。17-OHP 也上升於多毛症、男性化、卵巢腫瘤或多囊性卵巢 PCOS、腎上腺皮質功能亢進的病人。新生兒之篩檢應在出生 5 天後採血。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65127	Ferritin	血清 ferritin 值是反映體內鐵質儲藏之多寡，追蹤體內缺鐵症之鐵劑投與或體內鐵質過多症之除鐵劑投與之良好的觀察指標。高血清 ferritin 值是反映體內鐵質儲藏之多寡。當急性白血病,紅血球、白血球之惡性腫瘤,淋巴病以及各種惡性腫瘤（肺癌、肝癌、胰臟癌）等有 50%的顯示陽性反應。高血清 ferritin 對惡性腫瘤手術後及急性、慢性、白血球病化學治療後之追蹤觀察有幫助。
65128	HGH	生長激素上升於肢端肥大症，神經性厭食，熟睡，嬰兒，巨人症，低血糖，腦下垂體機能亢進，飢餓，手術。生長激素下降於先天性 GH 缺損，先天性腦下垂體發育不良，侏儒症，高血糖，下視丘退化，腦下垂體官能不足或纖維變性、鈣化。
63252	ACTH	ACTH 用來鑑別診斷庫辛氏症候群，ectopic 以及腫瘤治療效果評估。上升於腦下腺 ACTH 分泌亢進的庫辛氏病及 ACTH 分泌性腫瘤(ectopic)的庫辛氏症候群、原發性的腎上腺功能不全、使用類固醇。ACTH 下降於腎上腺腫瘤之庫辛氏症候群、原發性的腎上腺皮質功能亢進。
63050	PRA	Renin 上升於惡性腫瘤、腎性高血壓、肝硬化、低血鉀、出血造成的低血容、產生 renin 的腎臟腫瘤、愛迪生氏病(腎上腺功能不全)、慢性腎衰竭、腎病末期、移植排斥。Renin 下降於血容積過高、高鈉飲食、原發性 aldosteronism、庫辛氏症候群(腎上腺功能亢進)。
66615	AMH	抗穆氏管荷爾蒙與女性卵巢的卵子庫存量有正向關係，在不孕症患者的試管嬰兒療程中，測量抗穆氏管荷爾蒙可以用來協助預測誘導排卵的反應。過低的抗穆氏管荷爾蒙與卵巢反應不足有關；適中的抗穆氏管荷爾蒙與卵巢反應正常有關；而過高的抗穆氏管荷爾蒙常與卵巢過度刺激症候群有關，因此可以提供臨床上誘導排卵用藥劑量的參考。
65130	PTH-Intact	PTH-i 上升於低血鈣、鈣的吸收不良、慢性腎衰竭、維他命 D 缺乏、軟骨病、腎臟透析、異位性製造 PTH-i、哺乳、懷孕、鱗狀細胞癌，還有副甲狀腺相關的機能亢進、增生、腺瘤、癌。老化的過程也會上升。PTH-i 下降於對於高血鈣的反應、自體免疫疾病、Grave's、低血鎂、維他命 A、D 中毒、副甲狀腺功能不足或切除、使用 thiazide 利尿劑。
65117	CEA	在臨床上可診測出大腸直腸癌之前 4-6 個月即能從血清中測出 CEA 之異常變化。CEA 可用來做大腸直腸手術後或其他轉移癌治療的追蹤項目，但須注意 CEA 濃度若正常也無法排除可能有惡性疾病。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65116	AFP	在 70% ~ 95% 原發性肝癌病患的血清中 AFP 的量會升高。愈晚期的非精細胞胚細胞癌中 AFP 量會愈高。AFP 的濃度與腫瘤的大小、生長、及惡性度並沒有絕對的關係。AFP 濃度大量的上昇與通常原發性肝細胞癌有關。在肝細胞再生時 AFP 量會上昇，在酒精性肝硬化及急性病毒性肝炎如 B 型肝炎帶原者中 AFP 量會中等程度的上昇。但不能單由 AFP 的濃度去監控所有的癌症。由懷孕母親的血清或羊水中之 AFP 可以監測胎兒的脊柱分裂、無腦症、食道閉鎖或多胞胎。AFP 的濃度偏低時（與母親的年齡有關）是一個與胎兒罹患唐氏症之相對危險性有關的重要訊息。
65121	CA125	在卵巢癌與子宮內膜惡性腫瘤病症，若 CA-125 濃度持續上升表示病症仍在進行且會有較差的治療反應；但若 CA-125 是下降趨勢則表示有較好的預後及治療反應。
65124	SCC	婦科，呼吸道，消化道鱗狀細胞癌腫瘤標幟，上升於肺部的 25% 鱗狀細胞癌，子宮的 52% 鱗狀細胞癌，子宮頸的 61% 鱗狀細胞癌。良性疾病：上升於 10% 肝硬化、慢性腎衰竭、牛皮癬。
65125	P.S.A	血清中的 PSA 濃度上升，通常意味著前列腺在病理學上的情況(如：攝護腺炎、攝護腺肥大及攝護腺癌)。同樣的，PSA 也出現於尿道旁及肛門附近的腺體、乳房組織、或乳癌，也可在婦女的血清中測得低量的 PSA。另外，在以放射線治療前列腺後也仍能測得 PSA。血清檢驗在判斷攝護腺癌的放射線治療情況，或監視已經實施攝護腺外科手術的癒後的狀況，十分的有價值。
65122	CA-153	CA-153 對人類乳脂肪球及乳癌細胞模具有特異性，在乳癌患者血清中可以發現有明顯上升的現象。定量受檢者血清中的 CA-153 濃度，可協助乳癌或相關疾病。
65123	CA-199	患有胰臟癌、大腸直腸癌、胃癌及肝癌等各種胃腸惡性病的人，血清中的 CA 19-9 分析值經常會升高。有轉移性疾病及肝炎、肝硬化、胰臟炎及非惡性胃腸疾病等非惡性疾病的血清 CA 19-9 分析值也會升高，囊腫性纖維化 (cystic fibrosis) 也有升高的情形。
63074	TPA	非特異性之癌標幟，高陽性率，良性炎症也有高陽性率，可作再發預知及治療效果指標。上升於胃癌，肝細胞癌，胰臟癌，肺癌，乳癌，子宮頸癌，卵巢癌，膀胱癌。也上升於良性疾病：急性 B 型肝炎，慢性肝炎，肝硬化，感染，冷凝球蛋白症。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65301	HBsAg	HBsAg 分析被例使用於疑似 B 型肝炎病毒(HBV)感染之輔助診斷，並監測受感染個體之狀況，如：患者感染是否復原或成為病毒慢性帶原者。HBsAg 反應性應配合患者病史及其他 B 型肝炎血清學標記，才可診斷為急性或慢性肝炎。
65302	Anti-HBs	Anti-HBs 分析亦可用於監測 B 型肝炎感染患者之漸癒及恢復情形。急性 B 型肝炎病毒感染後出現的 B 型肝炎表面抗原之抗體及 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 消失可用來作為疾病消退的指標。無症狀的人如偵測到 anti-HBs 可能表示以前曾感染過 B 型肝炎病毒。
65305	Anti-HBc	測量到 anti-HBc 時，應將其視為正受到 HBV 感染，或此感染已痊癒並具有免疫力。Anti-HBc 可能是 B 型肝炎病毒感染和可能受感染血液之唯一的血清學標記。
65303	HBeAg	HBeAg 之偵測可監控 B 型肝炎病毒感染進程。HBeAg 在 B 型肝炎病毒感染初期表面抗原 HBsAg 出現後能被偵測出。於急性感染時，此兩種抗原效價會在病毒複製期間迅速增加。HBeAg 可能會持續與 HBsAg 共存於慢性 B 型肝炎病毒感染。然而，部分慢性 B 型肝炎病患血清偵測不出 HBeAg；只有 HBeAg 抗體陽性(anti-HBe)。這些病患也有可能是 B 型肝炎病毒 DNA 陽性。
65304	Anti-HBe	Anti-HBe 是在感染 B 型肝炎病毒後第 8-18 週產生的抗體，代表急性感染開始舒緩，作為情況好轉的指標。長期 HBsAg(+), 如果 Anti-HBe(+), 通常是代表健康無症狀的帶原者。
65306	Anti-HBc-IgM	診斷 B 型肝炎急性感染，Anti-HBc IgM 陽性，屬於第三類法定傳染病，應通報疑似病例。
65308	Anti-HAV	這一項檢查檢驗 IgG，無法分辨急性感染或者過去感染。陽性代表曾經感染 A 型肝炎產生之抗體，大部份的成人都具有抗體，有抗體代表具有免疫力，缺乏抗體是可能被感染的危險群。
65307	Anti-HAV-IgM	在 HAV 感染的急性期，IgM anti-HAV 會出現在患者血清中，且大多在症狀開始即可偵測到。在大多數案例中，IgM anti-HAV 反應通常在發病後的第一個月達到尖峰，並可持續長達 6 個月。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65114	Vitamin B12	<p>Vitamin B12 上升於慢性阻塞性肺部疾病，充血性心臟衰竭、糖尿病、肝細胞損傷、慢性腎衰竭、肥胖，以及骨髓增生的疾病，例如慢性顆粒性白血病、真性多血球症。</p> <p>Vitamin B12 下降於萎縮性胃炎、局部性迴腸炎、胃切除、酒精性肝炎、腸炎、腸條蟲、惡性貧血(內在因子缺乏)、吸收不良、營養不良、鐮刀型貧血、以及素食者。使用藥物包括抗生素、抗癲癇藥物、抗痛風、抗瘧蚊、抗結核、化學療法、口服避孕、鎮定藥物，都會使 B12 下降。</p>
65115	Folic Acid	<p>Folate 來自食物、維他命、腸道細菌，與細胞複製有關，缺乏會造成 megaloblastic anemia、最後連血小板與白血球都會偏低。Folate 與胎兒的無腦症、神經脊裂、心臟血管的疾病有關，所以常見於食品添加。上升於使用 folate 補品。下降於 Alzheimer, B12 缺乏、溶血性、巨細胞性、鐮刀型、惡性貧血，透析，營養吸收不良，懷孕、泌乳消耗，AML，使用抗凝劑、抗癲癇藥物、酒精、methotrexate 抗癌，常與 B12 一起檢測。</p>
63129	Anti-dDNA	<p>dsDNA 分析法的目的是進行人類血清及血漿中抗 dsDNA 之 IgG 抗體的體外分析定量，以在臨床上輔助診斷全身性紅斑性狼瘡</p>
63064	25(OH)-D	<p>25-OH Vit D 是體內維生素 D 主要存在的形式，半衰期為 2-3 週，其中超過 95% 是維生素 D3，因此偵測 25-OH VitD 可反應出體內維生素 D 是否足夠。維生素 D 缺乏與骨質疏鬆、生長遲緩、軟骨症、骨骼畸形與骨折有關。</p>
65119	β2-Microglobulin	<p>β2-Microglobulin 是淋巴球上的小蛋白質，當淋巴球壽命變短，例如淋巴球性白血病、HIV 的攻擊，就大量釋出到血液中。β2-Microglobulin 由腎臟代謝，99% 由腎小管回收，所以腎絲球過濾障礙時，血中濃度上升，腎小管吸收障礙時，血中濃度下降，尿液濃度上升。血清 β2-Microglobulin 上升於 20-60% 大腸癌、胰臟癌、乳癌、Lymphoma、Non-Hodgkins、Myeloma、ALL、CLL、CML，但也上升於良性的腸炎、胰臟炎、肝膽、血液疾病，通常良性疾病上升的幅度比較少，陽性率也比較低。尿液 β2-Microglobulin 上升於睪丸癌，部份的腎臟病變、腎小管再吸收障礙。</p>
63230	Freeβ-HCG	<p>懷孕測驗，germ cell 腫瘤指標，絨毛膜癌，母血唐氏症計算危險機率。</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65138	Free-P.S.A	free PSA 濃度與 total PSA 濃度來決定 free PSA 的比例或百分比已被用來作為改善區別良性攝護腺肥大及攝護腺癌的方法，尤其是對於血清 total PSA 值介於中間的男性。
	HBV-DNA	B 型肝炎病毒 DNA 定量分析，敏感度高，適合干擾素等藥物治療偵測，作為治療效果評估，臨床特異性為 100%，具有 95% 以上的陽性偵測率，對於 HBV 所有基因型別和具 pre-core 突變的病毒彼此間之複製數(copy numbers)和對照質體 DNA 的濃度皆呈現很好的一致性。
	HCV-RNA-TYPE	C 型肝炎病毒基因型，可預測感染 HCV 病患對於干擾素/雷巴威林(Interferon/ribavirin)混合治療的反應，在啟動結合治療以前，建議作 C 型肝炎病毒基因分型，使病患能接受到最適當的治療。C 型肝炎分型檢驗試劑套組使用 RT-PCR 的方法，使用基因型特異的螢光標幟之寡核?酸探針來偵測 1、2、3、4、5 和 6 基因型，以及 1a 和 1b 亞型。在台灣主要是以 1b 型較常見。其中基因型 1 為毒性較強者，建議治療期間為一年，治癒率只有約 30%。基因型 2 及 3 毒性較弱，建議治療期間為半年，可達到 80% 以上的治癒率。
	HCV-RNA Titer	C 型肝炎 RNA 血清定量，分析線性可達 12~1.0x10e8，適合治療評估，干擾素及 Ribavirin 治療 C 型肝炎時，需要在治療前及三個月後檢驗 HCV-RNA 的量，如果沒有超過 103 下降時，很有可能治療無效。因而應考慮停止治療。
63090	CYFRA-21-1	非小細胞肺癌 NSCLC，Non-small Cell Lung Cancer，診斷及治療腫瘤指標。上升於 90 % 非小細胞肺癌，71 % 表皮樣癌，42 % 腺癌，19 % 小細胞肺癌。當其它癌症轉移時，也有很高的比率，可以觀察到高值，這包括子宮頸癌、膀胱癌、大腸結腸癌、肝細胞肺癌、乳癌、子宮癌。但是良性肺部疾病也有 16 % 的陽性率，慢性肝炎、肝硬化、慢性腎衰竭、胃潰瘍也有個案超過參考區間。
63264	IGF-I	IGF-1 上升於肢端肥大症，糖尿病視網膜病變，腦下垂體機能亢進，肥胖，巨人症，青春期早熟，懷孕。 IGF-1 下降於神經性厭食，肝硬化，慢性疾病，糖尿病，侏儒症，腦下垂體機能不足，停經後，GH 缺損，甲狀腺機能亢進，營養不良。IGF-I 也正確反應 GH 的分泌，下降於 GH 不足時。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
63290	Inhibin -B	34 歲以下孕婦於第 15 至 20 週抽檢，測量血液中胎兒甲型蛋白(AFP)、人類絨毛性腺激素(HCG)、非結合性雌三醇(Unconjugated estriol, uE3)、抑制素 A (Inhibin-A)的值，以及考量孕婦年齡和體重，計算出每一位孕婦懷有唐氏症兒之危險機率。根據台大醫院於 2010 年台灣婦產科醫學會雜誌發表之第二孕期唐氏症篩檢之唐氏症胎兒檢出率為 81.8%。「篩檢陽性」結果表示胎兒罹患唐氏症的風險高於 1/270，就會建議進行羊膜穿刺術以確認胎兒之染色體情況。
63292	Acetylcholine receptor Ab	Acetylcholine 作用在肌肉細胞膜上的 AchR(受體)，當有抗體存在時會抑制兩者結合，也抑制肌肉的收縮。在重症肌無力 Myasthenia gravis 急性期，這個抗體陽性率 85-90%。
63079	Urine cortisol	上升於無月經，庫辛氏症候群，甲狀腺機能亢進，腦下垂體腫瘤，小細胞肺癌，懷孕，壓力，以及使用親皮質素。下降於甲狀腺機能低下，腎絲球過濾不足，以及使用類固醇、葡萄柚汁。
63293	DHT	DHT 是一個 C19 的類固醇具有最強的男性荷爾蒙活性，Testosterone 經由 5 α -reductase 代謝成 5 α -dihydrotestosterone (DHT)。DHT 在年輕人的濃度比一般年紀較長的族群高很多，所以男性荷爾蒙在青春期會大量產生並引起第二性徵的發展，研究顯示 DHT 的產生是源自於輸精管，輸精管的損傷會影響 DHT 的產生也同時造成血漿中 DHT 濃度下降。無睪丸症患者血清中 DHT 濃度會非常低。女性的雄性素過多造成 DHT 的增加引起 Hirsutism(多毛症)。而青春期後的男性產生大量性荷爾蒙轉換成的 DHT 對毛囊產生強大的破壞力。毛囊中有大量的 5 α -還原(5 α - reductase)，會將男性荷爾蒙轉換而生成大量代謝物二氫睪固酮(DHT)，毛囊就開始萎縮退化而開始掉髮，年紀愈大 DHT 越多禿頭愈明顯。男性 DHT 的增加則會造成雄性禿。
63294	FK-506	用於監測 FK-506 血中濃度以作劑量之調整。
63083	Chromogranin A(CgA)	CgA 是神經內分泌細胞內主要的蛋白，所以它可以當作內分泌細胞腫瘤的癌症標誌，如親鉻細胞癌 (Pheochromocytoma)、神經母細胞癌(Neuroblastoma)、小細胞肺癌(Small-cell lung cancer)及腸胃道類癌(Carcinoid tumors)等
66617	Procalcitonin (PCT)	PCT 可早期診斷全身性的感染與敗血症，PCT 可區分診斷確認病毒性或細菌性的感染。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66061	Carbamzepine	神經精神科用藥，具眩暈，視力模糊副作用及肝臟、骨髓毒性，危險值 over 20 µg/mL。口服後 2-4 小時血中濃度到達高值，通常在早上用藥前採樣檢驗。
66062	Cyclosporine	IL-2 免疫抑制，藥物濃度偵測，具肝臟毒性。
66063	Digoxin	治療鬱血性心衰竭，控制心室收縮速率及心律不整用藥，藥物作用在增強心肌的收縮力。濃度偵測通常應用於初始劑量的調節、病人合作用藥的評估。
66064	Epilepsin(複方製劑需測 Phenobarbital 及 Phenytoin)	定量監測人體血液中的抗痙攣藥物 Phenytoin、Phenobarbital 含量，提供檢驗結果給醫師於診斷與用藥治療的臨床數據之依據與參考，以避免病患中毒病症的發生。
66074 66065	Gentamicin (Trough) Gentamicin (Peak)	Gentamicin 經由腎臟排泄，可以累積在腎小管細胞，具耳、腎毒性。Gentamicin 半衰期 2-3 小時，約 10-15 小時可以到達 steady-state，一般是在用藥 40 小時後檢驗(tid or bid)，抗生素治療藥物濃度偵測是在下一次用藥前採檢看低值，看是否超過中毒濃度，然後在用藥後 30 分鐘至 3 小時(IV)或 15-60 分鐘(IM)，檢驗高峰濃度。中毒時，透析可以清除 gentamicin。
66066	Methotrexate	用於監測 Methotrexate 血中濃度以作劑量之調整。
66067	Phenobarbital	Phenobarbital 是長效應用在神經科控制癲癇，偶而作為鎮定劑使用。藥物分佈到全身，經過肝臟代謝，50%以原始形態由尿液排出。成人半衰期 50-120 小時，小孩 40-70 小時。到達藥物穩定濃度後，血中藥物濃度偵測，可以使用來作用藥調整，避免藥物毒性。
66068	Phenytoin	定量監測人體血液中的抗痙攣藥物 Phenytoin 含量，提供檢驗結果給醫師於診斷與用藥治療的臨床數據之依據與參考，以避免病患中毒病症的發生。
66070	Theophylline	Theophylline 是一種 methylxanthine 的藥物，可以減少細胞內 cAMP 的分解，進而引起支氣管空氣通路平滑肌的放鬆，也放鬆肺部的血管。但是這一個治療效果，需要血液濃度接近治療範圍的頂點，才可以顯現出來。Theophylline 在較低的濃度，表現類似類固醇抗發炎的效果，所以對於急性肺阻塞又回到原來使用血管內注射的用藥方式。
66071	Valproic acid	Valproic acid 對於肌陣攣病、大發作、小發作、複合部份發作，具有抗痙攣的效果。危險數據的症狀表現腳部麻木感覺異常、無感覺的、麻刺、虛弱、精神改變，透析與活性碳都無法清除。比其他抗癲癇藥物中樞神經毒性低，但肝臟毒性高。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66083	Salicylates	水楊酸是一種無麻醉性、止痛、解熱、抗發炎、以及抑制血小板凝集的藥物。在胃腸道吸收，肝臟代謝後由尿液排出。短期使用半衰期 2-3 個小時，長期服用半衰期 15-30 個小時。高劑量誤食引起酸鹼失衡、痙攣、暈眩、活動力上升、體溫上升、血糖上升、噁心、嘔吐、耳鳴、喘氣、呼吸障礙。水楊酸中毒可能包括血液偏鹼、再看到偏酸，再繼之是酮酸中毒。
66084	Teicoplanin	Teicoplanin 是萬古黴素瑞斯托黴素(vancomycin ristocetin group)的糖?抗生素複合物，其結構上與萬古黴素相似，具同樣藥理學性質及抗菌譜。因為有更長的半衰期，只需每日單次給藥。Teicoplanin 通過干擾革蘭氏陽性菌中?聚醣合成，來抑制細胞壁生物合成。Teicoplanin 用於治療敏感菌株如葡萄球菌、鏈球菌、腸球菌、桿菌和白喉所引起的中度至重度感染。正常來說在血液循環裡有 90% 以上的 Teicoplanin 與蛋白質結合，在組織分佈均勻，但因穿越血腦屏障能力不佳，無法取代 vancomycin 治療細菌性腦膜炎。Teicoplanin 的代謝基轉仍未明白，排泄主經腎臟，腎功能不佳者需減低劑量或拉長投藥間隔。由於 Teicoplanin 的藥動力學可能與腎功能不相關，且個體之間存在廣泛的變化，因此建議監測 Teicoplanin 的血清濃度作為確定適當劑量以便劑量的調整。
66072	Vancomycin (peak)	Vancomycin 是 aminoglycoside 抗生素，抑制 G(+)細菌壁的合成，通常用來治療比較頑強的細菌，例如 MRSA。Vancomycin 在肝臟代謝，80% 由腎臟排出，少部份由膽汁出去，口服則大部份由糞便排出。檢驗使用的目的是在維持治療有效且安全的濃度。
66073	Vancomycin (Trough)	
66075	Acetaminophen	Acetaminophen 是一種具有鎮痛解熱功效的常用藥物，可是當使用過量時會導致嚴重的肝中毒與腎中毒。測量 acetaminophen 的濃度即有助於用藥過量時急性症狀之診斷與治療。
66087 66092	Amikacin(peak) Amiakcin(Trough)	Amikacin 是抗生素的一種,需精確控制病人血中濃度,以達其有效濃度而不致達中毒濃度。
63050	Plasma renin Activity	Renin 上升於惡性腫瘤、腎性高血壓、肝硬化、低血鉀、出血造成的低血容、產生 renin 的腎臟腫瘤、愛迪生氏病(腎上腺功能不全)、慢性腎衰竭、腎病末期、移植排斥。Renin 下降於血容積過高、高鈉飲食、原發性 aldosteronism、庫辛氏症候群(腎上腺功能亢進)。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
63252	ACTH	評估腦下垂體刺激腎上腺皮質之功能。
65130	PTH-Intact	PTH-i 上升於低血鈣、鈣的吸收不良、慢性腎衰竭、維他命 D 缺乏、軟骨病、腎臟透析、異位性製造 PTH-i、哺乳、懷孕、鱗狀細胞癌，還有副甲狀腺相關的機能亢進、增生、腺瘤、癌。老化的過程也會上升。PTH-i 下降於對於高血鈣的反應、自體免疫疾病、Grave's、低血鎂、維他命 A、D 中毒、副甲狀腺功能不足或切除、使用 thiazide 利尿劑。
63080	URINE Aldosterone	高血壓區別原發性醛固酮增多症（腎上腺皮質腫瘤）aldosteronism、腺瘤、腎上腺皮質增生。續發上升於鹽缺乏 Bartter 綜合症，腎性高血壓，大量 ACTH 作用、肝硬化腹水、腎病、出血血液體積不足。
63079	Urine Cortisol	上升於無月經，庫辛氏症候群，甲狀腺機能亢進，腦下垂體腫瘤，小細胞肺癌，懷孕，壓力，以及使用親皮質素。下降於甲狀腺機能低下，腎絲球過濾不足，以及使用類固醇、葡萄柚汁。
63294	FK-506	用於監測 FK-506 血中濃度以作劑量之調整。

4. 細菌組

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	RSV	RSV 流行於濕冷的季節，冬天與早春，引起兒童與老人呼吸道的疾病。 RSV 典型的反應是在幼兒 1-3 歲的年紀，侵犯下呼吸道，細支氣管炎症狀可能很嚴重，甚至致死(Immunocompromised)，當年紀越小的嬰孩，例如 6 個月，會更深入侵犯到肺部。 在成人，RSV 主要侵犯上呼吸道，尤其是肺部有問題或年老長者，很容易受到感染。即使小時候感染到，長大了還是會再感染，產生比較輕微的上呼吸道症狀。這一個檢查敏感度很高，可以不需要再進行病毒培養。
66943 66944 66945	Chlamydia IgM Chlamydia IgA Chlamydia IgG	Chlamydia psittaci 及 Chlamydia trachomatis 感染，與 lymphogranuloma venereum (LGV 霍奇金氏病)有關。 LGV 是感染 Chlamydia trachomatis 血清型 L1、L2、L3 引起局部淋巴結腫大的疾病。 Chlamydia trachomatis 會引起女性骨盆腔發炎、子宮內膜炎、輸卵管炎，在男性引起尿道炎、副睪炎等發炎。 這是測定 C. trachomatis 抗體的檢驗方法，是用病人血清來測其中的抗體濃度，因採檢方便，所以目前廣被使用，而血清中抗體是依據披衣菌所誘發身體免疫反應多少而定，披衣菌發作時抗體濃度會上升，而在經治療後，原被誘發的高濃度抗體會逐漸下降至

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		<p>正常範圍，但 IgG 抗體要降至陰性可能要多年以後的事。</p> <p>通常這是在未使用抗生素治療前，病人尿液中白血球上升，預測披衣菌可能存在所作的檢驗，IgG 極高值(>50)表示最近感染或活化的機會很大，相對的 IgA、IgM 陽性的機率比較高，IgA 代表披衣菌存在並且活化，IgM 代表披衣菌初次感染，陽性大約維持 8 週。</p>
66960	HPV	<p>人類乳突狀病毒(HPV)，分為三種分類:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.高危險型：Type 16，18，31，33，35，39，45，51，52，56，58，59、68，82，MM4 2.可能高危險型：Type 26，53，66 3.低危險型：Type 6，11，32，37，42，43，44，54，55，61，62，67，69，70，71，72，74，81，83，84，LIAE5 <p>HPV 分型在子宮頸癌高危險型最常見的是 16，其次是 18 型。感染 HPV 是子宮頸癌主要的原因，分型在決定臨床處理及疾病管理越來越重要。HPV 高危險型篩檢陰性時，幾乎可以排除子宮頸癌的可能性。本項可輔助子宮頸抹片檢查，提高檢查敏感度，提供子宮頸抹片異常結果之處理方向，協助子宮頸癌或是前驅病變治療前後的追蹤。本部之 HPV 檢查為針對高危險型(high risk group)。分型在低危險型最常見的是 6 型，其次是 11 型。感染 HPV 低危險型與菜花(濕疣、Condyloma、Genital warts)直接相關。HPV 具有高傳染性，很多人因為沒有症狀，並不知道將病毒傳給伴侶。</p>
CMV Quantitative PCR		<p>嬰兒在子宮內、生產時、產後，有可能受到血液、尿液、分泌物的污染，嬰幼兒感染後可能無症狀或很嚴重，常常侵犯腎臟，也會侵犯唾腺、肺、肝、胰臟及腦部。培養陽性代表兩種可能：CMV 感染的疾病，以及無症狀病毒的活化。在免疫能力受到抑制的病人，抗體檢查不一定符合臨床診斷，也可以應用巨細胞病毒培養。</p>
655111	CSF	
655112	BAL	
655113	Urine	
655114	Throat swab	
655115	Nasopharyngeal aspirate	
655116	Sputum	
655117	Conjunctival swab	
655118	Other	
Enterovirus RT-PCR		<p>腸病毒為一群病毒的總稱，包含小兒麻痺病毒、克沙奇病毒 A 型</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
655021	Blood	及 B 型、伊科病毒及腸病毒等 60 餘型，近年來又陸續發現多種型別，依據基因序列分析結果將之重新歸類，分為人類腸病毒 A、B、C、D 型，其中腸病毒 71 型感染最常併發重症。臺灣全年都有腸病毒感染個案，以 4 到 9 月為主要流行期。腸病毒可以引發多種疾病，其中很多是沒有症狀的感染，或只出現類似一般感冒的輕微症狀，常引起之症狀為手足口病 (hand-foot-mouth disease)、疱疹性咽峽炎 (herpangina)，有些時候則會引起一些較特殊的臨床表現，包括無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎 (acute hemorrhagic conjunctivitis) 等。
655022	CSF	
655023	Throat swab	
655024	Nasopharyngeal aspirate	
655025	Sputum	
655026	BAL	
655027	Rectal swab	
655028	Stool	
655029	Other	
HSV Quantitative PCR		HSV 第一型 (HSV-1) 常感染於眼結膜炎、口與皮膚黏膜結合，感染單純疱疹病毒也會影響大腦而引發成人嚴重的偶發腦膜炎。HSV 的類型與其感染的部位雖有大致的分別，然而也有可能感染相同的部位。單純疱疹病毒在感覺神經節中潛伏並造成復發性感染，可能會也可能不會導致臨床上的病變。免疫功能較差的病患，大多復發性的機率較高，由此可猜測血清抗體及特異病毒的細胞性免疫反應在可影響恢復痊癒。約有 35% 5 歲以內的幼童體內帶有 HSV-1 血清抗體，約有 80% 25 歲以內的成人體內帶有 HSV-1 專一性血清抗體。單純疱疹血清抗體檢查使用在診斷 HSV 的感染，陰性代表未感染過。感染後 7 天抗體開始上升，4-8 週抗體到達高峰，然後下降到穩定的程度。如果病毒有再活化，抗體會再上升，所以有症狀的個案大都會得到抗體高值的數據或者看到成對的血清抗體上升。
655101	Blood	
655102	CSF	
655103	BAL	
655104	Throat swab	
655105	Nasopharyngeal aspirate	
655106	Sputum	
655107	Vesicular fluid	
655108	Genital swab	
655109	Conjunctival swab	
655100	Other	
Chlamydia trachomatis PCR		披衣菌為最小的革蘭式陰性菌，介於病毒和細菌之間，在細胞內行絕對寄生。 砂眼披衣菌(Chlamydia trachomatis)：引起人類砂眼(Trachoma)，包含性結膜炎(Inclusion conjunctivitis)，新生兒肺炎，生殖道感染，花柳性淋巴肉芽腫(Lympho granuloma venereum)。臨床上常用於測定生殖道感染，新生兒結膜炎、肺炎。
655121	Blood	
655122	Throat swab	
655123	Nasopharyngeal aspirate	
655124	Sputum	
655125	BAL	
655126	Genital swab	
655127	Conjunctival swab	
655128	Urine	
655129	Other	

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
Chlamydia pneumoniae PCR		披衣菌為最小的革蘭式陰性菌，介於病毒和細菌之間，在細胞內行絕對寄生。 肺炎披衣菌(Chlamydia pneumonia)：可引起肺炎，支氣管炎。 臨床上常用於測定生殖道感染，新生兒結膜炎、肺炎。
655131	Blood	
655132	Throat swab	
655133	Nasopharyngeal	
655134	aspirate	
655135	Sputum	
655136	BAL	
655136	Other	
66957	Parvovirus B19 PCR 微小病毒 B19 分生檢測(PCR 法)	利用分子檢測快速診斷 Parvovirus B19 病毒的感染。 若無偵測到 Parvovirus B19 病毒的 DNA，有可能因為病毒量低於偵測極限，並不代表病毒未存在於體內；若有偵測到 Parvovirus B19 病毒的 DNA，則無法區分為活病毒或死病毒，故以 PCR 得知之結果須與病人的臨床資料及病毒培養結果比較，才可做為臨床醫師重要的參考資料。
Parainfluenza virus type 3 Ag		副流感病毒呈全球性分佈，是嬰兒期和兒童期呼吸道疾病的重要病原，僅次於呼吸道融合病毒。世界各地的研究顯示 1、2、3 型與大約 40%--70% 的嚴重哮喘有關，並與少年兒童其他急性呼吸道疾病有關。會引起嘔吼，常發生於春及秋季，抗原檢測陽性表示有感染。
669581	Nasopharyngeal	
669582	aspirate	
669583	Throat swab	
669584	Sputum	
	Other	
Virus Culture (HSV, ADV, RSV, CMV, Entero, Influenza, Parainfluenza)		Virus 是一種感染病原體，具有 DNA 或者 RNA 周圍以蛋白質包圍成一外套，需要宿主的酵素才能複製，所以需要接種於活細胞中。 檢驗 HSV、Adeno、RSV、CMV、Entero、Influenza、Parainfluenza

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66961 66962 66963 66964 66965 66966 66967 66968 66969 66970 66971 66972 66973 66974	Throat swab Nasopharyngeal aspirate Sputum Rectal swab Stool CSF BAL fluid Urine Blood Conjunctival swab Genital swab Vesicular fluid Breast milk Other	等，分離出病毒，代表此病毒存在於病人身上。但其臨床意義須參考病人臨床表現才可確定。
65701	Abscess - Routine culture (需氧)	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
65702	Abscess - Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65704	Abscess - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在
65705	Abscess - AFB Stain	顯微鏡檢查抗酸菌，可提供立即性的診斷資訊。
65706	Abscess - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等
65703	Abscess - Gram Stain	顯微鏡檢查細菌黴菌，可提供立即性的診斷資訊。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65707	Abscess - KOH mount	顯微鏡檢查黴菌，可提供立即性的診斷資訊。
65711	Ascites - Routine culture (需氧)	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
65712	Ascites - Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65713	Ascites - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	可偵測檢體中是否有微生物存在
65715	Ascites - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在
65716	Ascites - AFB Stain	顯微鏡檢查抗酸菌，可提供立即性的診斷資訊。
65717	Ascites - Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65714	Ascites - Gram Stain	顯微鏡檢查細菌黴菌，可提供立即性的診斷資訊。
65718	Ascites - KOH mount	顯微鏡檢查黴菌，可提供立即性的診斷資訊。
65721	BAL - Routine culture (需氧)	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
65727	BAL- India ink Stain	顯微鏡檢查新隱形球菌，可提供立即性的診斷資訊。
65723	BAL - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65724	BAL - AFB Stain	顯微鏡檢查抗酸菌，可提供立即性的診斷資訊。
65725	BAL - Fungus	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	culture	深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等
65722	BAL- Gram Stain	顯微鏡檢查細菌黴菌，可提供立即性的診斷資訊。
65726	BAL- KOH mount	顯微鏡檢查黴菌，可提供立即性的診斷資訊。
65770	Bile - Routine culture (需氧)	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
65771	Bile - Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65772	Bile - Gram stain	顯微鏡檢查細菌黴菌，可提供立即性的診斷資訊。
65775	Blood culture (大人) - for catheter lines	陽性發生在局部性的菌血症和擴散性的敗血症。測定病人血液中的微生物，對於病人的診斷和預後非常重要，因此血液培養對於菌血症的診斷和治療有其必要性。特定菌株需與臨床表現相配合以排除偽陽性。
65776	Blood culture (大人) -for peripheral	
65777	Blood culture (小兒) - for catheter lines	
65778	Blood culture (小兒) - for peripheral	
65780	Blood TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	
65779	Blood Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65796	Body fluid - Routine culture (需氧)	體液採自無菌區，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下：Bacillus spp.、Corynebacterium spp.、Propionibacterium spp.、coagulase-negative staphylococci、Aerococcus spp.、Micrococcus spp.
65797	Body fluid - Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65798	Body fluid - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	陽性發生在局部性的菌血症和擴散性的敗血症。測定病人血液中的微生物，對於病人的診斷和預後非常重要，因此血液培養對於菌血症的診斷和治療有其必要性。特定菌株需與臨床表現相配合以排除偽陽性。
65800	Body fluid - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65805	Body fluid - TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	
65801	Body fluid - AFB Stain	
65802	Body fluid - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等
65804	Body fluid - Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	可偵測檢體中是否有真菌存在。
65799	Body fluid - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65803	Body fluid -	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	KOH mount	
65789	Bone Marrow-Routine culture (需氧)	體液採自無菌區，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下：Bacillus spp.、Corynebacterium spp.、Propionibacterium spp.、coagulase-negative staphylococci、Aerococcus spp.、Micrococcus spp.
65790	Bone Marrow - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	陽性發生在局部性的菌血症和擴散性的敗血症。測定病人血液中的微生物，對於病人的診斷和預後非常重要，因此血液培養對於菌血症的診斷和治療有其必要性。特定菌株需與臨床表現相配合以排除偽陽性。
65792	Bone Marrow - TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65791	Bone Marrow-Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	可偵測檢體中是否有真菌存在。
65806	CSF - Routine culture (需氧)	腦脊髓液採自無菌區，有細菌生長即有意義。腦膜炎在臨床上是嚴重且容易致命的疾病，經由細菌培養可診斷細菌性腦膜炎。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下：Bacillus spp.、Corynebacterium spp.、Propionibacterium spp.、coagulase-negative staphylococci、Aerococcus spp.、Micrococcus spp.
65808	CSF - India ink Stain	用來觀察新型隱球菌 Cryptococcus neoformans 的莢膜，並且可以與培養及血清學結果一起判讀有無感染。黴菌感染腦膜炎 Cryptococcal meningitis 使用此一檢驗，檢出率大約只有 50%
65809	CSF - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65810	CSF - AFB Stain	
65731	Bronchial Brush (smear) - AFB stain	
65811	CSF - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		伺機性黴菌病： Aspergillosis,Candidosis,Geotrichosis,Phaeohyphomycosis,Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis,Chromoblastomycosis,Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra,Tinea nigra,Tinea versicolor,Tinea umgium,Dermatomycosis,Mycotic detatifis 等
65730	Bronchial Brush(smear) - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65807	CSF - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65766	Dental-Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65815	Dialysate - Routine culture (需氧)	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
65816	Dialysate - Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65818	Dialysate -TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65819	Dialysate -AFB Stain	
65820	Dialysate - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis,Coccidioidomycosis,Cryptococcosis,Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis,Candidosis,Geotrichosis,Phaeohyphomycosis,Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis,Chromoblastomycosis,Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra,Tinea nigra,Tinea versicolor,Tinea umgium,Dermatomycosis,Mycotic detatifis 等
65817	Dialysate - Gram stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65821	Dialysate - KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65824	Drain discharge - Routine culture (需氧)	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
65825	Drain discharge - Routine culture (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65827	Drain discharge - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 <i>M. tuberculosis</i> 為人類絕對致病菌。
65828	Drain discharge - AFB Stain	
65829	Drain discharge - Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： <i>Blastomycosis</i>, <i>Coccidioidomycosis</i>, <i>Cryptococcosis</i>, <i>Histoplasmosis</i> 等</p> <p>伺機性黴菌病： <i>Aspergillosis</i>, <i>Candidosis</i>, <i>Geotrichosis</i>, <i>Phaeohyphomycosis</i>, <i>Zygomycosis</i> 等</p> <p>皮下黴菌病：<i>Maduromycosis</i>, <i>Chromoblastomycosis</i>, <i>Sporothricosis</i> 等</p> <p>表面黴菌病：<i>Black piedra</i>, <i>Tinea nigra</i>, <i>Tinea versicolor</i>, <i>Tinea umgium</i>, <i>Dermatomycosis</i>, <i>Mycotic detatifis</i> 等</p>
65826	Drain discharge - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65830	Drain discharge - KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。
65833	Ear - Routine culture (external) (需氧)	耳炎常見感染 80% 是 2-6 歲的兒童。常常因為上呼吸道感染，經耳咽管逆流而上造成中耳炎。外耳炎常見的急性感染是因為游泳引起，要注意 <i>V.alginolyticus</i> 和 <i>P. aeruginosa</i> 。中耳炎常見致病菌為 <i>H.influenzae</i> 、 <i>M.catarrhalis</i> 、 <i>S. pyogenes</i> 及 <i>S.pneumoniae</i> 。慢性感染要注意 <i>Nocardia</i> spp.。
65834	Ear - Routine culture (middle) (需氧)	
65835	Ear - Routine culture (middle) (厭氧)	可偵測檢體中是否有厭氧菌存在
65836	Ear - Fungus culture	可偵測檢體中是否有真菌存在。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65840	Endocervix - Routine culture (需氧)	生殖道的檢體包括 Endocervix、Vagina、Genital、Semen。生殖道正常菌有 <i>Corynebacterium species</i> , <i>Lactobacillus</i> , <i>Coagulase-negative Staphylococcus</i> , <i>non group A & B streptococcus</i> , <i>nonpathogenic Neisseria</i> , <i>Enterococcus</i> , <i>Gram's negative bacilli</i> , <i>Candida albicans</i> (少量且非單一菌種), <i>Anaerobes</i> 。實驗室只要將以下會使生殖道致病或發炎的菌種分離報告出來即可： <i>N. gonorrhoeae</i> 、 <i>S. agalactiae</i> 、 <i>S. pyogenes</i> 。女性表現出來的臨床病症為子宮頸炎、陰部陰道炎、尿道炎、細菌性陰道炎、輸卵管炎(骨盆腔發炎疾病 PID)、子宮內膜炎、或生殖器潰瘍。而男性的表現症狀為尿道炎、副睪炎、攝護腺炎或生殖器潰瘍
65842	Endocervix - <i>N. gonorrhoeae</i> culture	可偵測檢體中是否有淋病雙球菌存在，若有此菌感染需依法定傳染病通報程序處理。
65841	Endocervix - Routine culture (厭氧)	生殖道的檢體包括 Endocervix、Vagina、Genital、Semen。生殖道正常菌有 <i>Corynebacterium species</i> , <i>Lactobacillus</i> , <i>Coagulase-negative Staphylococcus</i> , <i>non group A & B streptococcus</i> , <i>nonpathogenic Neisseria</i> , <i>Enterococcus</i> , <i>Gram's negative bacilli</i> , <i>Candida albicans</i> (少量且非單一菌種), <i>Anaerobes</i> 。實驗室只要將以下會使生殖道致病或發炎的菌種分離報告出來即可： <i>N. gonorrhoeae</i> 、 <i>S. agalactiae</i> 、 <i>S. pyogenes</i> 。女性表現出來的臨床病症為子宮頸炎、陰部陰道炎、尿道炎、細菌性陰道炎、輸卵管炎(骨盆腔發炎疾病 PID)、子宮內膜炎、或生殖器潰瘍。而男性的表現症狀為尿道炎、副睪炎、攝護腺炎或生殖器潰瘍
65843	Endocervix - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65844	Endocervix - KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。
65861	Eye - Routine culture	此類型檢體易遭表皮常在菌污染，其結果可與臨床診斷配合；實驗室只操作需氧菌培養，若臨床有需要才加驗厭氧菌培養。表皮常在菌有 <i>Corynebacterium species</i> 、 <i>Bacillus species</i> (不包括 <i>Bacillus anthracis</i>)、 α - <i>streptococcus species</i> 、 <i>Coagulase-negative staphylococci</i> 等正常菌叢
65862	Eye - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： <i>Blastomycosis</i> , <i>Coccidioidomycosis</i> , <i>Cryptococcosis</i> , <i>Histoplasmosis</i> 等 伺機性黴菌病： <i>Aspergillosis</i> , <i>Candidosis</i> , <i>Geotrichosis</i> , <i>Phaeohyphomycosis</i> , <i>Zygomyc</i>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		osis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等
65866	Gastric juice - Routine culture (需氧)(限新生兒)	針對早產兒或破水超過 18 小時、有發燒、羊水有惡臭、子宮疼痛等，懷疑胎膜、羊膜炎(PPROM)的產婦，對其新生兒做胃液培養；其新生兒的胃液檢體所培養出的菌株，可供臨床醫師診斷之需求。
65867	Gastric juice - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65868	Gastric juice - AFB culture	
65855	Genital (male) - Routine culture (需氧)	生殖道的檢體包括 Endocervix、Vagina、Genital、Semen。生殖道正常菌有 <i>Corynebacterium species</i> , <i>Lactobacillus</i> , <i>Coagulase-negative Staphylococcus</i> , <i>non group A & B streptococcus</i> , <i>nonpathogenic Neisseria</i> , <i>Enterococcus</i> , <i>Gram's negative bacilli</i> , <i>Candida albicans</i> (少量且非單一菌種), <i>Anaerobes</i> 。實驗室只要將以下會使生殖道致病或發炎的菌種分離報告出來即可： <i>N. gonorrhoeae</i> 、 <i>S. agalactiae</i> 、 <i>S. pyogenes</i> 。女性表現出來的臨床病症為子宮頸炎、陰部陰道炎、尿道炎、細菌性陰道炎、輸卵管炎(骨盆腔發炎疾病 PID)、子宮內膜炎、或生殖器潰瘍。而男性的表現症狀為尿道炎、副睪炎、攝護腺炎或生殖器潰瘍
65856	Genital(male) - <i>N. gonorrhoeae</i> culture	可偵測檢體中是否有淋病雙球菌存在，若有此菌感染需依法定傳染病通報程序處理。
65857	Genital(male) - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65870	Hair - Fungus culture	可偵測檢體中是否有真菌存在。
65873	Joint fluid - Routine culture (需氧)	Joint fluid 採自無菌區，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下： <i>Bacillus spp.</i> 、 <i>Corynebacterium spp.</i> 、 <i>Propionibacterium spp.</i> 、 <i>coagulase-negative staphylococci</i> 、 <i>Aerococcus spp.</i> 、 <i>Micrococcus spp.</i>
65874	Joint fluid - Routine culture (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 <i>Bacteroides spp.</i> 、 <i>anaerobic cocci</i> 、 <i>Propionibacterium spp.</i> 、 <i>Clostridium spp.</i> 及

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		Fusobacterium spp. °
65875	Joint fluid - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	Joint fluid 採自無菌區，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下：Bacillus spp.、Corynebacterium spp.、Propionibacterium spp.、coagulase-negative staphylococci、Aerococcus spp.、Micrococcus spp.
65877	Joint fluid - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65878	Joint fluid - AFB Stain	
65879	Joint fluid - Fungus culture	可偵測檢體中是否有真菌存在。
65876	Joint fluid - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65880	Joint fluid- KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。
65882	Nail - Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65755	Nose- Routine culture (需氧)	鼻腔培養主要在於確認 MRSA(Methicillin Resistant Staphylococcus aureus)的帶菌者。
65756	Nose- Routine culture (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 Bacteroidea spp.、anaerobic cocci、Propionibacterium spp.、Clostridium spp.及 Fusobacterium spp. °
65757	Nose- Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		等 伺機性黴菌病： Aspergillosis,Candidosis,Geotrichosis,Phaeohyphomycosis,Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis,Chromoblastomycosis,Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra,Tinea nigra,Tinea versicolor,Tinea umgium,Dermatomycosis,Mycotic detatifis 等
65765	Oral - Routine culture	主要偵測 <i>Candida albicans</i>
65884	Pleural effusion - Routine culture (需氧)	Pleural effusion 採自無菌區，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下： <i>Bacillus spp.</i> 、 <i>Corynebacterium spp.</i> 、 <i>Propionibacterium spp.</i> 、coagulase–negative staphylococci、 <i>Aerococcus spp.</i> 、 <i>Micrococcus spp.</i>
65888	Pleural effusion - India ink Stain	用來觀察新型隱球菌 <i>Cryptococcus neoformans</i> 的莢膜，並且可以與培養及血清學結果一起判讀有無感染。黴菌感染腦膜炎 <i>Cryptococcal meningitis</i> 使用此一檢驗，檢出率大約只有 50%
65885	Pleural effusion - Routine culture (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 <i>Bacteroides spp.</i> 、anaerobic cocci、 <i>Propionibacterium spp.</i> 、 <i>Clostridium spp.</i> 及 <i>Fusobacterium spp.</i> 。
65886	Pleural effusion - Blood bottle culture(使用血瓶採檢)	Pleural effusion 採自無菌區，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列菌種，可能是因為採檢過程消毒不完全所造成污染，需重新採集檢體再送檢。菌種如下： <i>Bacillus spp.</i> 、 <i>Corynebacterium spp.</i> 、 <i>Propionibacterium spp.</i> 、coagulase–negative staphylococci、 <i>Aerococcus spp.</i> 、 <i>Micrococcus spp.</i>
65889	Pleural effusion - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 <i>M. tuberculosis</i> 為人類絕對致病菌。
65890	Pleural effusion - AFB Stain	
65891	Pleural effusion - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis,Coccidioidomycosis,Cryptococcosis,Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis,Candidosis,Geotrichosis,Phaeohyphomycosis,Zygomycosis 等

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		osis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis,Chromoblastomycosis,Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra,Tinea nigra,Tinea versicolor,Tinea umgium,Dermatomycosis,Mycotic detatifis 等
65887	Pleural effusion - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65892	Pleural effusion - KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。
65896	Pus / wound - Routine culture (淺部) (需氧)	傷口培養常見的致病菌為 Staphylococcus aureus、Pseudomonas aeruginosa、Enterobacteriaceae、β-streptococcus spp.、anaerobes。若生長菌為下列皮膚表面之常在菌，可能是因為採檢過程消毒不完全造成污染，視需要重新採集檢體再送檢。皮膚表面之常在菌包括 Micrococcus spp.、coagulase-negative staphylococci、Gram positive bacilli、α-Streptococcus spp、Enterococcus spp。
65897	Pus / wound - Routine culture (深部) (需氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 Bacteroides spp.、anaerobic cocci、Propionibacterium spp.、Clostridium spp.及 Fusobacterium spp。
65898	Pus / wound - Routine culture (深部) (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 Bacteroides spp.、anaerobic cocci、Propionibacterium spp.、Clostridium spp.及 Fusobacterium spp。
65900	Pus / wound - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65901	Pus / wound - AFB Stain	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 M. tuberculosis 為人類絕對致病菌。
65902	Pus / wound - Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis,Coccidioidomycosis,Cryptococcosis,Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis,Candidosis,Geotrichosis,Phaeohyphomycosis,Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis,Chromoblastomycosis,Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra,Tinea nigra,Tinea versicolor,Tinea umgium,Dermatomycosis,Mycotic detatifis 等
65899	Pus / wound - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65732	PSB - Routine culture (需氧)	針對下呼吸道感染病原菌如 <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Streptococcus pyogenes</i> (Group A streptococcus) , <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> , <i>Acinetobacter</i> spp. , <i>Burkholder cepacia</i> 等之調查。
65735	PSB - India ink Stain	用來觀察新型隱球菌 <i>Cryptococcus neoformans</i> 的莢膜，並且可以與培養及血清學結果一起判讀有無感染。黴菌感染腦膜炎 <i>Cryptococcal meningitis</i> 使用此一檢驗，檢出率大約只有 50%
65733	PSB - Routine culture (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 <i>Bacteroides</i> spp. 、 <i>anaerobic cocci</i> 、 <i>Propionibacterium</i> spp. 、 <i>Clostridium</i> spp. 及 <i>Fusobacterium</i> spp. 。
65736	PSB - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 <i>M. tuberculosis</i> 為人類絕對致病菌。
65737	PSB - AFB Stain	
65734	PSB - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65738	PSB - KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。
65858	Semen (精液) - Routine culture (需氧)	Semen(精液)正常情況下為無菌的，有細菌生長即有意義。若生長菌為下列皮膚表面之常在菌，可能是因為採檢過程消毒不完全造成污染，視需要重新採集檢體再送檢。皮膚表面之常在菌包括 <i>Micrococcus</i> spp. 、 <i>coagulase-negative staphylococci</i> 、 <i>Gram positive bacilli</i> 、 <i>α-Streptococcus</i> spp. 、 <i>Enterococcus</i> spp. 。
65785	Serum - Serum Bactericide titer (peak)	患者血清能抑制細菌生長的最大稀釋度，即代表病人血清的殺菌力
65786	Serum - Serum Bactericide titer (trough)	患者血清能抑制細菌生長的最大稀釋度，即代表病人血清的殺菌力
65910	Skin (for 皮膚) -Routine culture (需氧)	皮膚培養常見的致病菌為 <i>Staphylococcus aureus</i> 、 <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 、 <i>Enterobacteriaceae</i> 、 <i>β-streptococcus</i> spp. 、 <i>anaerobes</i> 。若生長菌為下列皮膚表面之常在菌，可能是因為採檢過程消毒不完全造成污染，視需要重新採集檢體再送檢。皮膚表面之常在菌包括 <i>Micrococcus</i> spp. 、 <i>coagulase-negative staphylococci</i> 、 <i>Gram positive bacilli</i> 、 <i>α-Streptococcus</i> spp. 、 <i>Enterococcus</i> spp. 。
65912	Skin - Cutaneous <i>Mycobacterium</i> (only TB culture)	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，培養報告以 <i>Cutaneous Mycobacterium</i> 為主。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65913	Skin - Atypical <i>Mycobacterium</i> (only TB culture)	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，培養報告以 Atypical <i>Mycobacterium</i> 為主。
65911	Skin scraping - Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65741	Sputum (痰液) - Routine culture	在正常情況下，咳痰甚少，主要是粘液，呈無色或淺白色，鏡檢可見少量的白血細胞、扁平上皮細胞和粘液。痰液粘稠度與咳痰難易密切關係，含粘液多則粘稠，少則稀薄。觀察痰液時應除外藥物誘致粘稠度的改變。例如，服用氯化銨、化痰片、桔梗等後，可使粘痰變稀而易於咳出；給予阿托品等後致痰變稠而不利於排痰。
65742	Sputum (Endobronchial suction) - Routine culture	痰液顏色淺白色見於粘液痰；黃色或黃綠色膿痰常表示肺部感染性病變；綠色表示綠膿桿菌感染；棕黃/鐵 ²⁺ 色由於肺泡內紅細胞破碎，含鐵血黃素析出混於痰中所致，見於大葉性肺炎（紅色肝變期）或肺梗塞時。紅色／棕紅色於咳血及急性肺水腫，痰內含有紅細胞或血紅蛋白之故；紅竭（巧克力）色為膿和血的均勻混合，見於阿米巴性肝膿腫，肺膿腫破入支氣管時；爛桃樣灰黃色由於肺的壞死組織分解所致，見於肺吸蟲病；黑色／灰色常見於各種肺塵埃沉著症（如炭末、煤灰、鐵末、石粉等沉著）、吸煙過多、二手菸環境中健康者的痰中。
65750	Sputum (Suction tube) - Routine culture (限兒科)	痰液中若混有血液，其血液可來自口腔、鼻腔、咽喉、氣管、支氣管、肺泡等各部，應結合臨床症狀與之區別。咳血以肺結核最為常見，其次支氣管擴張、支氣管炎、肺炎、肺膿腫、肺外傷、肺腫瘤、風濕性心臟病二尖瓣狹窄、肺動脈高壓時，也可見於肺梗塞、肺部勾端螺旋體病、流行性出血熱、白血病以及特發性肺含鐵血黃素沉著症（常混有黃色痰液）等。
65744	Sputum (痰液) - TB culture	可偵測檢體中是否有分枝桿菌存在，染色報告可提供臨床快速之報告，培養報告中如 <i>M. tuberculosis</i> 為人類絕對致病菌。
65745	Sputum (痰液) - AFB Stain	

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65748	Sputum (痰液) - Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65743	Sputum (痰液) - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。
65749	Sputum (痰液) - KOH mount	臨床上可提供是否有真菌存在的立即性的診斷資料。
66801~66817	TB PCR TEST	利用 Real-time PCR 檢測方法快速偵測 Mycobacterium tuberculosis complex，協助醫師診斷。
65919	Stool (糞便)- <i>Vibrio</i> , <i>Aeromonas</i> , <i>Plesiomonas</i> culture	<p>急性傳染性腹瀉是由許多不同因子所造成的，不同的微生物皆有可能是原兇，例如細菌、病毒、原蟲等，而細菌是造成腹瀉常見的因子。糞便中微生物的種類和數目，可依個人飲食、藥物治療、及外科手術而有所變化。引起細菌性腸炎之病原菌，以 <i>Salmonella enteritidis</i> 和 <i>Shigella</i> 最為常見。此外，<i>Campylobacter</i> ; <i>Yersinia enterocolitica</i> ; <i>Yersinia pseudotuberculosis</i> ; <i>Staphylococcus aureus</i> ; Yeast ; <i>Vibrio cholerae</i> ; <i>Vibrio parahaemolyticus</i> ; <i>Aeromonas</i> ; <i>Plesiomonas</i></p> <p><i>Vibrio</i> 常與海鮮類食物腹瀉有關。</p>
65917	Stool (糞便) - <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> culture	<p>急性傳染性腹瀉是由許多不同因子所造成的，不同的微生物皆有可能是原兇，例如細菌、病毒、原蟲等，而細菌是造成腹瀉常見的因子。糞便中微生物的種類和數目，可依個人飲食、藥物治療、及外科手術而有所變化。引起細菌性腸炎之病原菌，以 <i>Salmonella enteritidis</i> 和 <i>Shigella</i> 最為常見。</p> <p><i>Salmonella</i> spp. and <i>Shigella</i> spp. 為腸道致病菌。<i>Salmonella</i> 可引起以下疾病：<i>Sal. enteritidis</i> , <i>Sal. typhimurium</i> 等可引起 Gastroenteritis1(腸胃炎) or Food poisoning(食物中毒) <i>Sal. typhi</i> , <i>Sal. paratyphi</i> , <i>Sal. choleraesuis</i> 等可引起 Typhoid fever(傷寒) and other Enteric fever(腸熱病)<i>Shigella</i> spp. 可引起細菌性痢疾</p>
65918	Stool (糞便) - <i>Campylobacter</i>	<p><i>Campylobacter</i> spp. 常引起人類的腸炎及衰弱或免疫失常病人之菌血症或其他全身性疾病，菌體主要由糞便與血液中分離，主要症</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	culture	狀為急性腹瀉。須於微需氧環境培養。
65921	Clostridium difficile (困難梭菌) GDH and Toxin	困難性梭狀桿菌(Clostridium difficile)為腸道正常菌之一，在嬰幼兒(infants)及 cystic fibrosis 病患身上，可以發現高達 50%及 32%的 Colonization 的狀況(無症狀帶原)。近來由於抗生素的濫用，易使住院病人腸道中的困難性梭狀桿菌大量增生，進而引發腹瀉、偽膜性腸炎等症狀，可稱為困難梭狀桿菌相關腹瀉，或抗生素相關腹瀉。困難性梭狀桿菌若具有 PaLoc 基因座(pathogenicity locus)，則會產生毒素 A (腸毒素)或 B (細胞毒素)；根據毒素的產生與否，可分為 A+B+、A-B+困難性梭狀桿菌；反之，則稱為 A-B-困難性梭狀桿菌。若感染 A+B+、A-B+困難性梭狀桿菌，則病人死亡率會提升。此檢驗項目只能檢驗糞便中是否含有具 toxin A/B 的 C.difficile，無法檢出不具 toxin A/B 的 C.difficile。
65920	Stool (糞便)- Clostridium difficile culture	困難性梭狀桿菌(Clostridium difficile)為腸道正常菌之一，在嬰幼兒(infants)及 cystic fibrosis 病患身上，可以發現高達 50%及 32%的 Colonization 的狀況(無症狀帶原)。近來由於抗生素的濫用，易使住院病人腸道中的困難性梭狀桿菌大量增生，進而引發腹瀉、偽膜性腸炎等症狀，可稱為困難梭狀桿菌相關腹瀉，或抗生素相關腹瀉。
65922	Stool (糞便) - TB culture	抗酸性培養 (Acid fast culture) 的主要目的是利用特殊培養技術，以證明臨床檢體是否具有分枝桿菌 (Mycobacteria) 之存在，藉以確認並提供醫師結核分枝桿菌 (Mycobacterium tuberculosis-MTB) 以及其他分枝桿菌 (Mycobacterium species) 感染之診斷。結核分枝桿菌 (MTB) 主要引起結核病 (Tuberculosis-TB)，而其他分枝桿菌則在免疫力較差的病人，引起伺機性感染 (Opportunistic infection)，由於治療方式不一樣，因此，進行抗酸性培養並加以區分是有必要的。
65923	Stool (糞便) - AFB Stain	多數之細菌可藉簡單染色法或革蘭氏染色法而著色，但有少數菌屬尤以分支桿菌屬 (Mycobacterium) 中之細菌則需藉抗酸性染色法始能觀察。此屬中之結核桿菌 (Mycobacterium tuberculosis) 與癩瘋桿菌 (Mycobacterium leprae) 乃人類之致病性菌，對於此類菌之鑑定，本染色法具有診斷價值。
65925	Tip (I.V Catheter Tip) - Routine culture	實驗室對菌血症的診斷則是依賴血液培養。而血液感染可能來源之一就是血管內的導管所引起的細菌感染，所以取導管來進行培養可以幫助臨床診斷血液感染時，快速離清血液培養陽性是不是因導管所引起感染。
65760	Throat - Routine	咽喉培養主要在於診斷鏈球菌性咽炎，主要致病菌為 Group A

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	culture	streptococcus (Streptococcus pyogenes)。
65929	Tissue - Routine culture (需氧)	利用細菌培養偵測組織中感染性疾病之病原。
65930	Tissue - Routine culture (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 Bacteroides spp.、anaerobic cocci、Propionibacterium spp.、Clostridium spp. 及 Fusobacterium spp.。
65932	Tissue - TB culture	抗酸性培養 (Acid fast culture) 的主要目的是利用特殊培養技術，以證明臨床檢體是否具有分枝桿菌 (Mycobacteria) 之存在，藉以確認並提供醫師結核分枝桿菌 (Mycobacterium tuberculosis-MTB) 以及其他分枝桿菌 (Mycobacterium species) 感染之診斷。結核分枝桿菌 (MTB) 主要引起結核病 (Tuberculosis-TB)，而其他分枝桿菌則在免疫力較差的病人，引起伺機性感染 (Opportunistic infection)，由於治療方式不一樣，因此，進行抗酸性培養並加以區分是有必要的。
65933	Tissue - AFB culture	<p>(1) 分枝桿菌中，有些為人類絕對致病菌如 M.tuberculosis，M.leprae，Mycobacterium africanum 及 M.ulcerans；有些屬於動物絕對致病菌如：M.farcinogens；有些為兼性或潛在性致病菌或為腐生菌。</p> <p>(2) 非結核性分枝桿菌 (NTM) 為伺機性細菌，若分離 M.kansasii，M.sacrofulaceum，M.avium-intracellulare complex，M.xenopi，M.fortuitum 和 M.chelonei 等可能具有臨床意義，有時可引起人類疾病，有時亦與疾病無關。</p> <p>(3) 若分離 M. gordonae，M. gastri，M. terrae，M. triviale 以及除了 M. fortuitum 和 M. chelonei 外之快速生長菌如 M. smegmatis，M. vaccae 等通常與疾病無關。</p>
65934	Tissue - Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		表面黴菌病：Black piedra,Tinea nigra,Tinea versicolor,Tinea umgium,Dermatomycosis,Mycotic detatifis 等
65931	Tissue - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。觀察檢體中是否含有細菌或觀察細菌的型態。
65935	Tissue - KOH mount	應用於真菌類的染色鑑別使用
65938	Urine (中段尿) - Routine culture	泌尿道感染的主要病因在於病人本身腸道存在的微生物，如 E. coli， Enterococcus spp.， Klebsiella-Enterobacter spp.， 以及 Proteus spp.。
65939	Urine (存留導管尿) - Routine culture	中段尿：>100000 CFU / ml 細菌生長即有意義。若培養基有長菌落但未達鑑定標準，報告內容則發菌落數及革蘭氏染色結果的報告。若長 3 種以上(含 3 種)之細菌種類則懷疑為污染，不進行鑑定及藥物敏感試驗
65940	Urine (單次導管尿) - Routine culture	泌尿道感染的主要病因在於病人本身腸道存在的微生物，如 E. coli， Enterococcus spp.， Klebsiella-Enterobacter spp.， 以及 Proteus spp.。 單次導管尿：有細菌生長即有意義。
65941	Urine(穿刺尿)- Routine culture (需氧)	泌尿道感染的主要病因在於病人本身腸道存在的微生物，如 E. coli， Enterococcus spp.， Klebsiella-Enterobacter spp.， 以及 Proteus spp.。 穿刺尿：檢體採集於無菌區域，有細菌生長即有意義。
65947	Urine (尿液)- Legionella pneumophila Ag 退伍軍人桿菌尿中抗原測定	尿液抗原檢定僅適用於 L. pneumophila 第一亞型,80% L. pneumophila 個案是由第一亞型所導致。患者尿液抗原反應可自疾病發生日起維持 60 天之久,最長可達一年。退伍軍人症可因吸入空氣中含菌之氣霧或微量吸入污染用水而感染。
65942	Urine (穿刺尿)- Routine culture (厭氧)	厭氧菌可在全身部位造成感染，傷口/膿分離出厭氧菌的比例最高，其次為血液、無菌體液。常見的厭氧菌為 Bacteroidea spp.、 anaerobic cocci、 Propionibacterium spp.、 Clostridium spp.及 Fusobacterium spp.。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65944	Urine (尿液)- TB culture	抗酸性培養 (Acid fast culture) 的主要目的是利用特殊培養技術，以證明臨床檢體是否具有分枝桿菌 (Mycobacteria) 之存在，藉以確認並提供醫師結核分枝桿菌 (Mycobacterium tuberculosis-MTB) 以及其他分枝桿菌 (Mycobacterium species) 感染之診斷。結核分枝桿菌 (MTB) 主要引起結核病 (Tuberculosis-TB)，而其他分枝桿菌則在免疫力較差的病人，引起伺機性感染 (Opportunistic infection)，由於治療方式不一樣，因此，進行抗酸性培養並加以區分是有必要的。
65945	Urine(尿液)- AFB Stain	多數之細菌可藉簡單染色法或革蘭氏染色法而著色，但有少數菌屬尤以分支桿菌屬 (Mycobacterium) 中之細菌則需藉抗酸性染色法始能觀察。此屬中之結核桿菌 (Mycobacterium tuberculosis) 與癩瘋桿菌 (Mycobacterium leprae) 乃人類之致病性菌，對於此類菌之鑑定，本染色法具有診斷價值。
65946	Urine (尿液)- Fungus culture	臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類： 深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等 伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等 皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等 表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等
65943	Urine (尿液)- Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。觀察檢體中是否含有細菌或觀察細菌的型態。
65848	Vagina - Routine culture (需氧)	常見的陰道感染有細菌性陰道炎，外陰陰道酵母菌感染等等。細菌性陰道炎，常見的症狀有性交後分泌物且有臭味，分泌物是灰白色或黃色、有魚腥味，大部份是不會癢的；至於酵母菌感染時會產生搔癢、灼熱、外陰紅腫的現象，而且分泌物呈白色或黃白色乳塊狀。經由培養可正確診斷並給予正確的藥物治療。
65849	Vagina- <i>N. gonorrhoeae</i> culture	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> 為第三類法定傳染病。從生殖部位分離出 <i>N. gonorrhoeae</i> 都被認為是有意義的
65850	Vagina- GBS Screen culture	適用於孕婦懷孕時期早期診斷出是否感染 B 型鏈球菌，來有效預防新生兒感染的危險
65851	Vagina - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。觀察檢體中是否含有細菌或觀察細菌的型態。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65952	Other-Routine culture (需氧)	利用細菌培養偵測感染性疾病之病原，包含一般細菌及真菌。
65955	MIC for yeasts- Amphotericine B、Fluconazole、Flucytosine、Itraconazole、Voriconazole	提供抗生素之最低抑菌濃度，以做為臨床藥物治療方法之參考
65951	Other-Fungus culture	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65950	Other-KOH mount	主要觀察表皮細胞的黴菌菌絲及芽孢
	TB PCR TEST (非痰檢體)	目前臨床診斷結核病的方法，主要仰賴痰塗片檢測以及結核菌培養，但是痰塗片的敏感度只有 50%-60%，至於培養雖然特異性高，但是由於結核菌生長速度緩慢，常造成治療的延誤。利用 Real-time PCR 檢測方法可快速偵測 Mycobacterium tuberculosis complex，協助醫師診斷確立。
65708	Abscess - Blood bottle culture (使用血瓶採檢)	血液為無菌之體液,任何細菌生長均具有臨床意義,但在少數情況下,血瓶可能消毒不完全而會有污染發生,如 Coagulase(-) Staphylococci, Corynebacterium spp., Bacillus spp. 等生長瓶數為 1/1, 1/2, 1/4, 或 1/6 時,視為污染。培養液中含有 0.025% Sodium polyanethol sulfonate (SPS) 做為抗凝劑,此抗凝劑可能會降低 Neisseria gonorrhoeae、Neisseria meningitidis 及 P. anaerobius 分離率。用過藥者可使用含有 resin 之培養瓶送檢。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
65709	Abscess - TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	<p>抗酸性培養 (Acid fast culture) 的主要目的是利用特殊培養技術，以證明臨床檢體是否具有分枝桿菌 (Mycobacteria) 之存在，藉以確認並提供醫師結核分枝桿菌 (Mycobacterium tuberculosis-MTB) 以及其他分枝桿菌 (Mycobacterium species) 感染之診斷。</p> <p>結核分枝桿菌 (MTB) 主要引起結核病 (Tuberculosis-TB)，而其他分枝桿菌則在免疫力較差的病人，引起伺機性感染 (Opportunistic infection)，由於治療方式不一樣，因此，進行抗酸性培養並加以區分是有必要的。</p>
65710	Abscess - Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatormycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65914	Skin (皮膚科專用) - AFB stain	<p>多數之細菌可藉簡單染色法或革蘭氏染色法而著色，但有少數菌屬尤以分支桿菌屬 (Mycobacterium) 中之細菌則需藉抗酸性染色法始能觀察。此屬中之結核桿菌 (Mycobacterium tuberculosis) 與癩瘋桿菌 (Mycobacterium leprae) 乃人類之致病性菌，對於此類菌之鑑定，本染色法具有診斷價值。</p>
65719	Ascites - TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	<p>使用分枝桿菌專用血液培養瓶採檢 Ascites 作結核菌培養</p>
65720	Ascites - Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea</p>

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		umgium, Dermatomycosis, Mycotic detatifis 等
65793	Bone Marrow - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。觀察檢體中是否含有細菌或觀察細菌的型態。
65863	Eye - Gram Stain	臨床上可提供立即性的診斷資料。觀察檢體中是否含有細菌或觀察細菌的型態。
65893	Pleural effusion - TB culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	抗酸性培養 (Acid fast culture) 的主要目的是利用特殊培養技術，以證明臨床檢體是否具有分枝桿菌 (Mycobacteria) 之存在，藉以確認並提供醫師結核分枝桿菌 (Mycobacterium tuberculosis-MTB) 以及其他分枝桿菌 (Mycobacterium species) 感染之診斷。結核分枝桿菌 (MTB) 主要引起結核病 (Tuberculosis-TB)，而其他分枝桿菌則在免疫力較差的病人，引起伺機性感染 (Opportunistic infection)，由於治療方式不一樣，因此，進行抗酸性培養並加以區分是有必要的。
65894	Pleural effusion -Fungus culture (MYCO/F-Lytic 血瓶)	<p>臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：</p> <p>深部或全身性黴菌病： Blastomycosis, Coccidioidomycosis, Cryptococcosis, Histoplasmosis 等</p> <p>伺機性黴菌病： Aspergillosis, Candidosis, Geotrichosis, Phaeohyphomycosis, Zygomycosis 等</p> <p>皮下黴菌病：Maduromycosis, Chromoblastomycosis, Sporothricosis 等</p> <p>表面黴菌病：Black piedra, Tinea nigra, Tinea versicolor, Tinea umgium, Dermatomycosis, Mycotic detatifis 等</p>
65936	Tissue - Cutaneous Mycobacterium (only TB culture)	使用抗酸菌培養檢測組織中是否有海洋分枝桿菌。大部份海洋分枝桿菌的菌株會在 30-33°C 的培養基中生長 7-21 日，不會在 37°C 中生長。其生長很快及可以按其需光產色的特徵來辨認並可用抗分枝桿菌的藥物來治療。
65937	Tissue - Atypical Mycobacterium	使用抗酸菌培養檢測組織中是否有非典型分枝桿菌。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	(only TB culture)	
65955	細菌(黴菌)最低抑制濃度藥物敏感性試驗	測試細菌(黴菌)抗生素感受性最小抑菌濃度，提供臨床用藥參考。
65960	MIC for yeasts- Amphotericine B、 Fluconazole、 Flucytosine、 Itraconazole、 Voriconazole	測試黴菌抗生素感受性最小抑菌濃度，提供臨床用藥參考。

5. 生化組

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66101	Glucose	飯前血糖兩次超過 126mg/dL，可診斷為糖尿病
66102	Glucose PC	飯後血糖超過 200 mg/dL，則可診斷為糖尿病
66103	GTT(before)	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT120'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
66104	HbA1C*	評估長時間 (120 天)病人血液中葡萄糖濃度的變化
66105	GTT(before)	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT30'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT60'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT120'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
661051	75mg 糖 GTT	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
66106	T. Protein# A/G	包括白蛋白、球蛋白和纖維蛋白，與血液滲透壓和體液的平衡有關
66107	Albumin#	對個體扮演不同功能。主要是身體的營養指標。
66108	GTT	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
66110	D. Bilirubin#	直接膽紅素上升，屬阻塞性黃疸、肝細胞性黃疸
66111	T. Bilirubin#	總膽紅素上升會引起皮膚及眼白泛黃，俗稱黃疸
66112	ALP#	用於肝臟功能和骨骼病變之診斷
66114	AST#	心肌梗塞後血清 AST 會大量上升，也常用於肝臟功能的診斷
66115	ALT#	常用於肝臟功能的診斷
66119	Total Cholesterol	細胞受損，如肝炎和肝硬化。早期肝炎，總膽固醇的濃度增加。膽系疾病：膽固醇的排泄受阻，總膽固醇的濃度增加
66120	Triglyceride	血液中三酸甘油脂的濃度過高可能與心臟血管病變的形成有密切的關係，尤其是高血壓病變。需要檢測三酸甘油脂的疾病，包括 DM、腎病、膽道阻塞、內分泌紊亂所引起之代謝失常疾病等
66124	CRP	用來診斷壓力、創傷、感染、發炎、手術
66127	BUN	腎功能檢查，反應腎臟過濾排泄尿素，生理原因及病理的變化。 血清尿素氮之增加：流經腎臟的循環不足、血液蛋白質過多，腎臟病變，以及腎後泌尿道阻塞。 腎前因素：如心代償失調 腎原因素：如急性腎小球腎炎 腎後因素：與尿道阻塞有關。

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		血清尿素氮經由腎絲球過濾，少部份由腎小管再吸收。 下降於當肝臟嚴重疾病，無法合成尿素，BUN 低值，累積氮造成肝性腦病變，嚴重肝臟受損，無法將蛋白質分解成尿素氮將造成低值，同時血氮上升，造成肝性腦病變。其他如素食、營養不良、懷孕晚期。危險數據表現酸血症、精神激昂、昏迷、錯亂、疲倦、噁心、嘔吐。
66128	Uric acid	診斷痛風(gout)
66129	Creatinine	腎功能衰竭者，血液中 Creatinine 的濃度會明顯增加
66130	GTT(before)	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT60'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT120'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
	GTT180'	用於診斷與鑑別：真性糖尿病、腎性糖尿病、潛伏性糖尿病、或原因未明之高血糖症
66131	K#	診斷和治療低血鉀症，高血鉀症，腎臟衰竭，愛迪生氏症(Addison's Disease)或與電解質不平衡相關的疾病
66132	Na	血清鈉增加於：脫水(水分缺乏狀態):昏睡、發熱、發汗及大量食鹽的攝取。 血清鈉減少於：無鹽食物的攝取。
66133	Cl	診斷和治療電解質和代謝異常疾病，例如囊纖維化(Cystic Fibrosis)和糖尿病性酸中毒。
66134	P	血磷過高(hyperphosphatemia)：見於維生素過多症(維生素 D)、副甲狀腺功能過低與腎衰竭。 血磷過低(hypophosphatemia)：見於佝僂症(vickets)、副甲狀腺功能亢進與 Fanconi 症候群。
66135	Ca	血鈣過高 (hypercalcemia)存在於副甲狀腺機能亢進(同時呈血清磷量降低並增加尿之鈣與磷量)。 血鈣過低(hypocalcemia)見於副甲狀腺功能過低(血清磷量正常或升高，尿鈣、磷排泄量減少)。
66154	LDL-Cholesterol	B-脂蛋白又稱低密度脂蛋白(low density lipoprotein:LDL)，為顆粒較大的脂蛋白。LDL 隨著血液運行時，不容易透過血管壁為組織所吸收利用，在動脈管中鬱積時，容易造成動脈硬化症。
66155	HDL-Cholesterol	高密度脂蛋白膽固醇(HDL-cholesterol)簡稱 HDL-C，大量減少於冠狀動脈硬化症病人血清中。HDL-C 與防止虛血性心臟病(ischemic heart disease :IHD 有密切關係。HDL-C 可以改善或減少虛血性心臟病的發生。
66116	LD#	用於心臟和肝臟病變之診斷，如心肌梗塞和病毒性肝炎等
66117	CK#	對診斷橫紋肌疾病之敏感性大於任何其他之酵素測定。對診斷心

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		心肌梗塞與腦血管意外有用
66118	ICG	進行的肝臟機能檢查除了肝疾患的診斷、重症度判定、治癒、預後的判定等內科的診斷外，於外科領域也是決定手術是否合適、手術的方式、切除範圍、手術後的經過預測等，為一種手術患者的管理方式，能定量的反映出肝機能能力的檢查方法。
66121	Troponin I	檢測心肌壞死
66123	Ammonia	血漿氨之升高表示肝昏迷(hepatic coma)之來臨或已存在
66125	Amylase	急性胰臟，皆會使血清澱粉酶升高。肝炎、阻塞性黃疸、肝癌與肝膿腫之病人，血清澱粉酶會呈降低
66126	Lipase	於急性胰臟炎或胰管阻塞、迴腸、十二指腸潰瘍與腸阻塞會升高
66149	G-GT	對酒精性中毒及在膽道阻塞，膽管炎，和胰臟炎也會升高。
66136	Serum Iron TIBC	檢測體內總鐵結合能力，與貧血、腎病症候群、肝硬化及肝炎。
66158	Osmolality	維持一個正常的血漿滲透壓，在下視丘的滲透壓接受體必須對滲透壓的小改變很快做出反應。血清及尿液 Osm 會同時驗，也會包括 Sodium and Glucose 這些 Osm 成分，才能對滲透壓進行完整評估。
66161	Ceruloplasmin	運送銅的蛋白質，最常使用在 Wilson's Disease
66138	Cd	鎘會抑制 sulfhydryl group 酵素及鋅的吸收，堆積於腎臟中破壞腎小管。鎘食入會造成腹瀉，吸入引起肺水腫。
66139	Cu*	Wilson's Disease 時血清銅下降。血清銅上升於懷孕、急性慢性感染、心臟肝膽疾病、大部分癌症及惡性腫瘤
66141	Li*	藥物濫用、精神疾病用藥，金屬鋰鹽的治療濃度偵測，過量中毒偵檢及補救
66142	Mg	低血清鎂見於吸收不長、急性胰臟炎、慢性酒精中毒、酒狂、慢性腎小球腎炎與尿流失鎂過多。 高鎂血症(hypermagnesemia)見於脫水、嚴重糖尿病酸中毒與愛迪生疾病。
66143	Pb	傷害兒童神經心智的發育，主要影響神經系統
66144	Zn*	是營養性得微量金屬對細胞生長及代謝非常重要。
66156	Al	應用於洗腎病人鋁中毒，神經病變之診斷
66109	Blood Beta-Ketone	糖尿病、飢餓、長時間嘔吐或肝醣儲存疾病。
66051	Pyruvate	在小兒科與 lactate 換算成比例判定醣類代謝疾病及身體氧化還原情況
66052	Lactate	是肌肉收縮消耗掉醣類代謝產物，血液乳酸上升於酗酒、糖尿病、肝昏迷、體溫上升等，下降於體溫偏低
66159	G6PD	是紅血球酵素，具保護細胞避免被氧化物質傷害。缺乏時造成紅血球溶血
66145	Protein-EP	診斷急慢性感染發炎、肝腎疾病、分別 monoclonal 及 polyclonal hypergammaglobulinemias

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66147	Lipoprotein electrophoresis	分別高脂蛋白症 1-5 型分類
66153	LD-isoenzyme#	正常人 LD2 最多，心肌梗塞、紅血球破壞 LD1 上升；肺梗塞造成 LD2、LD3 上升，肝臟，肌肉傷害 LD5 上升
66157	CK-isoenzyme	診斷急性心肌梗塞
66152	CK-Mbmass	診斷急性心肌梗塞
66011	肌肉萎縮 (SMA)	是自體隱性遺傳疾病。因 SMN 基因缺失導致脊髓前角運動神經元漸進性退化，使肌肉逐漸軟弱無力、萎縮的一種疾病
65136	唐氏症篩檢四指標	是抽取母親血液，測定 AFP、 β -HCG、 μ E3、Inhibin-A 四項之值估算唐氏症風險應小於 1/270
65134	μ E3	是估算唐氏症風險
65135	Inhibin A	是估算唐氏症風險
66150	Stone analysis	肝膽、腎結石成分分析，以控制飲食避免復發
66175	Urine K	上升於鹼中毒、脫水、腎小管酸中毒、慢性腎衰竭。下降於愛迪生氏症、下瀉、高鉀血症
66176	Urine Na	上升於腎臟排出過量鹽類造成血鈉下降的疾病，如利尿、脫水、腎結石等。下降於水腫有關如急性腎衰竭、下瀉等
66177	Urine Cl	是有關電解質及酸鹼平衡
66178	Urine P	可協助診斷低血磷的成因
66179	Urine Ca	鈣過高 (hypercalcemia) 存在於副甲狀腺機能亢進 (同時呈血清磷量降低並增加尿之鈣與磷量)。 鈣過低 (hypocalcemia) 見於副甲狀腺功能過低 (血清磷量正常或升高，尿鈣、磷排泄量減少)。
66183	Urine BUN	尿素氮之增加： 腎前因素：如心代償失調 腎原因素：如急性腎小球腎炎 腎後因素：與尿道阻塞有關。
66184	Urine Creatinine	下降代表腎絲球過濾率下降
66185	Urine Uric acid	腎臟排出高量尿酸易造成尿酸鹽結石
66186	Urine Protein-Ep	區別蛋白尿成分
66187	Urine Cu	上升於 Homocystinuria，原發膽汁性肝硬化，腦豆狀核退化
66188	Urine Mg	評估腎臟疾病與鎂缺乏評估
66189	Urine Pb	評估鉛中毒
66190	Urine Zn	評估鋅中毒
66191	Urine Osmolality	下降於 Aldosterone 不足、糖尿病酮酸中毒、尿崩症等
66122	Catecholamine	尿液劃分 NEP、EP、Dopamine 作用在血液流動及血壓控制。與癌症有關
66195	C.S.F.-Glucose	用於脈絡叢及蜘蛛膜下腔毛細管的透過性，髓液糖分解速度等之變化而增減，臨床診斷上甚為重要

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66196	C.S.F.-Protein	上升於非特異性疾病如無菌性腦膜炎、腦神經病變等
66197	C.S.F Cl	診斷電解質和代謝異常疾病，例如腦膜炎等。
66198	C.S.F.-LD	診斷腦膜炎等。
66165	P.F.-Glucose	胸液中的特定量，可知是否結核性滲出液的一種。Barben 氏等謂之 26mg/dL 以下為結核性，80mg/dL 以上為非結核性，可藉為推斷
66166	P.F.-Protein	漏出液 (transudate) : protein 2.5g/dL↓。滲出液 (exudate) : protein 3~8g/dL 。
66167	P.F Cl	診斷漏出液 (transudate) 和滲出液 (exudate)
66168	P.F-LD	漏出液 (transudate) : LDH Less than 60% of serum level 。 滲出液 (exudate) : >60% of serum level 。
66169	A.S-Glucose	漏出液 (transudate) :glucose 100mg/dL↑。 滲出液 (exudate) : glucose ↓化膿性 100mg/dL 例行檢驗中常測定尿中葡萄糖之是否存在以及其含量
66170	A.S-Protein	漏出液 (transudate) : protein 2.5g/dL↓。 滲出液 (exudate) : protein 3~8g/dL 。
66194	A.S Cl	診斷漏出液 (transudate) 和滲出液 (exudate)
66199	A.S-LD	漏出液 (transudate) : LDH Less than 60% of serum level 。 滲出液 (exudate) : >60% of serum level 。
66180	17 KS	評估腎上腺及睪丸產生類固醇
66181	17 OHC	評估腎上腺皮質功能
66182	Urine VMA	診斷 Catecholamine 分泌性腫瘤
66137	5-HIAA	診斷類癌瘤如嗜銀細胞瘤等
66160	Viscosity	診斷自體免疫疾病
66086	ADA(Adenosine deaminase 腺甘脫胺酶)	運用於胸水檢測，升高時對結核菌感染引發的胸膜炎有很高的特異性
66077	Methanol	誤飲含甲醇假酒第 8-36 小時會有頭痛、虛弱、腹痛、嘔吐、代謝性酸中毒、昏迷、死亡等
66097	Hg	使用全血檢驗 Hg 來測定有機汞。汞會傷害神經系統
66098	As(Arsenic)砷	血液中砷的濃度主要與無機砷有關，但其往往在數小時內即被代謝，因此只能作為急性砷中毒的指標。急性的砷中毒常會導致全身性的破壞，包括：肝毒性，影響心肺功能，橫紋肌溶解症，肺水腫，性腦病，腎功能不全及骨髓毒性，神經性病變為其常見主要特徵，嚴重則會痙攣、昏迷或死亡。砷慢性中毒會有明顯的皮膚上的病變如溼疹、角質化、皮膚癌、Bowen's disease。會引起中樞及周邊神經病變與周邊血管病變如貧血、白血球下降、白血病、四肢壞死(烏腳病 Black foot disease)及肝功能異常 Bilirubin、Alk-P 上升。肺癌、肝癌及膀胱癌與皮膚癌的機率大幅

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
		上升。
66099	AS for urine 砷(單次尿)	尿液總砷是快速篩選慢性中毒的病人，尿液總砷包含了有機砷及無機砷，因此若尿液總砷濃度超出參考值時，有必要再確認其無機砷的比例，才能作為慢性中毒的指標。
660424	龐貝氏症篩檢(賽諾菲)	診斷龐貝氏症(血液)
660425	法布瑞氏症篩檢(賽諾菲)	診斷法布瑞氏症(血液)
660426	黏多醣症尿液檢查(賽諾菲)	診斷黏多醣症(尿液)
661711	Glucose (腹膜透析)	診斷腹膜透析液功能是否正常
661831	BUN (腹膜透析)	診斷腹膜透析是否有洗乾淨
661841	Creatinine (腹膜透析)	診斷腹膜透析液功能是否正常及腹膜透析是否有洗乾淨
66162	GC/MS(Confirm test for Amphetamine)	尿液證實是否使用安非他命類濫用藥物
66163	GC/MS(Confirm test for Morphine)	尿液證實是否使用嗎啡類濫用藥物
66085	Cholinesterase	用於肝機能檢查。上升於腎病、高 TG 在肝臟傷害疾病及營養不良數據會偏低。
66076	Alcohol	臨床診斷，用在分辨生理功能異常，如昏迷之診斷。酒精性肝病及酒醉開車被控訴之依據
660761	Alcohol(酒後駕駛血中乙醇)	酒醉開車被控訴之依據。 呼氣酒精濃度 >0.25 mg/L or 血液濃度 >50mg/dL or 0.05g/dL or 0.05%)。
660762	Alcohol(酒後非駕駛血中乙醇)	臨床診斷，用在分辨生理功能異常，如昏迷之診斷。酒精性肝病依據
66088	Rapid Toxic Drug Screening (A)	毒物篩檢(嗜睡型)
66089	Rapid Toxic Drug Screening (B)	毒物篩檢(躁動型)
66090	Rapid Toxic Drug Screening (C)	毒物篩檢(全項)
66054	Organic acid analysis by GC/MS	診斷胺基酸代謝性疾病(確認)
66053	Quantization of specific organic acids	診斷胺基酸代謝性疾病(定性)
66044	Urinary amino acid analysis	診斷胺基酸代謝性疾病(尿液)
66055	Plasma amino acid	診斷胺基酸代謝性疾病(血漿)

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
	analysis	
66056	Uri Test	診斷代謝性疾病
66057	Plasma free/total Carnitine analysis	診斷 free/total Carnitine 代謝性疾病
66058	MPS screening profile : 2-D EP & DMB	診斷代謝性疾病
66050	血液游離脂肪酸氣相層析質譜分析	診斷游離脂肪酸代謝性疾病
66060	血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析	診斷非常長鏈脂肪酸氣代謝性疾病
66148	Newborn Screen	新生兒篩檢如甲狀腺機能低下、半乳糖血症等
661481	Newborn Screen(補助對象使用)	新生兒篩檢如甲狀腺機能低下、半乳糖血症等
66146	Newborn Screen(補同意書申請再驗)	新生兒篩檢如甲狀腺機能低下、半乳糖血症等
66058	新生兒第一型黏多醣症篩檢	診斷新生兒第一型黏多醣症
66059	代謝異常疾病串聯式質譜儀分析	診斷代謝性疾病
66049	龐貝氏症及法布瑞氏症篩檢	診斷龐貝氏症及法布瑞氏症
66046	嚴重複合型免疫缺乏症	診斷嚴重複合型免疫缺乏症
66131	K(新生兒)	診斷和治療低血鉀症，高血鉀症，腎臟衰竭，愛迪生氏症 (Addison's Disease)或與電解質不平衡相關的疾病
66132	Na(新生兒)	血清鈉增加於：脫水(水分缺乏狀態):昏睡、發熱、發汗及大量食鹽的攝取。 血清鈉減少於：無鹽食物的攝取。
66133	Cl(新生兒)	診斷和治療電解質和代謝異常疾病，例如囊纖維化(Cystic Fibrosis)和糖尿病性酸中毒。
66135	Ca(新生兒)	血鈣過高 (hypercalcemia)存在於副甲狀腺機能亢進(同時呈血清磷量降低並增加尿之鈣與磷量)，血鈣過低 (hypocalcemia)見於副甲狀腺功能過低(血清磷量正常或升高，尿鈣、磷排泄量減少)。
66111	Total Bilirubin(新生兒)	新生兒黃疸
66628	ST2(生長刺激表達基因2蛋白)	臨床適應症：慢性心臟衰竭 NYHA Class III 或 ACC/AHA Stage D 以上且病情急性惡化: NYHA(New York Heart Association) , ACC(American College of Cardiology) AHA(American Heart Association)

檢驗代碼	項目名稱	臨床意義
66629	KL-6 涎液化糖鏈抗原	KL-6(Krebs von den Lungen 6)是一種唾液酸化的大分子黏蛋白，研究發現可作為間質性肺疾病(interstitial lung diseases, ILD)的血清學標誌物，以評估 ILD 疾病活動性及作為 ILD 患者預後評估的指標。

6. 血庫組

檢驗代碼	檢驗項目	臨床意義
66753	Indirect Coombs test	檢測是否有紅血球異體抗體（包括 IgG 及 IgM）存在。陽性反應時，表示病患血清中含不規則抗體；有意義之異體抗體，會使輸入的 RBC 壽命簡短或引起溶血反應。
66754	Direct Coombs test	為檢驗紅血球是否有被 IgG 或 C3d 敏感化(偵測體內紅血球表面是否附著有 IgG 或 C3d)
66755	Direct gamma & non-gamma Coombs test	進一步區分是抗體還是補體的附著
66756	Antibody identification	當病人輸血前（後）抗體篩檢呈陽性時，以快速且敏感的方法測出其抗體的特異性，以便能在最短的時間內順利給血
66757	Elution & Antibody identification	病人的 DAT 呈陽性反應時，將附著在紅血球上的抗體利用適當的沖出試驗方法將抗體從血球沖出，再進行抗體鑑定
66758	Anti-A, B titer	力價之測定是半定量式的測定血清中抗體的含量,以 2 倍連續稀再與紅血球作用,以最高稀釋倍數發生紅血球凝集來表示抗體的含量。當輸不同 ABO 血型的血要輸回原血型血時。
66760	Anti-Rh(D) titer	力價之測定是半定量式的測定血清中抗體的含量,以 2 倍連續稀再與紅血球作用,以最高稀釋倍數發生紅血球凝集來表示抗體的含量。當 RH 陰性的孕婦帶有 Anti-D 時須測其 titer。
66762	Therapeutic Phlebotomy	為配合醫師對某些病患病情需要，執行治療性放血。
66763	T-Antigen	在小兒科病患血液細菌培養結果未出來前，利用測定紅血球上的隱藏抗原暴露情況來快速得知病患是否有受到細菌感染，以便迅速給予抗生素治療及決定如何輸血。
66764	HLA-B27	HLA-B27 主要在篩檢僵直性脊椎炎的高危險群。據統計，患有僵直性脊椎炎的病人中 95 %
66769	Special Blood Group Study	解決 ABO 血球定型與血清定型不符合狀況，以鑑定出病人真正的血型，進而供給病人安全的血液輸注。
66765	HLA-A..B. C Typing	HLA-typing 又稱為組織相容試驗 (histocompatibility test), 有分為第一型(HLA-A,B,C)和第二型(HLA-DP,DQ,DR)測試, 為器官移植之相容性檢驗應用。
66766	HLA-DR Typing	HLA-typing 又稱為組織相容試驗 (histocompatibility test), 有分為第一型(HLA-A,B,C)和第二型(HLA-DP,DQ,DR)測試, 為器官移植

檢驗代碼	檢驗項目	臨床意義
		之相容性檢驗應用。
66778	HLA-B 1502 基因檢測	HLA-B 1502 基因檢測是針對神經性疼痛普遍止痛用藥「卡巴氮平」(Carbamazepine) 過敏基因的檢測。
66767	Lymphocytotoxicity Test & Lymphocyte Crossmatch Test	器官移植前，檢測受贈者血清中是否有對抗捐贈者器官的抗體
66772	Platelet crossmatch Test	用病人的血清與捐血人的血小板做血小板的交叉試驗，給病人輸交叉試驗適合的血小板。
66771	Platelet Antibody Screening Test	篩檢是否有血小板特異性抗體
66770	Investigation of Transfusion Reaction	調查輸血不良反應的原因
66768	H.D.N.B(Hemolytic Disease of New Born)	診斷新生兒溶血症是因為母子 ABO 血型不合或是不規則抗體所造成
66781	D, C, E, c, e 五項	檢驗病人紅血球上是否存在有 C、D、E、c、e 等抗原，以作為病人是否會被免疫而產生相對抗體的參考
66782	Lewis 抗原	檢驗病人紅血球上是否存在有 Lea、Leb 抗原，以作為病人是否會被免疫而產生相對抗體的參考
66773	Parternity Testing 親子鑑定	是靠一些遺傳的標誌來鑑定小孩與父母的關係
66784	HLA-A	為器官移植之相容性檢驗應用
66785	HLA-B	為器官移植之相容性檢驗應用
66786	HLA-C	為器官移植之相容性檢驗應用
66787	HLA-DR	為器官移植之相容性檢驗應用