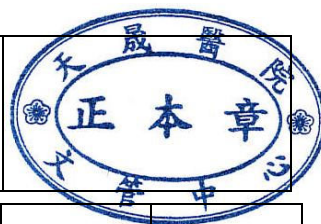


文件類型	第二階文件	制訂單位	初版日期	101 年	版次	頁次	文件發行管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		01 月 01 日	9.0	1/5	

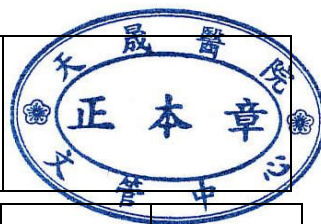
檢驗手冊

修 訂 紀 錄						
修訂日期	版次	修訂章節	修訂說明	修訂人	審核	批准
102.8.27	1.1	第十二章	增修檢體加/複驗規範	黃駿揚	利佳蓉	林慶元
102.8.30	1.2	第五章 第八章	修訂臨床生化檢驗參考值 修訂血清免疫病毒檢驗參考值	鄭雅綺	利佳蓉	林慶元
103.07.29	1.3	第六章	增加尿液特殊檢驗採檢方式及保存	羅汶君	利佳蓉	林慶元
103.07.31	2.0	全部	重新檢視後修正以符合	利佳蓉	林慶元	林慶元
103.09.10	2.1	第二章	新增： 八、實驗室保護個人資訊的政策 九、抱怨檢驗科的程序	利佳蓉	林慶元	林慶元
103.11.03			年度文件審查		林慶元	
104.03.17	2.2	第九章 第十三章 附件	新增： 組織培養陽性危險值通報	陳筱鈺	利佳蓉	林慶元
104.11.17			年度文件審查		林慶元	



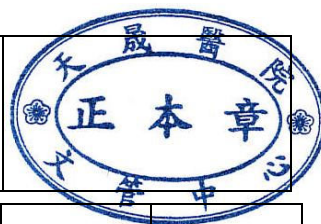
文件類型	第二階文件	制訂單位	初版日期	101 年	版次	頁次	文件發行管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		01 月 01 日	9.0	2/5	

105.06.01	3.0	全部	修訂： 檢驗項目的代碼與參考值修正 危險值修正	利佳蓉	林慶元	林慶元
105.11.10	4.0	全部	重新檢視後修正以符合	利佳蓉	林慶元	林慶元
106.01.16			年度文件審查		林慶元	
106.08.07	4.1	全部	重新檢視後修正以符合	利佳蓉	林慶元	林慶元
106.09.16	4.2	第三章 第八章	新增 INF、RSV Screening test、Adenovirus Ag test 檢體採集容器 修訂：Anti-HBs weak positive 範圍 新增檢驗項目：RSV Screening test、Adenovirus Ag test	利佳蓉	林慶元	林慶元
107.01.12			年度文件審查		林慶元	
107.08.31	5.0	全部	檢驗項目的代碼與參考值修正及危險值修正	利佳蓉	林慶元	林慶元
107.09.01	5.1	第八章	修訂：Anti-HBs weak positive 範圍	利佳蓉	林慶元	林慶元
2019.01.09			年度文件審查		林慶元	
2019.01.17	5.2	第十二章	新增 Blood Ketone 加驗時效	利佳蓉	林慶元	林慶元
2019.06.21	5.3	第十三章	修訂： 更新名稱為檢驗科危急值及異常值通報 將危險值修正為危急值及異常值	利佳蓉	林慶元	林慶元
2019.08.10	5.4	第八章	修訂：TT3 參考值 新增 HE4	利佳蓉	林慶元	林慶元



文件類型	第二階文件	制訂單位	初版日期	101 年 01 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			9.0	3/5	

2020.03.01	6.0	目錄 九、申訴管道 第五章 第七章 第十章 第十一章 第十二章 第十三章 第十四章	修訂 名稱與頁數調整 9.1.5 醫院網站-醫療團隊-檢驗科專區「連絡我們」 臨床生化檢驗參考值 臨床血液檢驗參考值 生化檢體加/複驗時效 血庫檢體及最緊急供血血品 受委託實驗室名單 法定傳染病通報 法定傳染病代碼及採檢一覽表	利佳蓉	林慶元	林慶元
2020.04.01	6.1	第四章 第八章 第十五章	新增 Free PSA、INFPCR 項目	利佳蓉	林慶元	林慶元
2020.10.31	6.2	第三章 第八章 第十五章	新增 COVID-19、Influenza A&B PCR 檢體採集容器 新增 COVID-19 Ag、Syphilis TP 項目 新增第十五章檢驗項目健保碼	利佳蓉	林慶元	林慶元
2020.11.30	6.3	第五章	臨床生化檢驗參考值	利佳蓉	林慶元	林慶元
2020.12.03	6.4	第十三章	修改： 實驗室危急值及異常值通報範圍 CRP ≥ 20.0 mg/dL	利佳蓉	林慶元	林慶元
2020.12.09			年度文件審查		林慶元	
2021.03.30	6.5	第八章	新增 HBV DNA、HCV RNA	利佳蓉	林慶元	林慶元
2021.08.18	7.0	第五章 第八章	臨床生化檢驗參考值 新增 COVID-19 Spike IgG 抗體項目	利佳蓉	林慶元	林慶元
2021.12.01			年度文件審查		林慶元	

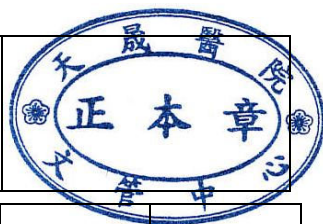


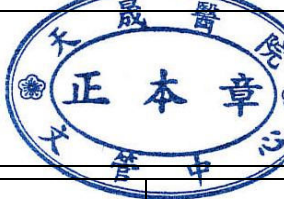
文件類型	第二階文件	制訂單位	初版日期	101 年 01 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			9.0	4/5	

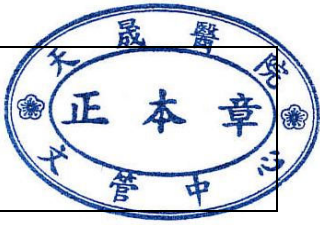
2021.12.30	7.1	第五章 第七章 第十一章	刪除 GA 及 OVERDOSE 之項目 修改委外代檢項目 Amoebic antibody、Mumps virus IgG、Mumps virus IgM、Protein S 等參考區間 新增血液檢驗項目 Fibrinogen	利佳蓉	林慶元	林慶元
2022.01.25	7.2	第八章	修改 Anti-HCV Weak-positive 參考值	利佳蓉	林慶元	林慶元
2022.03.25	7.3	第五章	新增毒物藥物篩檢之項目	利佳蓉	林慶元	林慶元
2022.06.20	7.4	第八章	修改 TT3 參考值、刪除 COVID-19Spike IgG 抗體	利佳蓉	林慶元	林慶元
2022.12.07	7.5	第三章 第七章 第七章	修改 ESR 採檢容器 ESR 最低採檢量 刪除 Fibrinogen	利佳蓉	林慶元	林慶元
2022.12.26			年度文件審查		林慶元	
2023.03.23	8.0	5.3	刪除 5.3 受生理、保存時間影響之檢驗項目，不接受重複檢驗，如：Glucose、ISE、ALK-p、LDH	利佳蓉	林慶元	林慶元
2023.05.01	8.1	第八章 第十一章	1.刪除 weak positive 定義和範圍 2.委託代檢項目內受委託實驗室名單更動	利佳蓉	林慶元	林慶元
2023.09.01	8.2	第八章	新增人類間質肺炎病毒快速檢測、修訂肺炎黴漿菌檢驗碼	利佳蓉	林慶元	林慶元



天成醫療體系

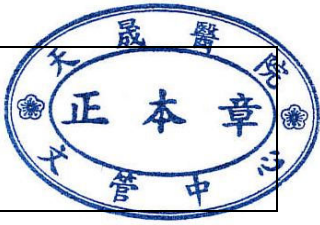


文件類型	第二階文件	制訂單位	初版日期	101 年 01 月 01 日	版次	頁次	文件 發 行 管 制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		9.0	5/5			
2023.10.20	8.3	第四章 第五章 第十二章 第十四章 第十五章	新增檢驗項目急性心肌梗塞四項套組 Glucose(AC)、Glucose(PC)健保代碼變更 更新生化檢驗項目參考值及許可加驗期限			利佳蓉	林慶元	林慶元
2023.12.27			年度文件審查				林慶元	
2024.01.01	8.4	第九章	新增檢驗項目血液培養鑑定多標的核酸檢測、腸胃道病原鑑定多標的核酸檢測、腦膜炎/腦炎病原體多標的核酸檢、下呼吸道多標的核酸檢測、上呼吸道多標的核酸檢測			利佳蓉	林慶元	林慶元
2024.02.05	8.5	第五章 第十二章	1.更正 HbA1c 操作時間 2.變更 HbA1c 加驗時效			利佳蓉	林慶元	林慶元
2024.04.01	9.0	第九章	新增檢驗項目 C.difficile 毒素快速篩檢試驗			利佳蓉	林慶元	林慶元

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	1 /103		

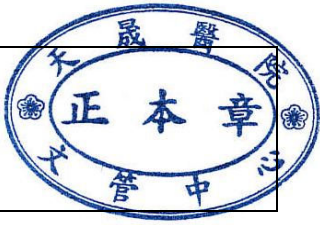
目錄

章節	文件名稱	頁數
第一章	總論	2
第二章	檢驗科作業準則	3
第三章	檢體採集容器種類及注意事項	8
第四章	緊急檢驗	12
第五章	臨床生化檢驗	15
第六章	臨床鏡檢	29
第七章	臨床血液檢驗	38
第八章	血清免疫病毒檢驗	41
第九章	細菌檢驗	62
第十章	血庫檢驗	67
第十一章	委託代檢項目檢驗	74
第十二章	許可加驗項目/複驗項目	90
第十三章	檢驗科危急值及異常值通報	91
第十四章	法定傳染病	97
第十五章	檢驗項目健保碼索引	100

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	2 /103		

第一章總論

1. 檢驗科在院內的主要任務為依循臨床醫師醫囑開立之檢驗項目，儘速取得正確檢體，以精密的儀器及精確之檢驗方法，獲得準確的數據，並儘速送出檢驗報告，以供臨床醫師作為診斷之參考及治療的追蹤。亦能提供院外的醫療院所及衛生主管機關委託之代檢服務，做為其後送單位。並可提供院內感染管制的檢驗業務及學術研究實驗必要之場所、設備與人力。
2. 製作本手冊之目的是為提供本科之有關各項檢驗資料給醫護人員，如檢體採取之需求、注意事項、參考值、臨危值等檢驗作業上的參考，亦使各部門間能充分配合與聯繫，以達到高品質醫療水準之目標。
3. 當電腦系統故障或特殊狀況時，請以手填檢驗申請單代替電腦作業送檢。檢驗申請單及試管或容器上請詳填病患資料包括姓名、病歷號、性別、年齡、科別、臨床醫師、申請日期、採檢時間、採檢人員，門、急診或床號，並請務必填寫臨床診斷，可協助檢驗結果之正確及可靠性。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	3 /103		

第二章檢驗科作業準則

一、目的

檢驗科制定「檢驗手冊」，規範檢驗前中後之作業流程與注意事項，除了確保檢驗結果正確以外，並能提供臨床醫師診斷參考及療程的追蹤，並提供院外(包括其他醫療院所、檢驗所及政府單位)的代檢服務，作為其後送支援單位。

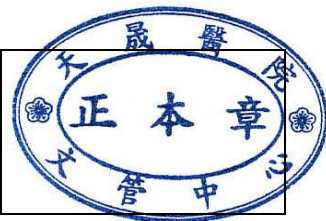
二、服務範圍

- 2.1 檢驗科在院內醫療體系是屬於技術支援單位，能提供臨床醫師在診療過程中一些無法用物理診察出較客觀的病因時所利用；也可用在治療過程中做為療程的追蹤，甚至可做為一些預防保健的檢驗之利用。
- 2.2 本科可提供院外的醫療院所或檢驗單位之代檢服務，作為其後送支援單位。
- 2.3 本科可接受衛生單位的一些預防保健的檢驗服務並能提供非醫療單位，如保險單位....等所託的代檢服務。

三、檢體之退件與重送(拒收)

- 3.1 原則：當檢體出現問題，本科無法接受並做處理時，會先與送檢單位電話聯絡溝通，被通知單位請儘速派人將檢體與檢驗單取回或重送檢體。本科會將退件或拒收的原因及處理方法標註在檢驗單上，並登記於檢體退件登記表（C0240-QR-5.4_5.7/01）。
- 3.2 重送時機：當檢體重新再取得時，請立即送至本科。
- 3.3 退件時機：
 - 3.3.1 檢體重複送檢時。
 - 3.3.2 送檢單位告知無法重送時。
 - 3.3.3 檢驗單污染到檢體時。
 - 3.3.4 病人已死亡或出院無法重送時。
- 3.4 拒收標準：
 - 3.4.1 檢驗單
 - 3.4.1.1 檢驗單之病患資料不全。
 - 3.4.1.2 檢驗單之項目無法鑑別。
 - 3.4.1.3 檢驗單缺醫師或開單者簽章。
 - 3.4.1.4 檢驗單重複。
 - 3.4.1.5 檢驗單未勾選檢驗項目。
 - 3.4.1.6 檢驗單未勾選檢體別。
 - 3.4.1.7 檢驗單與檢體不符。
 - 3.4.1.8 無檢驗單有檢體。
 - 3.4.1.9 有檢驗單無檢體。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			9.0	4 /103	



3.4.1.10 檢驗單與電腦系統不符。

3.4.2 檢體

3.4.2.1 採檢容器不符。

3.4.2.2 檢體量不足。

3.4.2.3 檢體量過多。

3.4.2.4 檢體溶血。

3.4.2.5 體液或是血漿檢體出現凝固現象。

3.4.2.6 檢體超過有效處理時限。

3.4.2.7 檢體疑被污染。

3.4.2.8 檢體未冰浴。

3.4.2.9 檢體種類錯誤。

3.4.2.10 檢體未標示或標示不清

3.4.2.11 檢體容器破損

3.4.2.12 痰液檢體品質不良(似口水)。

3.4.2.13 容器內無檢體。

3.4.2.14 檢體外漏。

3.4.3 其他

3.4.3.1 血庫(檢體未標示採檢人員簽章)

3.4.3.2 直接說明：

四、檢體傳送

本科的檢體可經由輸送梯、氣送桶或傳送人員傳送，病房及門診可由輸送梯傳送，急診由氣送裝置傳送；其他單位無輸送梯可由傳送人員代為傳送。如輸送梯故障則以人工替代之。

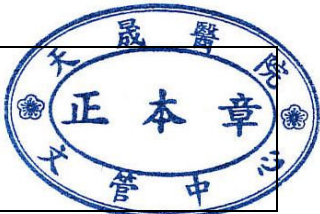
4.1 輸送梯傳送檢體方式：需將檢體放置於輸送梯內該樓層的檢驗科盒子內，即可傳至檢驗科。



傳送梯



傳送梯內的檢驗科盒子

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天成醫院檢驗科			9.0	5 /103		

4.2 氣送裝置傳送檢體方式：需將檢體及該病人的檢驗單裝在透明夾鏈袋內，並包覆於檢體防衝墊內，且將包覆好的檢體放入氣送子內，即可傳至檢驗科。

				
氣送裝置	檢體及檢驗單裝在透明夾鏈袋並包覆於防衝墊中	放入氣送子	放置氣送裝置	

4.3 傳送人員傳送檢體方式：傳送人員主要傳送血袋、法定傳染病檢體(結核病、梅毒、淋病、HIV、流感快篩，包裝後由輸送梯傳送檢體)，該類檢體皆需以雙層夾鏈袋包裝且確保檢體不會溢出。

		
檢體放置雙層夾鏈袋內	放入黑色的傳送袋	並由傳送人員傳送

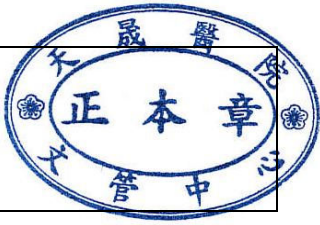
五、檢體貯存

5.1 檢體採檢後，全血血瓶放置於常溫，抗凝固全血、血清、血漿等應立即放入低溫 $2-8^{\circ}\text{C}$ 保存或以 -20°C 保存。檢驗後，陰性檢體保存 7 天，陽性檢體保存 14 天，其他病原培養物視個別需要訂定。

5.2 陽性檢體、菌株等，如作為傳染病病人本身診斷及治療所需檢驗以外之研究、教學、疫調、品管等保存、使用或異動者，應經單位生物安全委員會(或專責人員)同意，始可為之。

六、危險值通報

本科訂有實驗室檢驗項目危險值，醫檢師如遇到超過危險值之結果時，必須立即通知主治醫師

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	6 /103		

或

負責之護理人員，並記錄於「檢驗科危險值通報紀錄表」(C0240-QR-5.8/01)。

七、檢體棄置

依本院廢棄物管理標準作業流程執行。

八、實驗室保護個人資訊的政策

為保護病人相關隱私資料，以電腦處理病人資料時，本科所有人員必遵守「個人資料保護法」(99.05.26 修正公佈)及「醫院電腦處理個人資料登記管理辦法」(85.12.04 公佈)之規定辦理。

九、申訴管道

9.1 如果對檢驗科採集檢體或檢驗的過程有意見時，可透過下列管道申訴：

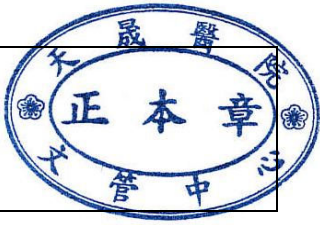
9.1.1 顧客意見反應單(可至本院醫療大樓門診櫃台自由索取填寫)

9.1.2 客服中心服務專線 0800-281998

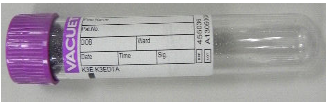
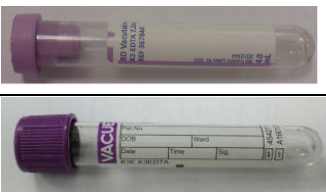
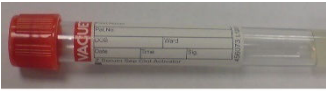
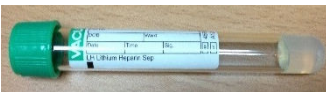
9.1.3 醫院網站顧客意見信箱：service@tcmg.com.tw

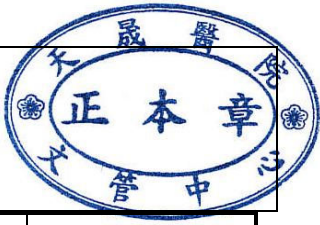
9.1.4 現場、電話及文件申訴或撥打 03-4629292 轉接至檢驗科

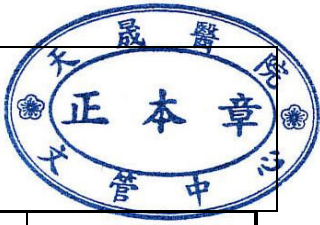
9.1.5 醫院網站-醫療團隊-檢驗科專區「連絡我們」

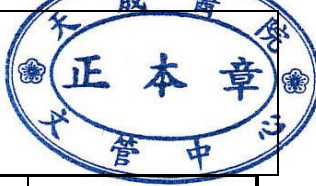
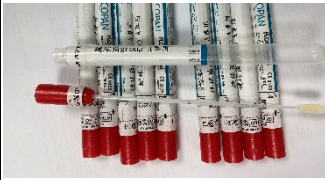
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	7 /103		

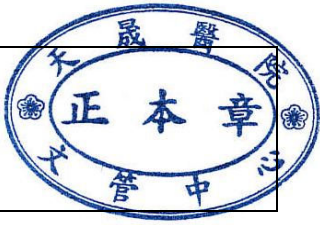
第三章檢體採集容器種類及注意事項

試管種類	圖片	規格		適用項目	備註
紫蓋真空管		EDTA-K3	9 ml	ABO/RH Grouping Antibody screening Direct Coombs test	使血液與抗凝劑充分混合均勻，抗體鑑定需加抽 1 管 5ml EDTA-K3
紫蓋真空管		EDTA-K3	3 ml	CBC、HbA1C、HbEP、HLA-B27、輸血反應	使血液與抗凝劑充分混合均勻
藍蓋真空管		0.2 ml 3.2% Sodium Citrate	1.8 ml	PT、APTT、D-Dimer、Fibrinogen、FDP...	抽取 1.8ml 血液至試管外標有黑色三角範圍內
黑蓋試管		0.4 ml 3.2% Sodium Citrate	1.5 ml	ESR	抽取 1.5ml 血液至試管外標白色刻度間。
紅蓋真空(Gel)管		無	5 ml	生化、血清免疫、輸血反應 Indirect Coombs test	
綠蓋真空(Gel)管		Heparin	5 ml	生化急件、Ammonia	
灰蓋真空管		NaF	2 ml	Glucose	
藍頭血瓶			5 ml	Blood Culture (Aerobic) 一般嗜氧培養專用血瓶	
紫頭血瓶			5 ml	Blood Culture (Anaerobic) 一般厭氧培養專用血瓶	

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 8 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科						
					瓶			
黃頭血瓶			2 ml	Blood Culture (小兒專用血瓶)				
綠頭血瓶			5 ml	Fan Blood Culture (Aerobic) 去抗生素 嗜氧培養專用血瓶				
橘頭血瓶			5 ml	Fan Blood Culture (Anaerobic) 去抗生素 厭氧培養專用血瓶				
塑膠尖底試 管		無	10 ml	Urine Routine、 PRS、懷孕試驗、尿 生化項目				
專用集便器		無	花生米大小	Stool Routine、Occult Blood、Parasite Ova、Amoeba、 Neutral Fat				
張氏糞便盒		無		Stool Routine、 Parasite Ova、 Amoeba				
免疫法採檢 管(定性法)		無		Stool OB(EIA)				
免疫法採檢 棒(定量法)		無		糞便潛血檢查				
蟯蟲檢查用 玻璃膠紙		無		蟯蟲膠片				

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 9 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科						
FOB+TF 專用 採便套組		無	0.1g		iFOBT、i-Transferrin			
檢體稀釋管		無			Hp Stool Ag			
無菌寬口瓶		無			尿液、痰液及 Tip 培 養採檢專用			
尖底火箭筒		無			TB 培養採檢專用			
藍頭嗜氧培 養棒		無			Wound、Pus、Stool (Aerobic)			
黑頭厭氧培 養棒		無			Wound、Pus、Stool (Anaerobic)			
無菌尖底離 心管		無			Body Fluid、CSF 等 培養採檢專用			
百日咳專用拭 子及 Cary- Blair 培養基		無			1.百日咳採檢專用 2.傳染病通報送驗專 用		請洽檢驗科細 菌室分機 22114 或 22111	
百日咳專用 PCR 拭子		無			1.百日咳採檢專用 2. 傳染病通報送驗專用		請洽檢驗科細 菌室分機 22114 或 22111	
Cary-Blair 保 存輸送培養基		無			1.細菌培養採檢專用 2.傳染病通報送驗專 用		請洽檢驗科細 菌室分機 22114 或 22111	
病毒拭子(傳染 病送驗專用)		無			1.病毒培養採檢專用 2.傳染病通報送驗專 用		請洽檢驗科細 菌室分機 22114 或 22111	

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			9.0	10 /103		
滅菌棉棒 (橘蓋)		無			流感、Adenovirus Ag、RSV screen、 COVID-19 Ag、 Influenza A&B PCR			
滅菌棉棒 (紅蓋)					A 型鏈球菌			

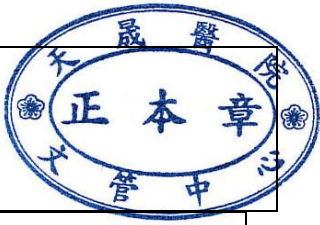
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	11 /103		

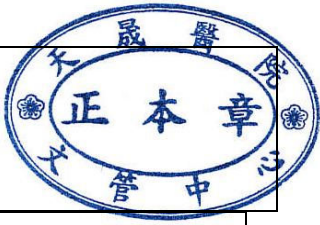
第四章緊急檢驗

1	作業時間	24 小時服務
2	查詢電話	22111
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	收到檢體後四十分鐘內(部分特殊項目如 ESR，需較久作業時間)，完成所有緊急項目檢驗，並立即發出報告且可透過電腦終端機查詢報告。

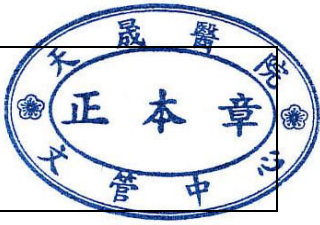
***急件項目：(採檢須知及參考值請查閱各組說明)**

一、生化檢驗：			
09002C	BUN	09015C	Creatinine
09030C	Bilirubin direct	09029C	Bilirubin total
09025C	GOT (AST)	09026C	GPT (ALT)
09005C	Glucose-Ante Cibum,AC	09140C	Glucose-Post Cibum,PC
09017C	Amylase	06007C	Blood Ketone
09021C	Na (Sodium)	09022C	K (Potassium)
09023C	Cl (Chloride)	09011C	Ca (Calcium)
09012C	P (Phosphorus)	12015B	CRP
09033C	LDH	09032C	CPK
09071B	CK-MB	09037B	Blood Ammonia
08075C	Osmolarity (blood)	06503B	Osmolarity (urine)
09041B	Blood gas analysis	10804B	COHb
09099B	Troponin I	09064B	Lipase
09027B	Alk-P-tase	10807	Ethyl alcohol
12193	Pro-BNP(BNP)	09059B	Lactate

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	12 /103		
12192	PCT			08079	D-Dimer			
AMIER	急性心肌梗塞四項套組							
二、血液檢驗：								
08011C	CBC			08013C	WBCD.C.			
08026B	PT			08036B	APTT			
08005C	ESR							
三、鏡檢檢驗：								
06012C	Urine Routine			06013	Urine biochem.Ex.			
06505C	Pregnancy test			16003C	Pleural fluid analysis			
16002C	Ascitic fluid analysis			16006C	CSF analysis			
16001C	Semen analysis							
四、血清檢驗：								
12022B	β-HCG			INF	流感病毒抗原快速篩檢試驗			
10509B	Theophylline			10511C	Digoxin			
14032C	HBsAg			14051C	Anti-HCV			
14033C	Anti-HBs			12001C	STS-RPR(VDRL)			
14049C	HIV Screen			12018C	TPHA			
NORO	Norovirus 快速篩檢試驗			12020M	肺炎黴漿菌 IgM 抗體試驗			
DENGUE	Dengue virus Ag(NS1) Rapid test			10510	Valprolic acid			
10502	Phenytoin							
五、細菌檢驗：								
13006B	Acid fast stain			13006A	Gram's stain			
13006C	India ink stain							

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	13 /103		

六、血庫檢驗：			
11001C	ABO typing	11003C	RH (D)

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	14 /103		

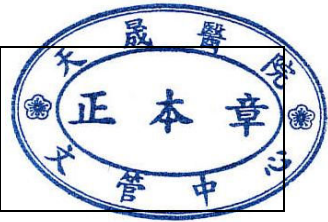
第五章臨床生化檢驗

1	作業時間	24 小時服務
2	查詢電話	22112
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	(1) 緊急生化：本科收到檢體四十分鐘內。 (2) 一般生化：報告當日完成發出(24 小時內)。

*注意事項：

- 1.採檢時間：檢體以空腹八小時為準，如因病情需要或急診檢查，可適時採血。
- 2.檢體量：
 - Blood 類除特殊要求外，單項檢驗約 2ml，二項以上要 3ml。
 - Urine 類要 5ml。Body Fluid 類為>1ml。
- 3.生化檢驗所使用的試管容器為：
 - Blood 類一般件檢體容器為紅頭 Gel 試管。
 - Blood 類急件為綠頭 Heparin 試管。
 - Glucose 單項測定之試管為灰頭試管。
 - Blood Gas Analysis、COHb 及 Lactate 測定用 Heparin Rinse 之針筒。
 - Urine 類檢體容器為尿液標準化試管(紅蓋)。
 - Body Fluid 類檢體容器為無菌尖底離心管。
 - 生化檢體不可混到其他抗凝固劑，如 CBC 管(EDTA)、Glucose 管(NaF)、PT 管(Sodium Citrate)，避免 data 異常。
- 4.急件生化檢查必須在申請單上註明急件。
- 5.使用針筒抽血時，須在拔掉針頭後沿管壁緩緩注入試管內，避免直衝管底而造成溶血影響數值。
- 6.輸血或打點滴中，應避免在同一側肢抽血。
- 7.Blood Gas 檢體，須用 Heparin 0.2 ml 作抗凝劑浸濕管壁，排掉多餘的液體(剩下死腔的液體)抽取動脈血 2 ml，針尖插入橡皮頭內，冰浴儘速送檢。
8. Ammonia test 亦請冰浴送檢。
- 9.24 小時尿液收集：全部 24 小時內所解出來的尿液皆要全部收集不要遺漏，如測定 VMA、17-KS、17-OHCS、5-HIAA 時，請同時倒入 6N 之 HCl 20ml 混合均勻酸化保存(6N HCl 可至檢驗科領取)，再放到冰箱冷藏，觀察尿總量並記錄於檢驗單上，用吸取 10 cc.裝到檢驗試管中，送至檢驗科。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	15 /103	



10.Creatinine Clearance Rate (C.C.R.):

C.C.R. (ml / min)=

Creat.(U) mg/dl

Creat.(S) mg/dl

X

T.V. (ml)

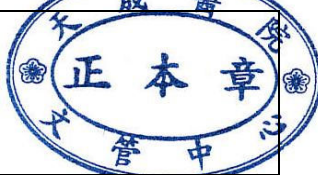
1440 min

第 15 頁 共 103 頁

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	16 /103		

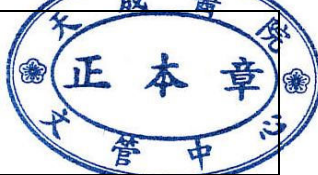
※生化檢驗項目※

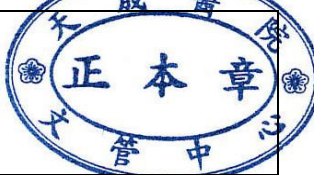
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
09005C	Glucose-Ante Cibum,AC	Blood	每日	當日	70 ~ 115 mg/dL	灰蓋	2ml
臨床意義		糖尿病篩檢					
備註		空腹 8 小時					
09140C	Glucose-Post Cibum,PC	Blood	每日	當日	<140 mg/dL	灰蓋	2ml
臨床意義		糖尿病篩檢					
備註		飯後 2 小時					
09005-1	OneTouch Glucose	Blood	每日	當日	Random: 60 ~ 108 mg/dL AC: 60 ~ 108 mg/dL PC: 70 ~ 120 mg/dL	指尖血	2 ml
臨床意義		糖尿病篩檢					
備註							
06007C	Blood Ketone	Blood	每日	當日	<0.6 mmol/L	紫蓋	2ml
臨床意義		嚴重的糖尿病、酒精性中毒症、飢餓、消化吸收不良等會上升					
備註							
09002C	BUN	Blood	每日	當日	8 ~ 20 mg/dl	紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		腎功能檢查：腎功能不全或 BUN 產生過多腸胃道出血時濃度會上昇；肝功能不全時濃度下降。					
備註							

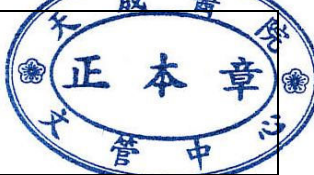
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 17 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
09003C	BUN(U)	Urine	一、三、 五	一、三、 五	12-20 g/Day				塑 膠 尖 底 試 管	5 ml
臨床意義		腎功能檢查：腎功能不全或 BUN 產生過多腸胃道出血時濃度會上昇；肝功能不全時濃度下降。								
備註										
09015C	Creatinine	Blood	每日	當日	男: 0.7~1.2 mg/dL 女: 0.5~0.9 mg/dL				紅 蓋 綠 蓋	2ml
臨床意義		上升於腎衰竭或透析病人。								
備註										
09016U 09016U 24	Creatinine (U)	Urine	一、三、 五	一、三、 五	Random Urine: 60-250 mg/dL 24Hr Urine: 男: 1000-2000 mg/Day 女: 600-1000 mg/Day				塑 膠 尖 底 試 管	5 ml
臨床意義		測 CCR 請同時送檢 09015 及 09016。 骨骼肌代謝產物，腎臟疾病及脫水時上昇。CCR 評估腎絲球過濾率。								
備註										
09025C	AST (GOT)	Blood	每日	當日	男: <35IU/L 女: <31IU/L				紅 蓋 綠 蓋	2ml
臨床意義		在粒線體與紅血球中濃度較高。當急、慢性肝炎及肝硬化時上升。								
備註		檢體避免溶血。								
09026C	ALT (GPT)	Blood	每日	當日	男: <41IU/L 女: <31IU/L				紅 蓋 綠 蓋	2ml
臨床意義		在肝細胞微小體中濃度較高；GPT>GOT 初期急性肝炎； GPT<GOT 慢性肝炎，肝細胞壞死。								
備註		檢體避免溶血。								
09027B	Alk-P-tase	Blood	每日	當日	男: 40-130IU/L 女: 35-105IU/L				紅 蓋 綠 蓋	2ml
臨床意義		急性肝炎、肝硬化、肝癌、骨癌上升。								
備註										

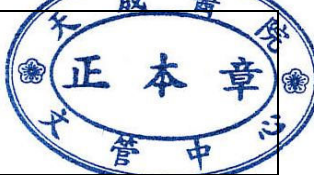
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	18 /103			
09029C	T-Bilirubin	Blood	每日	當日	0.2-1.2 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		溶血性黃膽(新生兒生理性黃膽)，病毒性肝炎及肝硬化時上昇。								
備註		新生兒以毛細管採檢								
09030C	D-Bilirubin	Blood	每日	當日	0.0 ~ 0.4 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		阻塞性黃膽(結石、總膽管阻塞)及原發性膽汁性肝硬化時上昇。								
備註										
09040C	Total Protein	Blood	每日	當日	6.4-8.3 g/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		血清濃度上昇於多發性骨髓瘤，下降於肝硬化或重症肝炎。尿液可診斷腎臟疾病；CSF 上昇於感染，腦瘤。								
備註										
09038C	Albumin	Blood	每日	當日	3.5-5.2 g/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		肝臟合成，脫水及骨髓瘤時會上升。腎絲球病變、肝硬化、重症肝炎及吸收不良會下降。								
備註										
09039	Globulin	Blood	每日	當日	2.9-3.0 g/dL A/G ratio:1.2-2.0				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		肝臟合成。上升於急性感染、肝硬化、重症肝炎、心肌梗塞及慢性肝炎。下降於腎絲球病變。								
備註										
09031C	r-GT	Blood	每日	當日	10 ~ 47 IU/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		酒精性肝障礙、肝癌或肝硬化時上升。								
備註										
09001C	Cholesterol	Blood	每日	當日	<200 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		冠狀動脈疾病、血管硬化危險因子。肝細胞障礙、甲狀腺亢進時偏低。								
備註		空腹 12 小時採檢。								

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	19 /103			
09004C	Triglyceride	Blood	每日	當日	< 150 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		高值時脂肪代謝異常，胰臟炎。								
備註		空腹 12 小時採檢。								
09013C	Uric Acid	Blood	每日	當日	男: 3.5-7.2mg/dL 女: 2.6-6.0mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		食物及嘌呤代謝產物，痛風或尿酸產量過剩(白血症)及腎臟病時上昇。重症肝疾患者會下降。								
備註										
09043C	HDL- Cholesterol	Blood	每日	當日	男:> 40 mg/dL 女:> 50 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		評估清除周邊自由膽固醇的能力，低值時罹患心臟血管疾病的機率高。								
備註		空腹 12 小時採檢								
09044C	LDL- Cholesterol	Blood	每日	當日	< 130mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		高值時心臟血管疾病的機率高。								
備註		空腹 12 小時採檢								
09032C	CPK	Blood	每日	當日	男: <171 IU/L 女: <145 IU/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		心肌梗塞、多發性肌炎、進行性肌萎縮、外科手術、甲狀腺高能症、肺梗塞及肺水腫等上昇。								
備註										
09033C	LDH	Blood	每日	當日	124-222 IU/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		避免溶血及冷凍,以室溫保存。 心肌梗塞、腫瘤、血液疾病、病毒性肝炎時上昇。								
備註										
09021C	Na	Blood	每日	當日	135 ~ 150 meq/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		電解質平衡、腎上腺機能亢進、Cushing syndrom、水攝入不足時上昇。								
備註										

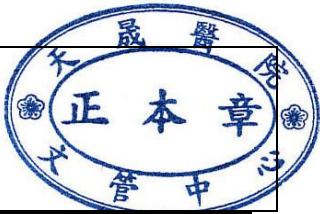
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	20 /103			
09021U	Na(U)-Random	Urine	每日	當日	27 ~ 287 meq/L				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		尿液鈉濃度下降於慢性腎衰竭、肝衰竭、庫欣氏症。 尿液鈉濃度上升於脫水、高血壓、糖尿病、愛迪生氏症。								
備註										
09021U 24	24Hrs-Na(U)	Urine	每日	當日	40 ~ 220 meq/Day				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		尿液鈉濃度下降於慢性腎衰竭、肝衰竭、庫欣氏症 尿液鈉濃度上升於脫水、高血壓、糖尿病、愛迪生氏症								
備註		收集 24hrs 並記錄尿量混合後取 8ml 送檢。								
09022C	K	Blood	每日	當日	3.5 ~ 5.3 meq/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		酸中毒、消化道鉀流失時減少；細胞破壞，Insulin 不足時增加。								
備註										
09022U	K(U)-Random	Urine	每日	當日	26 ~ 123 meq/L				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		尿中鉀下降於透析患者、少尿症；尿中鉀上升於醛固酮增高症、脫水。								
備註										
09022U 24	24Hrs-K(U)	Urine	每日	當日	25 ~ 125 meq/Day				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		尿中鉀下降於透析患者、少尿症；尿中鉀上升於醛固酮增高症、脫水。								
備註		收集 24hrs 並記錄尿量混合後取 8ml 送檢。								
09023C	Cl	Blood	每日	當日	95 ~ 108 meq/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		代謝性酸中毒、高血鈉症、脫水時上昇；代謝性鹼中毒、低血鈉時下降。								
備註										

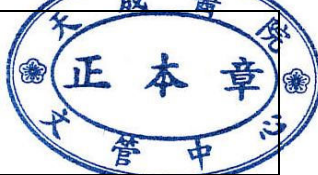
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	21 /103			
09023U	Cl(U)-Rando	Urine	每日	當日	170 ~ 254 meq/L				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		尿中氯下降於代謝性鹼中毒；尿中氯上升於 ACTH 及 Aldosterone 上升時。								
備註										
09023U 24	24Hrs-Cl(U)	Urine	每日	當日	110 ~ 250 meq/Day				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		尿中氯下降於代謝性鹼中毒；尿中氯上升於 ACTH 及 Aldosterone 上升時。								
備註		收集 24hrs 並記錄尿量混合後取 8ml 送檢。								
09011C	Ca	Blood	每日	當日	8.6-10.3 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		評估腎功能不全、副甲狀腺功能、骨吸收及 Vit D。								
備註										
09012C	P	Blood	每日	當日	2.6 ~ 4.5 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		評估鈣磷平衡、副甲狀腺機能、腎功能不全。								
備註										
09046B	Mg	Blood	每日	當日	男:1.8-2.6 mg/dL 女:1.9-2.5 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		與腎臟、副甲狀腺有關，使用利尿劑或毛地黃藥物時應測定。								
備註										
08075C	Osmolarity	Blood	每日	當日	275 ~ 295 mosm/Kg				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		上升於高血糖、高鈉、脫水；下降於低鈉、抗利尿荷爾蒙分泌異常								
備註										
06503B	Osmolarity (U)	Urine	每日	當日	50 ~ 1200 mosm/Kg				塑膠 尖底 試管	5 ml
臨床意義		增加於脫水、食鹽水注射過量；減少於水份攝取過量。								
備註										

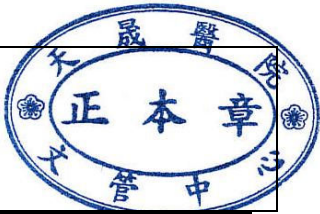
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 22 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
09017C	Amylase	Blood	每日	當日	<100 IU/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		胰臟炎、腮腺炎、急性膽囊炎、十二指腸潰瘍、尿毒症、糖尿病及服用嗎啡時上昇。								
備註										
09064B	Lipase	Blood	每日	當日	≤ 60 IU/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		急性胰臟炎、胰臟管阻塞、胰臟癌、慢性膽道疾病等會上昇。 急性胰臟炎發作時活性會立即升高，並可維持 7 天以上。								
備註										
09035B	Serum-Iron& TIBC	Blood	一、三、 五	一、三、 五	Iron: 男:60-200 ug/dL 女:50-160 ug/dL TIBC: 男:251-469 ug/dL 女:241-429 ug/dL				紅蓋	2 ml
臨床意義		TIBC=Fe+UIBC；Saturation=Fe / TIBC； 參考值 16-45 %，<20% 缺鐵性貧血。Fe：↑血球破壞、鐵中毒。↓缺鐵性貧血、感染發炎。 TIBC：↑缺鐵性貧血、Transferrin 量增加。↓營養不良、發炎。								
備註										
12116B	Ferritin	Blood	一、三、 五	一、三、 五	男:14.4-303.7 ng/mL 女:4.1-120.2 ng/ mL				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		診斷缺鐵性貧血和鐵質堆積過多造成的血色素沉著症 (hemochromatosis)，還可用來區分缺鐵性貧血和海洋性貧血。								
備註										
09006B	HbA1c	Blood	週一～ 週六	當日	4.0～6.0%				紫蓋	1 ml
臨床意義		三個月內糖尿病病控制指標。								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 23 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
09071B	CK-MB	Blood	每日	當日	<24 IU/L				紅蓋 綠蓋	2ml
臨床意義		急性心肌梗塞後 4~36 小時上昇。								
備註										
24009	GTT (Before)	Blood	每日	當日	60~108 mg/dL				灰蓋	2ml
	GTT (30')	Blood	每日	當日					灰蓋	2ml
	GTT (60')	Blood	每日	當日	90~160 mg/dL				灰蓋	2ml
	GTT (120')	Blood	每日	當日	75~120 mg/dL				灰蓋	2ml
	GTT (180')	Blood	每日	當日	60~108 mg/dL				灰蓋	2ml
臨床意義		口服 100gm 糖水，各採 AC、1hr、2hr、3hr 檢體檢測。葡萄糖耐性測驗，評估糖尿病。								
備註										
09041B	Blood Gas Analysis	Blood	每日	當日	PH:7.340~7.450 PCO2: 男 35~45 mmol/L 女 32~42 mmol/L PO2:75.0~100.0 mmHg HCO3: 男 22~26 mmol/L 女 20~24 mmol/L TCO2: 男 23~27 mmol/L 女 21~25 mmol/L BE(ecf):(-3)~3 mmol/L O2 sat:95.0~98.0%				Hepar inized Syrin ge	2 ml
臨床意義		冰浴運送，儘速送檢。測定血中氧濃度、二氧化碳濃度等。								
備註		冰浴傳送								
10804B	Co-Oximeter Panel	Blood	每日	當日	O2Hb: 94~97% COHb: 0~1.5% MetHb: 0~1.5% HHb:0~5%				Hepar inized Syrin ge	2 ml
臨床意義		以 Gas 方式送檢。一氧化碳中毒測試。								
備註		冰浴傳送								

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 24 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
09059B	Lactate	Blood	每日	當日	0.4 ~ 2.0 mmol/L				Heparinized Syringe	2 ml
臨床意義		診斷乳酸引起之酸中毒。								
備註		冰浴傳送								
09037B	Blood Ammonia	Blood	每日	當日	12-66 ug/dL				綠蓋	2 ml
臨床意義		冰浴運送，儘速送檢。肝昏迷、重症肝炎，Rye syndrom 休克時上升。								
備註		冰浴傳送								
12015	CRP	Blood	每日	當日	<0.5 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2 ml
臨床意義		發炎、感染、組織傷害之敏感指標；急性期反應物質。								
備註										
12015	hs-CRP	Blood	每日	當日	<0.30 mg/dL				紅蓋 綠蓋	2 ml
臨床意義		診斷心肌梗塞、心血管疾病的長期監控。								
備註										
12192	PCT	Blood	每日	當日	0 ~ 0.05ng/mL				綠蓋	2 ml
臨床意義		PCT 升高於病毒性或細菌性感染，明顯改善敗血症診斷的專一性。								
備註										
12193	Pro-BNP	Blood	每日	當日	0 ~ 125pg/mL				綠蓋	2 ml
臨床意義		檢測心臟血管疾病。								
備註										
08079	D-dimer	Blood	每日	當日	<0.5 ug/mL				藍蓋	2 ml
臨床意義		診斷深層靜脈栓塞 (deep vein thrombosis ; DVT)、肺栓塞 (pulmonary embolism ; PE) 及瀰漫性血管內凝血 (DIC)。								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	天晟醫療社團法人 天晟醫院檢驗科	制修訂 日期	2024 年 04 月 01 日	版次	9.0	頁次	25 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2										
12111C	Micro-alb	Random Urine	一、三、 五	一、三、 五	<30 mg/L					塑 膠 尖 底 試管	5 ml
臨床意義		微量白蛋白在尿液中可以被測到，通常代表腎臟出了問題。可用來預測糖尿病之腎病變。上升於急性腎小管壞死、嚴重貧血、心臟血管傷害、腎因性尿崩症、腎絲球病變、中樞神經受損、癲癇、副睪炎、運動、發炎、中毒、腎血管栓塞、泌尿道腫瘤、鏈球菌感染、SLE、妊娠毒血症、白血病、藥物等等。下降沒有臨床意義。									
備註											
12111U2 4	24HrsMicro-alb	24hrs Urine	一、三、 五	一、三、 五	<30 mg/Day					塑 膠 尖 底 試管	5 ml
臨床意義		微量白蛋白在尿液中可以被測到，通常代表腎臟出了問題。可用來預測糖尿病之腎病變。上升於急性腎小管壞死、嚴重貧血、心臟血管傷害、腎因性尿崩症、腎絲球病變、中樞神經受損、癲癇、副睪炎、運動、發炎、中毒、腎血管栓塞、泌尿道腫瘤、鏈球菌感染、SLE、妊娠毒血症、白血病、藥物等等。下降沒有臨床意義。									
備註		收集 24hrs 並記錄尿量混合後取 10ml 送檢									
10807	Ethyl alcohol	Blood	每日	當日	<10 mg/dL					紅 蓋	2 ml
臨床意義		診斷酒精中毒的參考依據。									
備註											
12011	RF	Blood	每日	當日	<15 IU/mL					紅 蓋	2 ml
臨床意義		診斷風濕性關節炎、全身性紅斑性狼瘡及慢性肝臟疾病的參考依據。									
備註											
09040C	Micro-TP	CSF	每日	每日	<50 mg/dL					無菌 尖底 離心 管	1ml
臨床意義		定量檢驗腦脊髓液中 TP 之濃度，提供醫師診斷的參考依據。									
備註											

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	26 /103		
09040U 09040U 24	Micro-TP (U)	Urine	一、三、 五	一、三、 五	Random Urine: 0 ~ 21 mg/dL 24Hr Urine: 24-141 mg/Day			塑 膠 尖 底 試 管	5 ml
臨床意義		定量尿液中 TP 之濃度，提供醫師診斷的參考依據。							
備註									
09099B	Troponin-I	Blood	每日	當日	≤0.026 ng/mL			紅 蓋 綠 蓋	2ml
臨床意義		急性心肌梗塞 4~6 小時上昇、微小心肌損傷(MMD)診斷、梗塞大小評估。							
備註									
SDLDL	sd LDL	Blood	一、三、 五	一、三、 五	<35mg/dL			紅 蓋 綠 蓋	2ml
臨床意義		提供醫師預測冠狀動脈疾病風險和相關評估。							
備註									
UACR	Uacr	Random Urine	一、三、 五	一、三、 五	0 ~ 30 mg/g			塑 膠 尖 底 試 管	5 ml
臨床意義		腎臟損傷指標。							
備註									
UPCR	Uper	Random Urine	一、三、 五	一、三、 五	0 ~ 150 mg/g			塑 膠 尖 底 試 管	5 ml
臨床意義		腎臟損傷指標。							
備註									

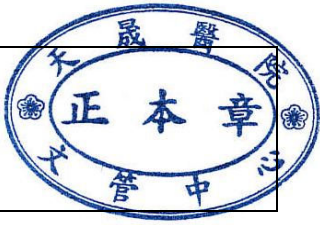
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期 04 月 01 日	9.0	27 /103		

OVER DOSE	毒物藥物篩檢	Random Urine	每日	當日	MTD：Negative。 OPI：Negative。 BZO：Negative。 BAR：Negative。 COC：Negative。 THC：Negative。 AMP：Negative。 mAMP：Negative。 TCA：Negative。	無菌 寬口 瓶	5 ml
-----------	--------	--------------	----	----	--	---------------	------

臨床意義	快速篩檢 AMP、BAR 等 9 種藥物濫用的工具。						
備註							

AMIER	急性心肌梗塞 四項套組	Blood	每日	當日		紫蓋	2ml
	CPK	Blood	每日	當日	男：<171 U/L 女：<145 U/L		
	CK-MB	Blood	每日	當日	<24 IU/L		
	Troponin-I	Blood	每日	當日	<0.02 ng/mL		
	BNP	Blood	每日	當日	<100 pg/mL		

臨床意義	為 CHF 病患評估、ACS 病患風險分級提供了客觀的評估方式。						
備註							

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	28 /103	發行 管制	

第六章臨床鏡檢

1	作業時間	24 小時服務
2	查詢電話	22111
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	(1)急件：尿液檢驗：收件後三十分鐘內； 體液檢驗：收件後一小時內。 (2)一般件：當日發報告；糞便寄生蟲收件後三日內發報告。

*注意事項：

- 1.尿液檢體應標示清楚基本資料後儘速送檢，Urine 檢體量至少 3 ml。
 - 1.1 尿液檢體應避免在劇烈運動後採取，以清晨第一次尿檢體最適宜(最濃縮)。尿液檢查須在尿液排出後一小時內完成為佳，如無法立刻送檢，請放入冰箱 2－8℃ 保存。
 - 1.2 如遇需做特殊尿液檢查(如安非他命、嗎啡..或特殊項目時)，為防止受檢者檢體攪假或掉換，一次安排一位受檢者進入洗手間並安排負責收檢體人員於門口待收檢體且嚴格要求受檢者脫掉夾克及不可攜帶包包進入廁所。特殊尿液檢查的尿液量需達 20cc 以上。
 - 1.3 尿液檢體原則上不保存，特殊需保存之尿液檢體應採冷凍保存。(例如：安非他命、嗎啡陽性檢體)。
- 2.糞便檢體應標示清楚基本資料後儘速送檢，Stool 量如拇指頭大小之量約一公克，不可用衛生紙包裹。
 - 2.1 糞便潛血反應檢查，應注意在採檢前三天，應禁食肉類、動物血及含鐵質食物，某些藥物如鐵劑、溴化物、碳化物、鉍鹽(X 光顯影劑)等亦應避免，以避免出現偽陽性。
 - 2.2 疑由阿米巴原蟲引起的痢疾，糞便必須保持 37℃ 溫送，不可混有尿液等污染，並迅速送檢。
- 3.痰液檢查在早晨起床以開水漱口後，吐出第一口深咳之痰液為佳，為防止乾固，取無菌痰盒收集，立即送檢。如需一次留多套時，中間請間隔 8 小時後再採檢。
- 4.體液檢體如胸水、腹水、關節液在採檢前，應在試管內加入少量 Heparin 以避免檢體凝固而影響細胞計數，細菌培養檢體則勿加 heparin。
 - 4.1 胸水、腹水檢體送驗項目及是否需加 Heparin 詳見下表，以下檢驗項目共 4 管，每少一項可少送一管，每管採≥1 ml。

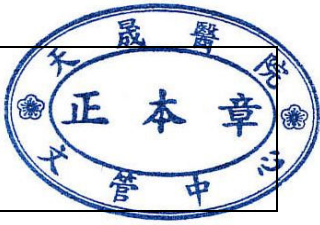
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	29 /103		

表 4.1 胸水、腹水檢體送驗項目

胸水、腹水檢體檢驗項目	是否需加 Heparin
Pleural fluid /Ascitic fluid Routine	是
Glucose、LDH、Total protein	
Gram's stain、Acid Fast stain(Direct smear)、 Common Aerobic Culture、Common Anaerobic Culture	否
Fungus culture	否
TB culture	否

4.2 關節液檢體送驗項目、送驗支數及是否需加 Heparin 詳見下表，每少一項可少送一管，每管採 ≥ 1 ml。

表 4.1 關節液檢體送驗項目

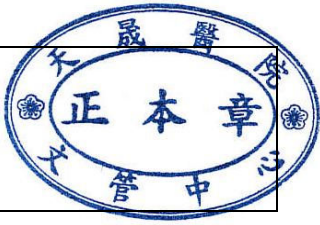
關節液檢驗項目	送驗支數	是否需加 Heparin
Synovial fluid analysis Routine	2	是
		否
Gram's stain、Acid Fast stain(Direct smear)、 Common Aerobic Culture、Common Anaerobic Culture	1	否
TB culture	1	否
Fungus culture	1	否

5. 腦脊髓液原則上取三支無菌試管，每管採 ≥ 1 ml，不加 heparin，第一支做生化檢驗，第二支做細菌培養，第三支做細胞計數與分類。

5.1 腦脊髓液送驗項目詳見下表，以下檢驗項目共 6 管，每少一項可少送一管。

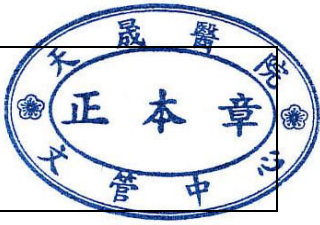
表 5.1 腦脊髓液檢體送驗項目

腦脊髓液檢驗項目	是否要加 Heparin
CSF Routine	否
Glucose、LDH、Total protein	
Gram's stain、Acid Fast stain(Direct smear)、India Ink Stain、 Common Aerobic Culture、Common Anaerobic Culture	否
TB culture	否
Fungus culture	否
Cryptococcus neoformans antigen test	否
Isolation and identification of virus	否

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	30 /103		

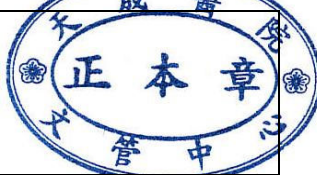
6.精蟲檢查(Spermatozoa)請醫師向患者說明採集檢體的方法：

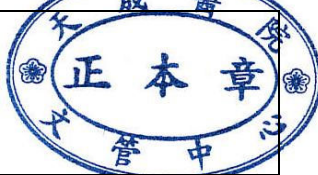
檢查前病人必須禁慾三天但不超過五天，並必須在採取完檢體後 20 分鐘內送檢，以免放置太久，失去活性或細胞溶解，檢體盡量保持在 20-40℃，可置於口袋保溫，儘速送檢。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	31 /103		

※鏡檢檢驗項目※

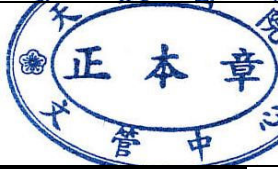
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
一、尿液項目							
06012	Urine Examination	urine	每日	當日		塑膠尖底試管	3ml
	Color	urine	每日	當日			
	Clarity	urine	每日	當日			
	Sp.gr.	urine	每日	當日	1.005-1.030		
	pH	urine	每日	當日	5.0-8.0		
	Leukocytes	urine	每日	當日	Negative		
	Nitrite	urine	每日	當日	Negative		
	Protein	urine	每日	當日	Negative		
	Glucose	urine	每日	當日	Negative		
	Ketone	urine	每日	當日	Negative		
	Urobilinogen	urine	每日	當日	Normal		
	Bilirubin	urine	每日	當日	Negative		
	Occult Blood	urine	每日	當日	Negative		
	Sediment	urine	每日	當日			
	RBC	urine	每日	當日	0-2/HPF		
	WBC	urine	每日	當日	0-5/HPF		
	Epith cell	urine	每日	當日	0-5/HPF		
	Bacteria	urine	每日	當日	Negative		
	Cast	urine	每日	當日	Not Found		
	Mucus	urine	每日	當日	Not Found		
	Crystal	urine	每日	當日	Not Found		
	Yeast-like	urine	每日	當日	Not Found		
	parasite	urine	每日	當日	Not Found		
臨床意義		尿液常規篩檢腎臟功能、泌尿道感染。					
備註		取新鮮中段尿					

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發 行 制 管	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	32 /103		
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量
06505C	Pregnancy(EIA)	urine	每日	當日	Negative			塑膠 尖底 試管	3ml
臨床意義		懷孕試驗。							
備註		取新鮮中段尿							
二、糞便檢驗項目									
07009C	Stool routine	Stool	每日	當日				專用 集便 器	拇指 頭大 小
	Consistency	Stool	每日	當日					
	Color	Stool	每日	當日					
	Occult Blood	Stool	每日	當日	Negative				
	RBC	Stool	每日	當日	Not Found				
	WBC	Stool	每日	當日	Not Found				
	Parasite Ova	Stool	每日	當日	Not Found				
臨床意義		消化道潛血、寄生蟲糞便檢查。							
備註		新鮮糞便							
07001C	Stool OB	Stool	每日	當日	Negative			專用 集便 器	拇指 頭大 小
臨床意義		消化道潛血檢查。							
備註		新鮮糞便							
09134	Stool OB(EIA)	Stool	每日	當日	Negative			免疫 法採 檢管 (定性 法)	10-50 mg
臨床意義		消化道潛血檢查。							
備註		新鮮糞便							

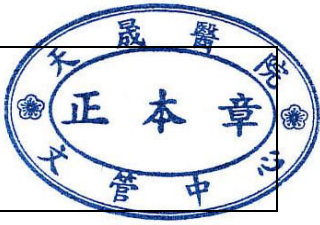
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 33 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值				檢體 容器	最低 採檢 量
07005C	Neutral Fat	Stool	每日	當日	Negative				專用 集便 器	拇指 頭大 小
臨床意義		糞便中性脂肪檢查，區分脂肪痢或下痢。								
備註		新鮮糞便								
09134T	iFOBT	Stool	每日	當日	Negative				專用 採便 套組	0.1g
12047T	i-Transferrin	Stool	每日	當日	Negative					
臨床意義		消化道潛血檢查。								
備註		新鮮糞便								
07016C	蟯蟲膠片	肛門採 檢	每日	當日	Not Found				蟯蟲 檢查 用玻 璃膠 紙	
臨床意義		除檢查蟯蟲外，尚可檢查條蟲、蛔蟲及鞭蟲卵。								
備註										
07003C	Amoeba	Stool	每日	三日					專用 集便 器	拇指 頭大 小
	(Trophozoite)	Stool	每日	三日	Not Found					
	(cyst)	Stool	每日	三日	Not Found					
臨床意義		糞便中寄生蟲卵檢查及阿米巴原蟲檢查。								
備註		新鮮糞便								
07011C	Parasite Ova (Direct smear)	Stool	每日	當日	Not Found				專用 集便 器	拇指 頭大 小
臨床意義		糞便中寄生蟲卵檢查。								
備註		新鮮糞便								

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 34 /103	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值				檢體容器	最低採檢量
07012C	ParasiteOva (Conc.)	Stool	每日	三日	Not Found				專用集便器	拇指頭大小
臨床意義		糞便中寄生蟲卵檢查及阿米巴原蟲檢查。								
備註		新鮮糞便								
三、體液一般檢查										
16002C	Ascites Fluid	Aascites	每日	當日	Sp.gr 1.010-1.026 Protein:Exudate >3.0g/dl				無菌尖底離心管	1ml.
臨床意義		腹水常規檢查。								
備註		細菌培養勿加 Heparin								
16003C	Pleural Fluid	Pleural Fluid	每日	當日	Sp.gr 1.010-1.026 Protein:Exudate >3.0g/dl				無菌尖底離心管	1ml
臨床意義		肋膜積水常規檢查。								
備註		細菌培養勿加 Heparin								
16006C	CSF	CSF	每日	1 小時	Pandy:Negative Appearance : Color : Colorless Clarity : Clear				無菌尖底離心管	1ml
臨床意義		協助診斷腦膜感染、發炎、出血或腫瘤。								
備註		檢體全部不加 Heparin								
16001C	Semen	Semen	每日	當日					無菌寬口瓶	全量
	Volume	Semen	每日	當日	≥ 1.5 ml					
	Apperance	Semen	每日	當日	White-gray / Turbid					

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 35 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
	PH 值	Semen	每日	當日	≥ 7.2					
	Liquefaction time	Semen	每日	當日	<30min					
	Sperm count	Semen	每日	當日	≥ 15*10 ⁶ /mL					
	Motility -60min	Semen	每日	當日	≥ 40% for total motility					
	Morphology	Semen	每日	當日	≥ 30% Normal form					
	WBC	Semen	每日	當日	<1*10 ⁶ /mL					
	RBC	Semen	每日	當日	None					
臨床意義		不孕症分析與結紮的評估。								
備註		請以指定容器於 20 分鐘內送檢，並註明採檢時間。								
16008C	Synovial Fluid	關節液	每日	隔日				無菌 尖底 離心 管	至少 2 管， 每管 1ml	
	Color	關節液	每日	隔日	Yellow					
	Clarity	關節液	每日	隔日	Clear					
	Mucin test	關節液	每日	隔日	Good					
	Viscosity	關節液	每日	隔日	>3cm					
	WBC count	關節液	每日	隔日	<200/ul					
	RBC count	關節液	每日	隔日	0 /ul					
	Lym	關節液	每日	隔日						
	PMNs	關節液	每日	隔日	<25%					
	Crystal	關節液	每日	隔日	Not found					
臨床意義		關節液常規檢查。								
備註		至少取兩支無菌試管，每支採集 ≥ 1 ml，其中一支含抗凝劑(heparin)，進行細胞計數、細胞分類及結晶觀察；另一支不含抗凝劑管進行 Mucin test、觀察 Viscosity。如需細菌培養則加取一支檢體，勿加 heparin。								
13001C	Sputum Routine	Sputum	每日	當日				無菌 寬口 瓶		

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	36 /103		

健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
臨床意義		痰液常規檢查。					
備註							
30514	Vomit OB Test	Vomit	每日	當日	Negative	無菌寬口瓶	1mL
臨床意義		監測是否為消化道出血。					
備註							

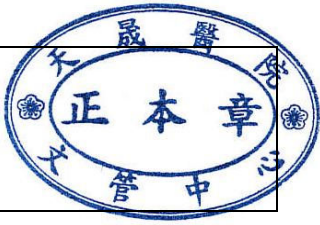
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	37 /103		

第七章血液檢驗

1	作業時間	24 小時服務
2	查詢電話	22111
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	(1) 急件於四十分鐘內發報告(ESR 七十分鐘內)。 (2) 所有檢體皆當班處理，當日發報告。

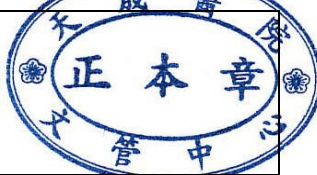
*注意事項：

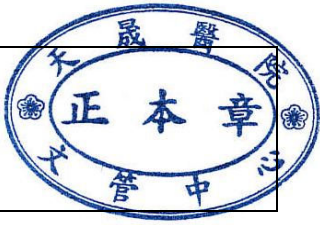
- 1.依項目之類別選取適當之採血管且採血後即上下混合均勻(約八次)，避免溶血及凝固情形發生。
- 2.凡血液凝固檢驗項目，使用藍及黑蓋採血管採檢時，務必準確抽血至黑線處，採檢量不足或過多者，會造成抗凝劑比例過多或過少，而使血液稀釋倍數增加或減少影響檢驗值之正確性。
- 3.凡發生溶血或部份凝固之檢體，均不能做血液常規檢查，本科會主動通知送檢單位，請重新採檢，並在檢驗單上註明退件的原因。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	38 /103		

※血液檢驗項目※

健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
08011C	CBC	Blood	每日	當日	MCV : 80-100 fl MCH : 27-34pg/cell MCHC : 31-37%	紫蓋	1ml
08002C	WBC	Blood	每日	當日	4.00-10.80 x 10 ³ /ul	紫蓋	1ml
08001C	RBC	Blood	每日	當日	M : 4.50-6.00 x 10 ⁶ /ul F : 3.72-5.50 x 10 ⁶ /ul	紫蓋	1ml
08003C	Hb	Blood	每日	當日	M : 13.5-17.5 g/dl F : 11.5-16.0 g/dl	紫蓋	1ml
08004C	Ht	Blood	每日	當日	M : 40.5-53.0% F : 35.0-46.0%	紫蓋	1ml
08006C	Platelet	Blood	每日	當日	130 - 400 x10 ³ /ul	紫蓋	1ml
臨床意義		貧血、發炎及血液疾病檢查。					
備註							
08013C	WBC Differential Count	Blood	每日	當日	Seg : 40-75% Lym : 20-56% Mono : 0-12% Eosin : 0-6% Baso : 0-1%	紫蓋	1ml
臨床意義		白血球及各種白血病之分類檢查。					
備註							
08008C	Reticulocyte	Blood	每日	當日	Adlut : 0.5-1.5% RBC Infant : 2-5% RBC	紫蓋	1ml
臨床意義		週邊血液紅血球成熟度的判斷。					
備註							

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科					9.0	39 /103		
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值		檢體容器	最低採檢量		
08005C	ESR	Blood	每日	當日	<20 mm/hr		黑蓋	1.5ml		
臨床意義		發炎反應的指標。								
備註		抽血至試管黑線處。								
08026B	PT	Blood	每日	當日	8.0-12.0 Sec		藍蓋	1.8 ml		
臨床意義		先天性 VII、X、V、II、I 因子缺乏、低纖維蛋白血症、Vit K 缺乏、肝病等造成 PT 延長。								
備註		抽血至試管外標有黑色三角範圍內。								
08036B	APTT	Blood	每日	當日	23.9-35.5 Sec		藍蓋	1.8 ml		
臨床意義		內在因子缺乏、抗凝劑(Heparin)治療造成 APTT 延長								
備註		抽血至試管外標有黑色三角範圍內。								
08009C	RBC Morphology	Blood	每日	當日	Normocytic Normochromic		紫蓋	1ml		
臨床意義		鏡檢紅血球形態以評估貧血及異常血色素								
備註										
08007C	Malaria (or Filaria)	Blood	每日	隔日	Negative		紫蓋	1ml		
臨床意義		瘧原蟲血片檢查								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	40 /103		

第八章血清免疫病毒檢驗

1	操作時間	星期一、三、五 8:30~16:30 (操作當天中午 12 點前之檢體)
2	查詢電話	22112
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	(1)急件：使用 i2000SR 上機項目：2 小時內核發報告。手工項目(例如：Norovirus、肺炎黴漿菌 IgM 抗體試驗、Dengue virus Ag(NS1) Rapid test...)：1 小時內核發報告。 (2)急診、病房、門診一般檢驗項目：操作日當天。 (3)尖銳物扎傷檢驗項目：從被扎後 24 小時內操作完成。

*注意事項：

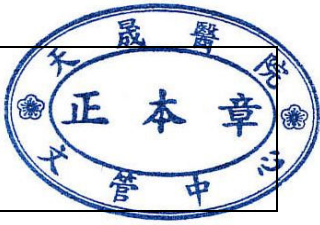
1.檢體收集：

- 血清檢查除特殊項目要求外，其餘項目之檢體均為不加任何抗凝劑之血清。若檢驗單項檢體量約 2ml，兩項以上請至少抽取 5ml 以上之檢體。
- 採取穿刺液作血清檢查時，不能有血球或細菌污染，以免影響結果。
- Rota virus 直接取至少一花生米粒大糞便放入糞便採檢盒中。

2.急件項目：

- 尖銳物扎傷事件中病人之 HBs Ag、Anti-HCV、HIV、RPR、TPHA，員工之 HBs Ag、Anti-HBs、Anti-HCV、HIV、RPR、TPHA、Anti-HBc。
- 臨床診斷為子宮外孕者之 β -HCG。
- 藥物濃度：Theophylline、Digoxin、Phenytoin、Valproic acid。

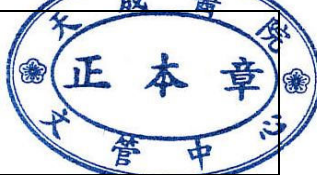
3.血清一般項目檢體需為無嚴重溶血($\geq 3+$)的血清，RPR、TPPA 檢體需為無溶血的血清。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	41 /103		

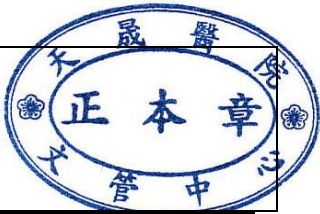
※血清免疫檢驗項目※

健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
12001C	STS-RPR (VDRL)	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Non-Reactive	紅蓋	2ml
臨床意義		1. 無反應 (Non-Reactive)：表示無梅毒感染；或感染後抗體尚未出現；或為潛伏性梅毒。 2. 弱反應 (Weakly-Reactive)：表示為較早期的反應；或治療後病情受到抑制；或生物性偽陽性反應；或檢驗技術誤差。 3. 有反應 (Reactive)：表示可能有梅毒感染；或因其他因素造成的偽陽性「例如：人為誤差、檢體污染、其他螺旋菌相關疾病、慢性發炎疾病（癩瘋、瘡疾），自體免疫疾病（RA、SLE..），懷孕，發燒..等。」					
備註							
12018C	TPPA	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	1:80(-)	紅蓋	2ml
臨床意義		1. TPPA 相當於 FTA-ABS 的檢查，只有在初期梅毒(primary syphilis)的敏感度比較低，對於初次感染，接觸後的第 3、4 個月，TPPA 也就大部份呈現陽性。當數據陽性時，應停止性行為兩個月，直到治癒為止，爾後的兩年間應使用保險套，並每季複查是否再發，因為會傳給胎兒，兩年內不得懷孕。如果不治療，幾年內會侵犯包括腦部的許多器官。 2. Treponema 抗體，感染後可能終身存在，所以不適合作為治療效果的追蹤。					
備註							
12020G &M	<i>M.pneumonia</i> Rapid Test	Blood	每日	當日	Negative	紅蓋	2ml
臨床意義		測定檢體中的 <i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgM 和 IgG 抗體。					
備註							
12020G	<i>M.pneumonia</i> IgG Ab	Blood	每日	當日	Negative	紅蓋	2ml

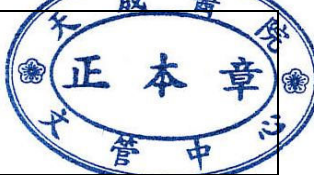
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 42 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
臨床意義		1. 測定檢體中的 Mycoplasma pneumoniae 抗體 2. Mycoplasma pneumoniae 感染初期，抗體尚未產生，或產生的抗體量少的 情況下，疑似感染但本試劑的判定結果有可能為陰性								
備註										
12020M	M.pneumonia IgM Ab	Blood	每日	當日	Negative			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 肺炎黴漿菌是目前發現最小，且可自行複製的病原體，沒有細胞壁，通常 存在於人體上，屬於自然菌叢。肺炎黴漿菌的感染約佔所有肺炎的 15~20%，大多數患者只有輕微上呼吸道感染，有咳嗽、發燒、喉嚨痛、 頭痛及疲倦等徵狀，也有機會導致冷凝集素症(cold agglutinin disease)，但 嚴重者則可能患上肺炎，屬於非典型肺炎的一種。 2. 肺炎黴漿菌只有在間隔幾年，才会有小型的流行高峰；傳染性較弱，主要 發生在小孩、青少年以及免疫抑制的成人身上。								
備註										
12002B	Widal & Welix-Felix Test	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. Widal test 使用 Salmonella 細菌抗原來檢驗血清抗體，具有相對特異性。 1.1 Salmonella：O 與 H 在感染後一個星期開始上升，上升 3-6 個星期。 1.2 Anti-O，somatic 抗原，敏感度低於 50%，在 6-12 個月間會降到很低的 量。 1.3 Anti-H，flagellar 抗原，鑑定過去感染，敏感度達 75%，可以維持數 年。 2. Weil-Felix 使用 Proteus 細菌抗原來檢驗立克次體，為非特異檢查。 Rickettsia 感染後 6-12 天，抗體開始上升，最高峰在一個月，通常 5-6 個 月後就回到陰性。								
備註										
12007C	AFP	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤8.78 ng/ml			紅蓋	2ml	

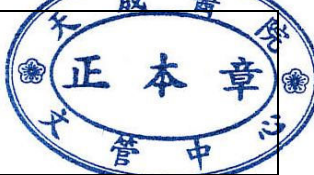
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				制修訂 日期	9.0		
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量
臨床意義		肝癌，卵巢、睪丸腫瘤指標。							
備註									
12078B	CA 15-3	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤31.3 U/ml			紅蓋	2ml
臨床意義		乳癌腫瘤指標。							
備註									
12079B	CA 19-9	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤37.00 U/mL			紅蓋	2ml
臨床意義		胰臟癌、膽道胃腸癌腫瘤指標。							
備註									
12077B	CA 125	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤35.0 U/ml			紅蓋	2ml
臨床意義		卵巢癌腫瘤指標。							
備註									
12021B	CEA	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤5.00 ng/ml			紅蓋	2ml
臨床意義		大腸、直腸癌腫瘤指標。							
備註									
12081B	PSA	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤4.000 ng/ml			紅蓋	2ml
臨床意義		1. 攝護腺的腺上皮（glandular epithelium）是產生 PSA 的主要部位。乳癌、唾液腺癌、尿道周圍及肛門腺、男性尿道細胞、母乳、血液及尿液中也已發現有 PSA。 2. 攝護腺產生的 PSA 會大量分泌至精液，PSA 的主要功能為蛋白分解精液中形成凝膠的蛋白質，造成精液凝膠液化及精子活動力增加。 3. 由於 PSA 會從攝護腺滲漏出來，因此血液中也發現到少量的 PSA。 4. 血清 PSA 濃度增加和攝護腺炎、良性攝護腺肥大（BPH）及攝護腺癌等攝護腺病變有關。							

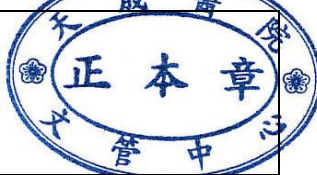
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 44 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
備註										
14026B	Rotavirus Ag(Stool)	Stool	每日	當日	Negative			專用 集便 器	花米 粒大 小	
臨床意義		1. 輪狀病毒(Rotavirus)是一種 65-nmRNA 病毒，在電子顯微鏡下的外觀類似輪子形狀而得名，喜犯幼童、抵抗力弱的老人或免疫力極差的成人，造成急性腸胃炎之主因，好發於冬天，傳染途徑主要是糞口傳染，潛伏期 1-3 天，症狀包括嘔吐、水瀉、發燒與脫水。 2. 在溫帶氣候區，輪狀病毒感染主要發生在冬季。有報告顯示此種感染曾造成地方性和流行性傳染而影響數千人。患有急性腸炎而住院治療的幼兒，檢出輪狀病毒陽性率高達 50%。輪狀病毒很容易轉移至內臟增殖而且經由糞便排泄。因此院內的輪狀病毒感染非常危險，尤其是小兒科病房和新生兒哺乳室，而這種感染並不容易管理。 3. 假如檢查結果為不確定，而患者有顯示臨床症狀，醫師必須考慮以其他臨床診斷法加以佐證。								
備註										
CYFRA	CYFRA 21-1	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	≤2.08 ng/mL			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 非小型細胞肺癌腫瘤指標。 2. 可以用來輔助肺癌的組織學上的判定。								
備註										
12151	Homocysteine	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Female：4.44~13.56μmol/L Male：5.46~16.20μmol/L			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 冠心病(CHD)危險因子。 2. 輔助診斷及高同半胱胺酸血症(hyperhomocysteinemia)及高胱胺酸尿症(homocystinuria)。								
備註										
09112B	TSH	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	0.3500 ~ 4.9400 μIU/mL			紅蓋	2ml	

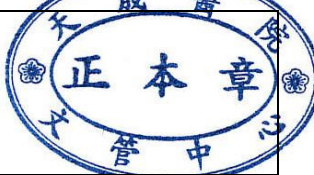
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			9.0	45 /103		

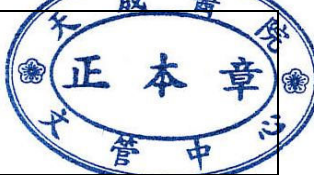
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值	檢體 容器	最低 採檢 量
臨床意義					1. TSH 與甲狀腺細胞表面上的特定接受器產生交互作用後，會刺激具有代謝活性的甲狀腺荷爾蒙、甲狀腺素（T4）及三碘甲狀腺素（T3）的製造及分泌。T3 和 T4 負責調控全身各種生化過程，是正常發育及代謝和神經活性所需的荷爾蒙。 2. 血液中的甲狀腺荷爾蒙濃度降低時，下視丘的三胜肽促甲狀腺素釋放激素（TRH）便會產生反應而刺激 TSH 的合成及分泌。濃度升高的 T3 和 T4 會經由一個典型的負回饋機制來抑制 TSH 的產生。最近的證據也指出體抑素（somatostatin）及多巴胺（dopamine）會抑制性控制 TSH 的釋放，顯示下視丘會對腦下垂體的 TSH 產生造成抑制及刺激的影響。下視丘-腦下垂體-甲狀腺軸的任何一個調控環節發生問題時，將會導致 T3 及/或 T4 產生不足（甲狀腺機能低下）或產生過多（甲狀腺機能亢進）。 3. 在原發性甲狀腺機能低下的病人中，T3 及 T4 的濃度很低且 TSH 的濃度顯著升高。體內的下視丘或腦下垂體疾病所引起的腦下垂體功能不良，也就是中樞性甲狀腺機能低下（central hypothyroidism）時，儘管 T4 及/或 T3 的濃度明顯降低，但通常可見到基線的 TSH 濃度正常或稍微升高。在這類病人中，常常會發現這些 TSH 生物活性降低所導致的不當 TSH 值。建議作例行性的 TSH 刺激，以確定這類病人的診斷。 4. 繼發性甲狀腺機能低下通常會導致 TSH 無法對 TRH 產生反應；而在第三級（tertiary）甲狀腺機能低下中，TSH 對 TRH 的反應則可能為正常、延後或過度。然而真正發生異常時，便只能用 TRH 的反應作為區分繼發性和第三級甲狀腺功能低下的唯一方法。 5. 雖然 TSH 值升高往往代表有原發性甲狀腺機能低下，但有一些罕見的臨床狀況是分泌 TSH 的腦下垂體腫瘤所導致的（繼發性甲狀腺機能亢進），這類病人通常會出現甲狀腺機能亢進的臨床徵象。 6. 原發性甲狀腺機能亢進（例如 Grave's disease、甲狀腺腺瘤或結節性甲狀腺腫）和高濃度的甲狀腺荷爾蒙及 TSH 濃度低或測不到有關。已經有人使用 TRH 刺激檢查來診斷甲狀腺機能亢進。甲狀腺亢進的病人會對 TRH 檢查產生不正常的反應；此外，使用大量的糖皮質激素（glucocorticoid）、體抑素（somatostatin）、多巴胺（dopamine）及替代劑量的甲狀腺荷爾蒙也會降低或完全減弱 TSH 對 TRH 的反應。		

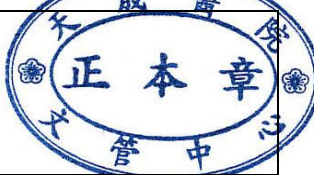
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科					9.0	46 /103		
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值			檢體容器	最低採檢量	
備註										
12172	尿液肺炎球菌抗原（PRS）	Urine	每日	當日	Negative			尿液收集管	5ml	
臨床意義		1. Streptococcus pneumoniae 為為社區罹患肺炎的首要原因，肺炎鏈球菌肺炎的死亡率可高達 30%，取決於菌血症、年齡及潛在的疾病。如果未經適當診斷與治療，肺炎鏈球菌感染可能導致菌血症、腦膜炎、心包炎、膿胸、惡性紅斑、心內膜炎及/或關節炎。 2. 肺炎鏈球菌腦膜炎可能是由於其他肺炎鏈球菌感染而造成的併發症，或自然發生，往往會導致永久性的腦部損傷或死亡。在各年齡層皆有，但是最常見於未滿五歲兒童、青少年、年輕人、老年人。在數小時內就可能由輕微的病情演變成昏迷，因此立即診斷與抗微生物治療非常重要。肺炎鏈球菌腦膜炎病患即使經過數天適當的抗生素治療，死亡率仍有 20~30%，如果是極年輕或極年老的病患，死亡率甚至更高。								
備註										
12022B	β-HCG	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	未懷孕：<5.00 mIU/ml 懷孕初期：5.00 mIU/mL~25.00 mIU/mL 懷孕婦女：>25.00 mIU/mL			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. hCG 在生理上的作用為維持黃體，使黃體激素和動情激素得以合成來支撐子宮內膜。 2. 懷孕測驗，絨毛膜癌之標誌之一。 3. 可用來預測自發性流產，並可輔助偵測子宮外孕及多胞胎。								
備註										
INF	流感病毒抗原快速篩檢試驗	鼻咽拭子	每日	當日	Negative			滅菌棉棒		

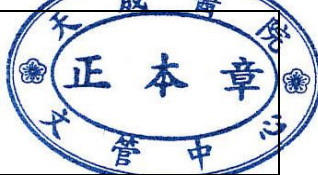
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 47 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
臨床意義		1. 流行性感冒病毒 A，B 及 C 型為 RNA 病毒。Orthomyxoviruses 正黏液病毒命名是因為在黏液分泌物確認相關。 2. 流行性感冒病毒 A，B 為大部份發病率及死亡率的原因。 3. 流行性感冒病毒 C 臨床意義極小。流行性感冒是急性病毒呼吸疾病，特性為發燒，鼻炎，頭痛，身體不適以及呼吸黏膜發炎。會發生虛脫，出血性支氣管炎，肺炎，有時候甚至死亡。 4. 流行性感冒為每年冬天流行及週期性大流行最常見疾病。快速診斷及區分 Influenzae A 及 Influenzae B 有助於病人最佳照料管理。								
備註		採檢容器請洽檢驗科								
14064	Adenovirus Ag test	鼻咽 拭子	每日	當日	Negative			滅菌 棉棒		
臨床意義		1. 幼童感染呼吸道腺病毒(以下簡稱腺病毒)比例約占上呼吸道感染 5-10%，成年人亦有許多感染病例。常見的症狀為發冷、發燒、喉嚨痛、咳嗽、紅眼、腸胃炎、出血性膀胱炎。由於這些症狀與其他感染性疾病類似，腺病毒的診斷較為困難。 2. 目前無針對腺病毒治療之藥物，所以現階段仍只能針對症狀做治療與改善。此外，腺病毒具有高度傳染性，因此快速診斷及立即性治療將有助於控制病毒傳播。								
備註		採檢容器請洽檢驗科								
09117B	TT3	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	35.00~193.00 ng/dL			紅蓋	2ml	
臨床意義		三碘甲狀腺素 (3,5,3' Triiodothyronine，簡稱為 T3) 是一種甲狀腺荷爾蒙，其分子量為 651 daltons，在血清中半衰期為 1.5 天。T3 以游離及蛋白質結合體的形式平衡混合循環在血液中，它會與甲狀腺素結合球蛋白 (thyroxine binding globulin，TBG)、前白蛋白 (prealbumin) 及白蛋白結合。								

文件名稱	檢驗手冊		制訂單位		制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2		天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	48 /103		
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值				檢體容器	最低採檢量
		實際上，T3 在這些結合蛋白中的分布頗受爭議，據估計在 TBG 中佔 38-80%、前白蛋白中佔 9-27%及白蛋白中佔 11-35%。T3 幾乎都與上述蛋白質結合，因此血液中所存在之未結合或游離狀態的 T3 只佔了 0.2-0.4%，而這些游離狀態部份卻是具有生物活性的甲狀腺素。 最近幾年發現 T3 在維持甲狀腺機能正常上，扮演了一個重要角色，在診斷某些甲狀腺功能疾病及碘缺乏所引起的疾病時，測量血清 T3 濃度是甲狀腺篩檢套組中一個重要的項目。臨床上，測量血清 T3 濃度對於診斷甲狀腺機能亢進及追蹤此疾病之治療過程特別重要。在甲狀腺機能亢進的情況下，測量 T3 可用來預測甲狀腺儲備量。以血清 T3 濃度增加但甲狀腺素（T4）、游離甲狀腺素及體外甲狀腺素攝取分析結果正常來鑑定一種稱為 T3 甲狀腺中毒症（T3-thyrotoxicosis）之甲狀腺功能不良更突顯了測量血清 T3 濃度的重要性。儘管甲狀腺組織正常，也會因飲食缺碘而造成甲狀腺荷爾蒙分泌不足；在這種情況下，血清 T4 濃度通常很低而甲狀腺刺激素（TSH）濃度升高。高 TSH 值伴有低的 T4 值通常表示有甲狀腺機能低下。不過，在碘缺乏症中，這些結果加上血清 T3 濃度正常或升高大部分都是屬於甲狀腺功能正常之個體。 T3 濃度也會受到會影響 TBG 濃度的情況所影響，T3 濃度在懷孕或雌激素治療期間可能會稍微升高，而嚴重疾病、營養不良、腎功能衰竭或以 propranolol、propylthiouracil 及 salicylate 等抗甲狀腺藥物治療期間可能會降低。罹患嚴重疾病或慢性疾病之病患，常發生甲狀腺荷爾蒙平衡失調。 T4 製造或血清甲狀腺素結合量異常可能會導致低、正常或升高之游離 T4 值，血清 T3 濃度通常很低，TSH 濃度正常或稍微升高。當懷疑甲狀腺機能亢進且 free T4 值正常時，Total T3 的測量便具有其價值。ARCHITECT Total T3 分析可用於輔助甲狀腺狀態之評估。								
備註		採檢容器請洽檢驗科								
09010C	TT4	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	4.87 µg/dL~11.72 µg/dL				紅蓋	2ml

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				04 月 01 日	9.0	49 /103		
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值				檢體容器	最低採檢量
臨床意義	1. 甲狀腺素（T4）是由甲狀腺所分泌、分子量約為 777 daltons 的含碘荷爾蒙。T4 及其相關的甲狀腺荷爾蒙 T3 負責調控全身各種生化過程，是正常代謝和神經活動所不可或缺的。雖然 T3 具有較大的生物活性，但人體血清所含的 T4 通常比循環於血液中的 T3 高出大約 50 倍，並佔血液中與蛋白質結合的碘之 90%以上。有 99.9%的 T4 都與血清甲狀腺素結合蛋白（thyroxine binding protein，TBP）結合。 2. 甲狀腺素的運送主要是與甲狀腺素結合球蛋白（thyroxine binding globulin，TBG）結合，其次才是經由甲狀腺素結合前白蛋白（thyroxine binding prealbumin，TBPA）及白蛋白。循環於血液之未結合且具有生物活性的 T4 少於 0.05%。 3. 臨床上，T4 的測量一直被認為可用來輔助甲狀腺狀態的評估及診斷。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。T3 甲狀腺毒症（T3-thyrotoxicosis）的病人 T4 值正常但 T3 值很高。甲狀腺素結合蛋白（TBP）的結合能力發生生理性或病理性的變化時，T4 的量也會隨之改變。 4. 甲狀腺素結合球蛋白（TBG）的結合能力對甲狀腺素的濃度有明顯的影響。因此，T4 的量可能會隨著 TBG 的濃度增加而升高，例如懷孕、服用口服避孕藥或雌激素、感染性或慢性活動性肝炎、膽道性肝硬化（biliary cirrhosis）或 TBG 先天性增加。反之，當 TBG 的濃度減少時，例如腎病症候群、雄性素治療、糖皮質類固醇（glucocorticoid）治療、嚴重的全身性疾病或 TBG 先天性減少等，T4 可能便會減少。 5. Phenylbutazone、diphenylhydantoin 或 salicylates 等會與甲狀腺素競爭蛋白質結合部位的藥物會導致 T4 測量值降低。新生兒血清中的 TBG 濃度較高，所以新生兒和嬰兒血清中的 T4 量比正常成年人的值高。 6. 雖然在許多情況下 T4 值都可清楚表示出甲狀腺的狀態，但應考慮到甲狀腺素結合球蛋白的結合能力之個別差異，將 T4 的值正常化。傳統上即使用游離甲狀腺素指數（Free Thyroxine Index，FTI）來達到這個測量目的。									
	備註									

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 50 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
09106C	FT4	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	0.70 ng/dL~1.48 ng/dL			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 甲狀腺素（T4）以游離及血清蛋白質結合體的形態平衡散佈在血液中，其與甲狀腺素結合球蛋白（TBG）、白蛋白及前白蛋白（pre-albumin）結合的比率分別約佔血液中所有 T4 的 75%、10%及 15%。T4 幾乎都與上述蛋白質結合，因此血液中所存在之游離狀態的 T4（FT4）只佔了不到 0.03%，而這些極少數的 FT4 卻是影響生物活性的重要激素。 2. FT4 一旦被標的細胞吸收後，血液中的 FT4 濃度便會重新建立平衡，此平衡在 FT4 濃度或與血清結合蛋白的親合力改變時，才能使其濃度維持穩定。因此，在許多正常（懷孕）及不正常（家族性白蛋白異常性高甲狀腺素血症（FDH））狀態或使用某些藥物（如 furosemide 及 fenclofenac）時，便能確保標的組織可接受到所需之荷爾蒙量。 3. 因為 FT4 對於血清結合蛋白的變化較不敏感，因此其濃度可作為甲狀腺功能不良的最佳指標。								
備註										
09125B	FSH	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Males：0.95-11.95mIU/mL Female： Follicular phase：3.03-8.08mIU/mL Mid-cycle phase：2.55-16.69mIU/mL Luteal phase：1.38-5.47 mIU/mL Postmenopausal：26.72-133.41 mIU/mL			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 腦下垂體前葉分泌。評估不孕症、無月經、女性多毛症、停經及男性睪丸異常等疾病。 2. 性腺功能低下時，FSH 與 LH 應同時上升，否則問題可能出在腦下垂體或下視丘。								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 51 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值				檢體 容器	最低 採檢 量
09126B	LH	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Males : 0.57-12.07 mIU/mL Female : Follicular phase : 1.80-11.78 mIU/mL Mid-cycle phase : 7.59-89.08 mIU/mL Luteal phase : 0.56-14.00 mIU/mL Postmenopausal : 5.16-61.99 mIU/mL				紅蓋	2ml
臨床意義		檢驗意義與 FSH 相同。當 LH 偏高，FSH 正常協助診斷 PCOS。								
備註										
00127B	Estradiol(E2)	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Males : 11-44 pg/mL Female : Follicular phase : 21-251pg/mL Mid-cycle phase : 38-649pg/mL Luteal phase : 21-312 pg/mL Postmenopausal Females not on HRT : <10 - 28 pg/mL Postmenopausal Females on HRT : <10 - 144 pg/mL				紅蓋	2ml
臨床意義		偵測濾泡生長排卵，預測及控制排卵期。								
備註										
09120B	Prolactin	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Males : 3.46-19.40 ng/mL Females : 5.18-26.53 ng/mL				紅蓋	2ml
臨床意義		1. 腦下垂體前葉分泌，刺激乳腺發育、分泌乳汁及維持卵黃體。 2. 用於不孕症檢查及腦下垂體腫瘤檢查；高能引起性腺功能低下。								
備註										
10509	Theophylline	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	10.00-20.00 ug/mL				紅蓋	2ml

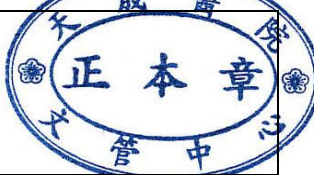
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 52 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值				檢體 容器	最低 採檢 量
臨床意義		1. Theophylline (1,3-dimethylxanthine) 是一種具有支氣管鬆弛擴張效果的天然化合物，可用於治療氣喘。 2. 因為 theophylline 的有效治療濃度範圍很窄，且個體間對於 theophylline 的代謝及排除速率方面有很大的差異，所以幾乎所有接受 theophylline 治療的病人都應監測其血清的濃度。								
備註										
14032C	HBsAg	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.00 S/CO Positive : ≥1.00 S/CO				紅蓋	2ml
臨床意義		慢性肝炎評估、B 型肝炎帶原者偵測。								
備註										
14033C	Anti-HBs	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <10.00 mIU/mL Positive : ≥10.00 mIU/mL				紅蓋	2ml
臨床意義		注射疫苗或 B 型肝炎感染後產生之保護性抗體。								
備註										
14035C	HBeAg	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.000 S/CO Positive : ≥1.000 S/CO				紅蓋	2ml
臨床意義		病毒複製高傳染力指標。								
備註										
14051C	Anti-HCV	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.00 S/CO Positive : ≥1.00 S/CO				紅蓋	2ml
臨床意義		曾經感染過 C 型肝炎的指標。非保護性抗體，僅表示曾經感染。								
備註										
14044B	Rubella IgG	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : 0.0 ~ 4.9 IU/mL Grayzone : 5.0 ~ 9.9 IU/mL Positive : ≥10.0 IU/mL				紅蓋	2ml

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 53 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科									
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值				檢體 容器	最低 採檢 量	
臨床意義		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。									
備註											
14049C E3046	HIV Screen Combo test	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.00				紅蓋	2ml	
臨床意義		愛滋病感染篩檢(1、2 型病毒)。									
備註											
14039C	HAV Ab IgM	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <0.80 S/CO Grayzone : 0.80~1.20 S/CO Positive : >1.20 S/CO				紅蓋	2ml	
臨床意義		A 型肝炎感染急性期表徵。0.8(-)<S/I(Gray zone reactive)<1.2(+)									
備註											
14040C	HAV Ab IgG	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.00 S/CO Positive : ≥1.00 S/CO				紅蓋	2ml	
臨床意義		曾經感染過 A 型肝炎的指標，為保護性抗體。									
備註											
12191	退伍軍人症尿 抗原試驗	Urine	每日	當日	Negative				尿 液 收 集 管	5ml	
臨床意義		快速診斷尿液中退伍軍人菌抗原。									
備註											
12165	GroupA <i>Streptococcus</i> Ag	咽喉 拭子	每日	當日	Negative				專 用 採 檢 棒		
臨床意義		快速診斷上呼吸道中 A 型鏈球菌抗原。									

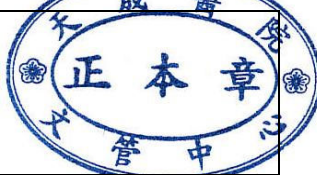
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 54 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
備註		採檢容器請洽檢驗科								
14038	Anti-HBc IgM	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.00 S/CO Positive : ≥1.00 S/CO			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 診斷 B 型肝炎急性感染 2. 陽性至少代表二個意義：一是「初次感染」，二是「近期感染」。 3. 為法定第三類傳染病。								
備註										
14037	Anti-HBc	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative : <1.00 S/CO Positive : ≥1.00 S/CO			紅蓋	2ml	
臨床意義		診斷曾經感染過 B 型肝炎病毒指標								
備註										
NORO	Norovirus 篩 檢	Stool	每日	當日	Negative			專 用 集 便 器	花 生 米 粒 大 小	
臨床意義		直接測定糞便中的諾羅病毒抗原，以了解是否被諾羅病毒感染。								
備註										
HE4	HE4	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	未停經女性：≤70 pmol/L 已停經女性：≤140 pmol/L			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. HE4 是在末梢副睪丸上皮細胞首次被發現，在卵巢癌患者血清中檢測到高濃度的 HE4。 2. HE4 及 CA 125 的組合比單獨使用更能正確預測惡性腫瘤，組合之敏感性為 76%而特異性為 95%。								
備註										
10511	Digoxin	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	0.8-2.0 ng/mL			紅蓋	2ml	

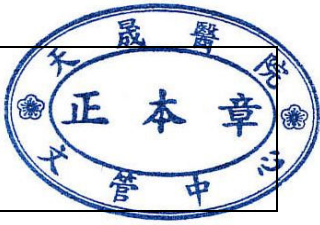
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 55 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
臨床意義		1. 用於監測毛地黃(Digoxin)濃度。是一個非常有效的強心配糖體(cardiac glycoside)，被廣泛用於治療充血性心臟衰竭或一些類型的心律不整患者之處方藥物。 2. 若有腎功能衰竭或同時使用已知會改變 digoxin 之藥物動力的藥物(例如 quinidine，verapamil 或 amiodarone)，則可能需調整 digoxin 的用量。								
備註										
09122B	PTH-i 副甲狀腺素	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	15.0~68.3 pg/mL			紅蓋	2ml	
臨床意義		1. 副甲狀腺素 (PTH) 是由副甲狀腺所製造、84 個胺基酸所組成的單一胜肽鏈。完整的副甲狀腺素 PTH1-84 在合成後會分泌至血液中並進行大量的蛋白質水解修飾作用。和其分解後產物不同的是，完整甲狀腺素的濃度較不會受到腎絲球過濾速率所影響，因此其在體內的濃度即代表具有生物活性的荷爾蒙濃度。副甲狀腺素的主要功能是調節血液中的鈣離子濃度。當離子鈣 (Cai) 的濃度很低時，數分鐘內便會刺激副甲狀腺素的合成及分泌。副甲狀腺素的生物作用是使體內對食物中的鈣質吸收增加、腎臟的清除減少及調節骨骼鈣的儲存量。如果離子鈣 (Cai) 的濃度不正常升高時，便會抑制副甲狀腺素的分泌。 2. 副甲狀腺素分析和血清鈣離子濃度分析併用時，可用來輔助高血鈣症、低血鈣症或副甲狀腺疾病之鑑別診斷。在對透析病患進行腎性骨營養不良症 (renal osteodystrophy) 控制之監測時，檢測副甲狀腺素也是非常重要的。								
備註		泡浸冰水送檢								
10502	Phenytoin	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	10.00~20.00 ug/mL			紅蓋	2ml	
臨床意義		Phenytoin (癲能停 (Dilantin)) 是最廣被使用的抗痙攣處方藥物之一，偶爾也被用來作為治療心律不整的藥物。								
備註										
10510	Valprolic acid	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	50.00~100.00 µg/mL			紅蓋	2ml	

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	56 /103			
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值				檢體容器	最低採檢量
臨床意義		1. Valproic acid 是一種廣效性的抗癲癇藥物，可單獨使用或與其他抗癲癇藥物合併使用於治療失神性發作（absence seizure）。 2. 它也被證實不但可有效治療全身性強直-陣攣發作（generalized tonic-clonic）及肌抽躍發作（myoclonic seizures），也可治療非典型失神性、單純和複雜性局部及混合型大發作（grand mal）及小發作（petitmal）。								
備註										
DENG UE	Dengue virus Ag(NS1) test	Blood	每天	當日	Negative				紅蓋	2ml
臨床意義		1. NS1 是一個高度保守性的糖蛋白，會高濃度的出現在感染登革熱病毒患者之早期臨床階段的血清。初次及二次感染登革熱病毒的患者，出現發熱症狀的第 1-9 天，可在檢體中發現 NS1 抗原。通常 IgM 抗體無法立即檢出，初次感染者需等到發病 5-10 天後，二次感染者則是 4-5 天後才能檢測到 IgM。IgG 會在初次感染後 14 天出現，並且終身表現；二次感染者會在出現症狀後 1-2 天有 IgG 濃度升高的現象，並在感染 20 天後引發 IgM 反應。 2. 不論是初次或二次感染登革熱，NS1 預期可在有發燒症狀後 1 天至第 9 天測得，然而抗 NS1 抗體一旦產生，NS1 的偵測便被抑制了。初次登革熱感染的特徵為感染後的 3-5 天可測得 IgM 抗體，而二次感染登革熱的特徵則是 IgG 在感染後 1-2 天便升高，且大部分有 IgM 隨著升高的現象。								
備註										
12018C-1	Syphilis TP	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative：<1.00 S/CO Positive：≥1.00 S/CO				紅蓋	2ml
臨床意義		1. 梅毒由 TP 病菌感染引起，經由垂直感染或性交接觸感染，其潛伏期可能無臨床徵兆。 2. 血清測試（非梅毒特定及梅毒特定）及病患臨床病史為目前主要診斷及治療梅毒的方法。								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科					9.0	57 /103			
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值				檢體 容器	最低 採檢 量	
30522C	<i>H. pylori</i> Ag 幽 門桿菌抗原	Stool	每天	當日	Negative				檢體 稀釋 管		
臨床意義		1. 幽門桿菌(<i>Helicobacter pylori</i>)為一具有其典型鞭毛的螺旋狀革蘭氏陰性菌，藉由分泌空泡毒素 A (Vacuolating cytotoxin A, VacA)去損害胃部黏膜，並導致數種腸胃道疾病的發生，例如非潰瘍性消化不良、胃及十二指腸潰瘍、及活動性胃炎。 2. 幽門桿菌已被列為第一型致癌因子，若受到其感染會增加罹患胃腺癌的風險。目前已有許多幽門桿菌菌株被分離出來，其中可表現細胞毒素相關蛋白(cytotoxin associated gene A,CagA)的菌株被認為具有高度致免疫性，高度的毒害活性使其在臨床上受到極大的重視。 3. 在許多文獻中指出，CagA 抗體檢測陽性的病人罹患胃癌的風險高於 CagA 抗體陰性的病人，且最多可達到五倍的差距。CagA 能夠與其他的抗體結合(如 CagII 和 CagC)引起發炎反應並可能進而導致消化性潰瘍和過敏症狀，且會降低治療的功效。									
備註		採檢容器請洽檢驗科									
13018C	<i>H. pylori</i> Ab 幽 門桿菌抗體	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	Negative				紅蓋	2ml	
臨床意義		篩檢胃幽門螺旋桿菌感染									
備註											
COVIDAG	COVID-19 Ag 篩檢	鼻咽 拭子	每日	當日	Negative				滅菌 棉棒		
臨床意義		新型冠狀病毒潛伏期平均約 2-14 天；大多數的患者會出現呼吸道症狀，典型的症狀包含常出現發燒、乾咳、四肢乏力等(可能伴隨肌肉疼痛，腹瀉，喉嚨痛，嗅覺喪失和腹痛等)，但仍有少部分帶原者無任何臨床症狀。嚴重的患者可能會發展為急性呼吸窘迫綜合徵(ARDS)，敗血症性休克，瀰漫性肺泡損傷(DAD)甚至死亡。									
備註											

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 58 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科									
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值				檢體 容器	最低 採檢 量	
14058	RSV screen test	鼻咽 拭子	每日	當日	Negative				滅菌 棉棒		
臨床意義		1. 呼吸道融合細胞病毒是一種由會導致呼吸道感染的病毒，是造成嬰幼兒下呼吸道感染而就診的主要原因。症狀通常輕微，且無法區別於其他一般感冒。然而，有些幼童感染後可能會導致支氣管，引發嚴重呼吸道疾病而住院，嚴重甚至死亡。 2. 呼吸道融合病毒的診斷較困難，因為初期症狀與其他感染病原體極為類似。此外，目前尚無治療呼吸道融合病毒之藥物，所以目前治療只能針對症狀做改善。 3. 呼吸道融合病毒具有高度傳染性，因此快速診斷及立即性治療將有助於控制病毒傳播。									
備註		採檢容器請洽檢驗科									
12198	Free PSA	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	NA				紅蓋	2ml	
臨床意義		1. PSA 主要以三種形式存在於血液中，免疫分析法主要可測到 PSA 與絲氨酸蛋白酶抑制劑 α-1-antichymotrypsin 的複合物（PSA-ACT）。未複合或游離的 PSA 是血清中另一種免疫分析可測得之 PSA，大部分的游離 PSA 在血清中似乎都不具活性，它無法與蛋白酶抑制劑結合，可能是一種 PSA 前驅酵素（zymogen）或不具酵素活性、裂解型的 PSA。第三種形式的 PSA 是與 α-2-macroglobulin（AMG）形成的複合物，由於 PSA 抗原決定部位被 α-2-macroglobulin 包住並隨之遮蔽，因此無法以目前的 PSA 免疫分析法偵測出來。 2. 比較 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。									
備註											
INFPCR	Influenza A&B PCR	鼻咽 拭子	每日	當日	Negative				滅菌 棉棒		

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 59 /103	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			制修訂 日期					
健保 代碼	檢驗項目	檢體 種類	操作 時間	報告 時間	參考值			檢體 容器	最低 採檢 量	
臨床意義		1. 流行性感冒(以下簡稱流感)為季節性傳染病，遍及全世界，導致一年約 3-5 百萬例相關嚴重疾病、25-50 萬死亡病例，甚至在流感大流行時可達到百萬的死亡病例。 2. 常見的症狀為發冷、發燒、喉嚨痛、肌肉痠痛、頭痛、咳嗽、身體虛弱及不適。由於這些症狀與其他感染性疾病類似，目前流感的診斷較為困難。 3. A 型流感病毒通常較常見，且與嚴重性流感傳染病相關性高。然而，B 型流感病毒感染通常僅出現較輕微症狀。 4. 流感病毒具有高度傳染性，因此快速診斷及立即性治療將有助於控制病毒傳播。此外，準確的分辨出 A 型或 B 型流感病毒抗原，可幫助醫師處方適合的抗生素治療。患者建議於症狀開始 48 小時內進行抗生素治療，將可快速緩解症狀，並減少病毒脫落(viral shedding)所導致治療時間的延長。 5. 同時感染 A 型與 B 型流感的情形很少見。陽性不能排除病患同時感染其他病原體之可能，無法鑑別 A 型流感病毒之亞型及 B 型流感病毒之基因譜系。								
備註										
12184	HBV DNA	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	<10 IU/mL			紅蓋	5ml	
臨床意義		B 型肝炎病毒 DNA 定量分析。								
備註										
12185	HCV RNA	Blood	W1,W3 ,W5	W1,W3 ,W5	<10 IU/mL			紅蓋	5ml	
臨床意義		C 型肝炎病毒 RNA 定量分析。								
備註										
HMPV	人類間質肺炎 病毒	Blood	每日	當日	Negative			紅蓋	2ml	
臨床意義		人類間質肺炎病毒的感染在嬰兒與老人之中較多且較嚴重，能夠早期檢測出來變得相當重要。								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	60 /103		

第九章細菌檢驗

1	作業時間	星期一~六 8:00 ~ 17:00 * 非作業時間之檢體，由檢驗科值班人員負責接種。
2	查詢電話	22114
3	收件時間	24 小時
4	保存方式	(1)Urine、Stool、Sputum、Throat swab 檢體：保存 4℃ 冰箱 (2)CSF 及淋病培養檢體：立即送至檢驗科存放於 35℃ 溫箱。 (3)血液培養及其他檢體：室溫。
5	報告發出時間	若有下列情況(超過危臨值)，本科會通知醫師或護理人員： A.血液培養為陽性。 B.體液培養或抹片為陽性。 C.抗藥性菌株。 D. T.B.培養陽性。 E.抗酸性染色陽性。 F. TB PCR 陽性。 G.組織培養陽性。 報告時效： A.一般嗜氧培養為收件後第三天發陰性報告，尚無法完全鑑定完成之檢體，再繼續鑑定。 B.血液培養陽性者，經鑑定後最快隔日即可發出最後報告，培養後第七天發最後報告。 C.厭氧培養，陰性者培養後第五天發報告，陽性者若有發現繼續鑑定。

* 注意事項：

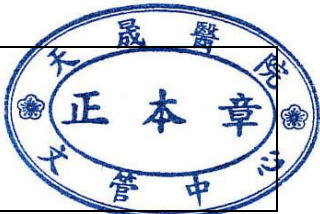
1.一般原則：

- 採集檢體應以無菌操作技術，容器須為無菌。
- 體液檢體以無菌操作技術抽取，不可添加任何抗凝固劑。

檢體應盡量用抽取方式收集，若用棉纖 Swab 採檢，因檢體量較少，故一支僅能做一項。

(但 T.B.培養不適合以 Swab 送檢，若需以 Swab 送檢至少需 2 支以上)

- 儘可能在病人服用抗生素前或傷口局部治療前採取檢體。
- 送檢容器應適當，避免外來污染，且須正確註明檢體種類、採檢時間、姓名、病歷號、床號等。
- 2 小時內儘速將檢體送至檢驗科。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	61 /103		

- 在臨床上發現不尋常之疾病，請在送檢前通知細菌室，以便準備特殊培養基及處理步驟。
- 用 Culturette 採檢時，務必注意：採完檢體後須將棉球壓至管子底部，使保存液潤濕棉球。

2. 以下檢體不適合作厭氧培養：

痰液、中段尿液、導尿液、陰道分泌物、攝護腺分泌物、糞便、環境標本、胃洗液、支氣管洗液、褥瘡潰瘍、咽喉、鼻皮膚、口腔、迴腸手術標本、結腸手術標本、膿瘻、CVP Line。

3. 尿液培養：

3.1 步驟：(早晨起床後第一次尿液為佳)

- 排棄前段尿液。
- 以無菌尿杯收集中段尿液，儘速送檢。

3.2 若病患無法自主小便，可採「導尿」方式送檢(絕不可用平時積蓄於尿袋內之尿液送檢)，並註明「導尿」。

3.3 Bag Urine Culture 僅限小兒科。

3.4 懷疑厭氧菌感染必須用「膀胱穿刺」方式送檢。註明「Aspirated Urine」，且勾選「Anaerobic Culture」。

3.5 採檢方式務必在檢驗單上註明以利結果判讀。

3.6 除了 Suprapubic aspiration 外，其他尿液不適合作厭氧培養。

4. 糞便培養：

4.1 檢體最好選有膿瘍或有組織碎片部份。

4.2 排便量少或無法解便者，請以一般運送培養管(Transtube)內之無菌棉棒拭子，深入肛門內旋轉幾次後抽出，並立刻插入培養基中。

4.3 疑為 Clostridium difficile 感染，應用厭氧專用採檢管採檢。註明懷疑此菌感染並勾選「Anaerobic Culture」。

4.4 不能馬上送檢時，請暫存 4°C 冰箱。

5. 痰液培養：

5.1 早晨起床後，第一口痰液為佳，特別是結核菌培養，建議連續採三天的第一口痰作培養。

5.2 收集前請病患先漱口清潔口腔，再由呼吸道深咳出痰。裝於無菌痰盒送檢。

5.3 若無法自咳，可用「抽痰」方式送檢。

5.4 口水或鼻腔分泌物不可當作痰液培養。

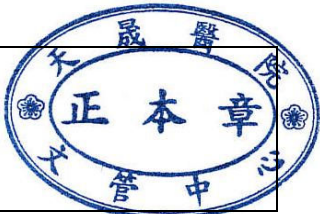
5.5 化學療法進行之病人，最好停止治療一、二天才採檢。

5.6 除由 Transtracheal aspiration 取得的痰液以外其他不適合作厭氧菌的培養。

6. 傷口：

6.1 採取前先用 75% 酒精或 2% 碘酊消毒周圍皮膚。

6.2 若傷口很髒，可用無菌且不含抗生素的 Normal Saline 先沖洗。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	62 /103		

6.3 皮膚或黏膜下之膿瘍，盡可能以針筒抽取，若無法抽取，則可以無菌刀片切開，並以無菌棉棒壓擠，取其膿血送檢。

6.4 深部感染(如 Abscess)建議同時送嗜氧及厭氧培養(因其多半為混合式感染)，以抽取方式採檢後，裝於無菌尖底離心管送檢。

6.5 無法抽取可以嗜氧及厭氧棉棒採取；若檢體量少，則至少要有一支以黑色厭氧培養棒送檢。

7.體液：

7.1 以無菌技術抽取檢體。

7.2 將檢體注入無菌尖底離心管或注入嗜氧、厭氧培養血瓶內一起送檢即可。

7.3 檢體暫置室溫保存(勿置冰箱)。

8.CSF：

8.1 以最嚴格之無菌技術抽取。

8.2 置於無菌尖底離心管送檢。

8.3 檢體必須馬上送檢(暫置 35°C 溫箱)，絕不可置冰箱保存。

8.4 作結核菌培養，最好抽 1.5 cc.以上。若無法取到此量則越多越好，因離心後培養可增高分離率。

9.生殖道：

9.1 採檢應避免 Vaginal wall 的污染，並應註明採檢部位以利區別，否則檢驗室會視為 Vaginal discharge 處理。

9.2 以二支無菌棉棒拭子分兩次收集，一支作直接抹片，一支可直接接種於適當的培養基(如 Chocolate Agar、BAP、EMB)；或以嗜氧棉棒(Aerobic transtube 攜送培養基)直接採集送檢，採集檢體直接接種於 Chocolate Agar、BAP、EMB，(須恢復到室溫才可使用)，儘速送到檢驗科，放入 35°C CO₂ 溫箱，絕不可冷藏。

10.Throat swab culture：

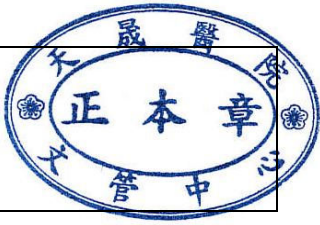
在良好照明下，以 Swab 擦拭病灶滲出物，盡量避免接觸舌頭及唾液；若疑似白喉，應挑開偽膜再以棉棒用力擦拭偽膜下的滲出物，一支用於培養、一支用來染色、儘速送檢。

11.Tip culture：

11.1 若為 CVP Tip，須以無菌方式取血管內 3-5cm 長之 Tip，置於無菌尖底離心管或無菌寬口瓶送檢。

11.2 其他 Tip 應註明來源。(Foley Catheter Tips 不適合做培養)

12.Tissue & Biopsy：

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	63 /103		

12.1 檢體不可用 Formalin 等固定液處理，因微生物已被殺死而無法培養。

12.2 檢體置於無菌尖底離心管或無菌寬口瓶，儘速送檢。

13. 血液培養：

13.1 目的：一般厭氧、嗜氧菌或疑似黴菌感染之血液培養及鑑定。

13.2 確實清除皮膚污垢後，分別將「採血穿刺部位」、「血液培養瓶注入部位先去除護套」、「抽血者的手指」，以 75%酒精→2%Chlorhexidine 二道手續加以消毒，避免雜菌污染。

13.3 繫上止血帶抽取 10 cc.靜脈血液，立刻先注入 5 cc.至紫色(厭氧)瓶內，再注入 5 cc.至藍色(嗜氧)瓶內，盡快送到檢驗科，不可放入冰箱內。

13.4 若為嬰兒或小孩，則只須抽取 3cc.血液，注入黃色小兒專用培養瓶(為黃色瓶蓋)。

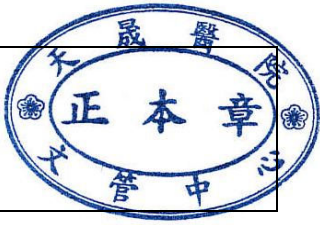
13.5 每一病患建議採血 2~3 次，每次至少間隔一小時；疑菌血症而已用藥之病患，若無法停止治療，則應在 48 小時之內採血 3-5 次做培養。

13.6 疑為嚴重敗血症者，藥物治療之前應立即採血兩次(在不同部位)，每次間隔一小時。

13.7 疑為心內膜炎者，請抽取動脈血培養，在前 24 小時內，抽血三次(其中應有二次在正要開始發熱時抽血)，每次間隔一小時為原則。

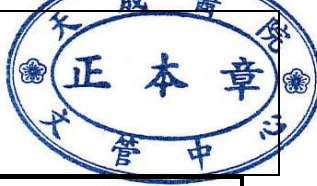
13.8 分離出來的細菌若為 CoNS、Corynebacterium、Micrococcus、Bacillus、Propionebacterium、Aerococcus 可能採檢或培養過程中受到污染所致，但如同一病患，連續兩次以上分離出相同細菌則應加以懷疑。

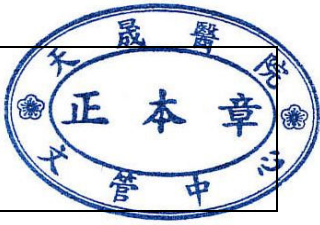
13.9 若已使用抗生素治療後仍發燒、發冷者，宜用含 resin 之去抗生素血液培養瓶。採 10ml 之血液，5ml 注入綠頭血瓶(嗜氧)、5ml 注入橘頭血瓶(厭氧)。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	64 /103		

※微生物—參考值※

健保碼	檢驗項目	檢體	參考值
13007	Common Aerobic Culture	中段尿	Colony count < 10 ³ CFU/ml
		導尿	Colony count < 10 ³ CFU/ml
		Stool	Normal Flora
		Sputum、支氣管抽吸物	Mixed Flora
		ThroatSwab	Mixed Flora
		Wound/Pus、Abscess	No growth
		CSF	No growth
		Body Fluid	No growth
		Genital Tract、Discharge	Mixed Flora
		CVP Tip	No growth
		Tissue	No growth
		Bone Marrow	No growth
13008	Common Anaerobic Culture	Body Fluid	No growth
		CSF	No growth
		Wound/Pus、Abscess	No growth
13016	Blood Culture	Blood	No growth
13006A	Gram's Stain	CSF、Body Fluid	No Bacteria Seen
		Wound/Pus、Abscess	No Bacteria Seen
		Genital Tract Discharge	
		Sputum、支氣管抽吸物	Mixed Flora
		Urine	No Bacteria Seen
13006B	Acid Fast Stain	Urine	Not Found
		Sputum、BAL 支氣管抽吸物	Not Found
		Wound/Pus、Abscess	Not Found
		Genital Tract Discharge	
		CSF、Body Fluid	Not Found
13006C	India ink (CSF)	CSF	Not Found

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	65 /103		
健保碼	檢驗項目	檢體	參考值					
12184-2	TB PCR(DNA quantitative amp)	Sputum	Not Detected					
12182T-1	TB Rifampin 抗藥性 檢測	Sputum	Not Detected					
FABCID	血液培養鑑定多標的 核酸檢測	陽性血瓶	Not Detected					
FAGI	腸胃道病原鑑定多標 的核酸檢測	Stool	Not Detected					
FAME	腦膜炎/腦炎病原體多 標的核酸檢	CSF	Not Detected					
FAPN	下呼吸道多標的核酸 檢測	Sputum、支氣管抽吸物	Not Detected					
FARP	上呼吸道多標的核酸 檢測	鼻咽拭子	Not Detected					
<u>CDIFF</u>	<u>C.difficile 毒素快速篩 檢試驗</u>	<u>Stool</u>	<u>Nagetive</u>					

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	66 /103		

第十章血庫檢驗

1	作業時間	血庫作業提供 24 小時輪值服務，隨時應付病人緊急狀況之需要。
2	查詢電話	22113
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	1. 最緊急備血：5 分鐘 2. 緊急備血：15 分鐘 3. 急備血：30 分鐘 4. 常規備血：2 小時內(抗體篩檢陽性者除外)

*注意事項：

1.一般原則：

1.1 非緊急輸血及次日開刀患者備血時，請病房護理站在用血前一天開立備血通知單，連同檢體送至血庫，以便預先備血及統計計劃用量。

1.2 電腦停當機時，請以手工單備血和領血。

1.3 「備血申請單」詳細內容有姓名、病歷號碼、血型、自述血型、年齡、床號、性別、臨床診斷、檢驗報告結果、備血申請時間與用血時間，採檢者簽名和核對者簽名等。(血型在本院驗過血型，電腦會自動帶出血型資料)

1.4 一般正常之備血輸流程為：開立備血申請單→採檢體→送血庫檢驗→備血資料電腦建檔→用血單位叫血→血袋之發出→輸血→輸血回報血庫→未使用部分血品辦血液寄存或退血。

2.備血、血液申請流程：

2.1 最緊急備血(5 分鐘內出庫)：無檢體、未知血型情況下，醫師應在備血通知單上註明並簽章，血庫人員得依照醫囑「立即核發 O 型減除白血球之紅血球濃厚液」，且血庫醫檢師親自送血至用血單。

位，血型、交叉試驗、不規則抗體事後補做。

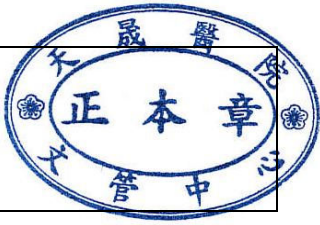
2.2 緊急備血(15 分鐘內出庫)：有檢體情況下，醫師應在備血通知單上註明並簽章，血庫檢驗血型相符即發血，且血庫醫檢師親自送血至用血單位，交叉試驗、不規則抗體事後補做，發現不合者，立即通知醫師停止該袋血液輸注。

2.3 急備血(30 分鐘內出庫)：完成血型、不規則抗體、交叉試驗。

2.4 常規備血(2 小時內，抗體篩檢陽性者除外)：完成血型、不規則抗體、交叉試驗，給予領血單後即可出庫。

2.5 緊急領血可優先使用手工單出庫，事後再補 key in 電腦單。

2.6 備血檢體有效期限為三天；但血庫會將備血檢體保留 7 天，以備發生輸血反應時調查之用。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	67 /103		

備血超過三天，應另開備血單及重新抽血。

3. 檢體採集：

3.1 備血需抽一支 9ml 紫蓋 K3EDTA 全血。檢體不可有凝固現象、檢體須避免溶血。

不可於靜脈注射上方採血。

3.2 檢體上註明病患姓名、床號、病歷號碼及日期，且需有採血者與核對者於標籤上簽章負責，連同備血申請單送至血庫備血。

3.3 標籤標示不清，血庫將會退件並要求重抽檢體(而原來檢體保留在血庫)。

4. 用血單位領血：

4.1 一般領血以電腦開立領血單，並請於用血前 30 分鐘(血漿則為 40 分鐘)送達血庫。

4.2 緊急領血時可接受口頭醫囑，並立即後補領血單。

4.3 醫檢師收到領血單須要在右上角紀錄收件時間。

4.4 電腦停機或故障時請以手工領血單執行領血動作且電話聯絡血庫，並請告知病人姓名、病歷號碼、床號、血液品名及所需之袋數。

5. 血袋出庫：

執行交叉試驗合格者，電腦出庫列印出「輸血袋附單」，由發血的醫檢師手執血袋唸出標籤上的資料，由第二位核對醫檢師唸輸血袋附單資料，並使用螢光筆標示。依包括病人姓名、病歷碼、床號、血型、血液品名、數量、血袋號碼，並且於輸血袋附單上寫上核對時間及蓋章。

6. 輸血：

6.1 每一血袋都附有輸血袋附單，開始輸血前，負責醫護人員必須確認下列事項：

6.1.1 血袋上之血型、血袋號碼、血品、數量是否與輸血記錄單相符合。

6.1.2 輸血袋附單上之血型、Rh 因子是否與血袋符合。

6.1.3 病人姓名、病歷號碼、床號是否與輸血記錄單上相同。

6.1.4 確認以上資料均無誤後，核對者和輸血者於輸血袋附單上簽名以示負責。

6.2 輸血後，醫護人員應於輸血袋附單上詳細記錄輸血起訖時間、生命徵象。

6.3 輸血反應之處理：輸血當中有任何輸血反應時，應立即停止輸血，並填寫「懷疑輸血反應探討報告單」內所載注意事項逐步執行，送交血庫檢驗。

7. 輸血資料回報：

7.1 用血單位於輸完血後，將輸血袋附單內容填寫完整，24 小時內回傳給血庫。

7.2 若輸血袋附單內容填寫不完整者，退回該單位填寫完整後再傳回血庫。

7.3 發燒輸血反應係指輸血引起體溫增加($>1^{\circ}\text{C}$)，血庫應主動詢問病人狀況，必要時，執行輸血反應之處理。

7.4 若有輸血資料未回報者，血庫人員要主動追蹤。

8. 輸血反應處理流程：

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	68 /103		

8.1 若有任何輸血反應徵兆出現時，應立即停止輸血，並通知醫師處理。

8.2 須查核所有資料，以確定病人、血型、血品無誤，以電話通知血庫 (22113)。

8.3 應檢送「懷疑輸血反應探討報告單」一式二聯，詳細填寫內容且醫師需簽名或蓋章；並採集輸血反應後病人的血液，2 ml 紫頭管、5 ml 紅頭管、收集病人尿液 10 ml 及有反應的血袋(即使輸用完也需送至血庫)。

8.4 依醫囑處理症狀，並繼續密切監測生命徵象、尿量及其顏色，在病歷中做詳細記錄。

9. 血品退回、寄存或報廢：

血品離開血庫送達用血單位後，若醫師認為該病患已不需用血，可因血品不同依下列處理方法辦理退血入庫或寄存和報廢。

9.1 退血

僅限全血或各類紅血球血品，且於血液離開血庫 60 分鐘以內，未經加溫，未開封，外觀正常者則可辦理退血。為避免血液資源浪費，請盡量採用此方式。

9.2 寄存

9.2.1 全血或各類紅血球血品：若超過 60 分鐘，則辦理血液寄存。

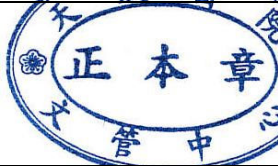
9.2.2 血漿或冷凍沉澱品：用血單位領血後，血庫即進行解凍作業，因此不接受使用單位退血作業，只能辦理報廢。

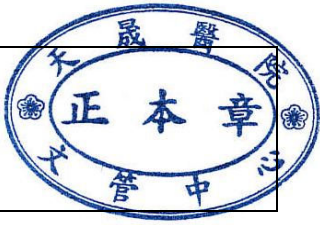
9.2.3 血小板一但開封就不可寄存。

9.3 報廢：不符合退回或寄存條件者一律報廢。

※血庫檢驗項目※

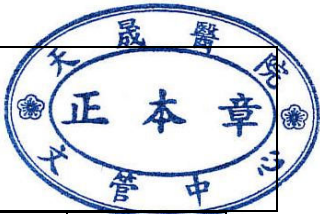
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
11001C	ABO Grouping	Blood	每日	當日		紫蓋	3ml
臨床意義		血球上的 ABO 抗原表現。					
備註		採血管須簽名					
11003C	Rh Typing	Blood	每日	當日		紫蓋	3ml
臨床意義		血球上的 Rh 抗原表現。					
備註		採血管須簽名					
11004C	Antibody Screeing	Blood	每日	當日		紫蓋	3ml
臨床意義		篩檢血清中不規則抗體。					
備註		採血管須簽名					
12097B	Coomb's Direct	Blood	每日	當日	Negative(<1:40)	紫蓋	2ml

文件名稱		檢驗手冊		制訂單位		制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制		
文件編號		C0240-QP-5.4-2		天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科			04 月 01 日	9.0	69 /103			
健保代碼	檢驗項目		檢體種類	操作時間	報告時間	參考值					檢體容器	最低採檢量
臨床意義			測定血球上附著之不規則抗體，偵測新生兒溶血、自體免疫溶血性貧血、輸血反應調查檢驗。									
備註												
12098B	Coomb's Indirect		Blood	每日	當日	Negative					紅蓋	2ml
臨床意義			測定血清中不規則抗體，應用於偵測自體免疫溶血性貧血及特殊血型。									
備註												

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	70 /103	發行 管制	

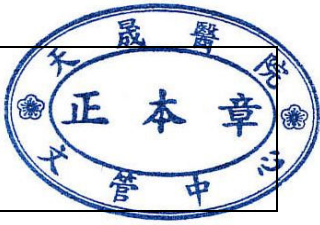
血液成分一覽表

品名	適應症	抗凝固劑	輸血方法
全血(Whole Blood)	1. 可提供紅血球與血漿以增加釋氧能力及擴張血液容積，故適用於休克伴隨有大量急劇出血，其失血量超過總血量 30% 或 40% 以上的病人 2. 交換輸血	CPDA-1	使用具有標準過濾器之輸血套件
紅血球濃厚液(Packed RBC)	1. 血量正常之貧血病人或有心臟衰竭跡象的病人 2. 血中紅血球不足或功能喪失時，如各種慢性貧血、亞急性出血貧血、心臟病、高血壓或年老者之貧血及外科輸血	CPDA-1 CPD+SAGM	
洗滌紅血球(washed RBC)	1. 陣發性夜間血紅素尿症患者 2. 曾對 IgA 或其它血漿蛋白產生過敏性輸血反應者 3. 需要長期輸血的慢性貧血病人	CPDA-1	
減除白血球之紅血球濃厚液(LPR)	1. 過去輸血曾發生非溶血性發熱性輸血反應者 2. 器官、骨髓移植或免疫缺陷等必需顧及巨細胞病毒之傳染的病人	CPD+SAGM	
冷凍去甘油紅血球(Deglycerolized RBC)	1. 稀有血型之輸血 2. 陣發性夜間血紅素尿症患者 3. 自體輸血	CPDA-1 CPD+SAGM	
血小板濃厚液(Platelet Concentrates)	適用在因顯著之血小板減少(血小板數目低於 20000/ul)或機能低下所引起之嚴重出血	CPDA-1 CPD+SAGM	
分離術血小板(Platelet Pheresis)	1. 同血小板濃厚液適應症 2. 為單一給血者的血小板，可降低輸血感染及 HLA 抗體產生之危險 3. 對已產生 HLA 抗體之病人，應輸注 HLA 型相合的分離術血小板	ACD-A	不需再使用白血球過濾器
儲存前減除白血球分離術血小板	1. 避免非溶血性發燒輸血反應 2. 避免 HLA 異體抗體產生導致血小板治療頑固症 3. 骨髓移植代替 CMV 陰性血液使用	ACD-A	
白血球濃厚液(WBC Concentrates)	1. 顆粒球少於 500/ul 而併發感染症之情況 2. 病人感染之病情，經抗生素治療 24-48 小時後仍無法穩定並控制者 3. 病人之骨髓造血機能低下或造血機能短期內有	CPDA-1 CPD+SAGM	

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	71 /103		

	恢復之可能情況下 4. 新生兒敗血症		
新鮮冷凍血漿(Fresh Frozen Plasma)	1. 多種凝固因子之病人發生出血或需要手術時用 2. 大量輸血時導致明顯凝固不全時 3. 服用 warfarin 之病人，沒有時間等維他命 K 作用而急需開刀或發生出血時 4. 治療 TTP 時作輸用血漿或血漿交換術時用 5. 當病人缺某一特殊之凝固因子，但無此濃縮製劑時可用 FFP 代之。	CPDA-1 CPD+SAGM	以 37°C±1°C 解凍後使用，解凍後 2 小時內輸用

品名	適應症	抗凝固劑	輸血方法
冷凍血漿 (Frozen Plasma)	補充穩定性凝血因子	CPDA-1 CPD+SAGM	以 37°C±1°C 解凍後使用
冷凍沉澱品 (cryoprecipitate)	1. A 型血友病，von-willebrand 氏病，在缺乏 FactorVIII 濃縮製劑時 2. 偶用於控制尿毒症病人之出血 3. 第十三因子及纖維蛋白原缺乏症	CPDA-1 CPD+SAGM	

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	72 /103		

輸血反應的臨床處置

級	自覺症狀	病徵	可能之原因	處置
I	搔癢	風疹、 蕁麻疹	血漿蛋白之輕度過敏反應	降低輸注速度，給予抗組織胺劑，經過 30 分鐘後若沒有改善，當作 II 級處理。
II	煩躁不安 搔癢、 心悸、 頭痛、 輕度呼吸 急促。	面潮紅、 蕁麻疹、 皮膚疹、 發冷、 發燒、 煩躁不安 心跳加速	1.血漿蛋白之中度至 重度過敏現象。 2.對 RBC、WBC 及 Platelet 抗體作用。 3.血漿蛋白抗體之存 在，如 IgA。 4.細菌污染或熱性物 質之存在。	1.立即停止輸血維持靜脈點滴暢通。 2.通知主治醫師及血庫。 3.將剩餘血液連帶輸血套送往血庫並抽取患者血液及尿液送檢。 4.給於抗組織胺(Anti-histamine)注射 (IM 或 IV)，或口服退熱劑。 5.若需要給類固醇 Corticosteroids。 6.為預防再一次之反應，日後之輸血應使用特殊血液成分，如濃厚紅血球、洗滌紅血球、或去甘油紅血球等。
III	煩躁不安 胸痛 脅腹痛 頭痛 呼吸困難	畏寒或寒戰 細菌、發熱 不安、心跳 加速、紅色 小便(血紅 素尿症)、 不明原因之 出血、血壓 下降	1.Gram 氏陰性菌血症。 2.DIC。 3.血管內容血現象。	1.立即停止輸血維持靜脈點滴暢通。 2.通知主治醫師及血庫。 3.將剩餘血液連帶輸血套送往血庫並抽取患者血液及尿液一同送檢 4.休克之治療—用血管收縮劑、腎上腺素、類固醇等，並維持適當之靜脈輸液，記錄患者每日進出液量。(Intake and Output etc Fluid Balancesheet) 5.維持良好之腎臟血流，如用 Furosemide 20-80 mg IV。 6.預防 DIC 之爆發，可用 Heparin 10000 單位 IV。 7.若需要，給於適當相配合之血液成分。 8.密切觀察病人，注意腎衰竭之徵兆，必要時施用腎透析術(Renaldialysis)。

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	73 /103		

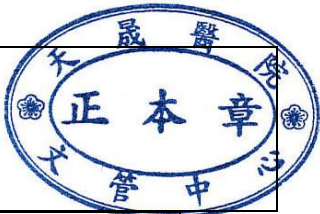
第十一章委託代檢項目檢驗

1	作業時間	1. 24 小時皆可接受檢體，並先將檢體適當地處理及保存，如離心、冷藏避免溶血或變質。 2. 每日將下午一點前收到的檢體處理分裝後，由代檢單位派人到院收檢，假日收到的檢體，則於正常上班日送出。
2	查詢電話	22111
3	收件時間	24 小時
4	報告發出時間	1. 除特殊項目外一般檢驗約需時七天。 2. 完成檢驗後代檢單位會將結果送至本科，本科再將報告輸入檢驗系統。 3. 黴菌培養，陰性者培養後第二十八天發報告，陽性者若發現鑑定。 4. T.B.培養，陰性者培養後第八週發報告；陽性者若有發現即先發出初步報告，再繼續鑑定。

*注意事項：

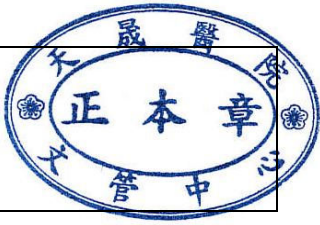
- 請以電腦輸入檢驗申請單或以特殊檢驗申請單填寫，完成批價後連同檢體送至檢驗科或持單至二樓抽血櫃檯採取檢體。
- 檢體以早晨空腹採集為原則，並依正確容器及檢體量採集。
- 委外代檢項目報告發出時間以檢驗科送驗後代檢單位操作檢體的時間來計算其報告時間。
- 受委託實驗室如下：

序號	實驗室名稱	聯絡人/電話	地址
1	天成醫院	江蘭萍/ (03)4782350	桃園縣楊梅市中山北路一段 356 號
2	大安聯合醫事檢驗所	陳明輝/ 02-27049977 02-270151389	台北市復興南路二段 151 巷 33 號
3	衛生福利部桃園醫院	徐永年/ 03-3699721	桃園縣桃園市中山路 1492 號
4	新隆醫事檢驗所	郭立基/02-22453355	新北市中和區中山路二段 348 巷 8 號 10 樓
5	普城醫事檢驗所	洪麗蘭 /(02)29556330#68	新北市板橋區重慶路 8 號 6 樓

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	74 /103		

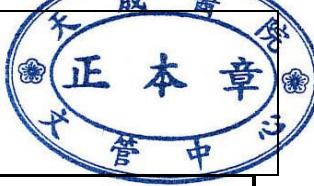
6	亞東醫事檢驗所	呂志宏/ (03)4221731 (03)4221741	桃園市中壢區裕民街 26 號 5 樓
7	敏盛綜合醫院	吳明訓/03- 3179599*7211	桃園市經國路 168 號
8	立人醫事檢驗所	湯麗玲/0971023060 02-25639353	台北市松山區敦化北路 153 號 2 樓
9	凌越生醫股份有 限公司	張祉若/02-27962656	台北市內湖區新明路 143 巷 8 號 5 樓
10	榮文生醫精準醫 學實驗室	洪偉珊/03-3278501	桃園世龜山區公園路 30 號 6F

5.本科委外代檢檢體多送至聯合醫事檢驗所代檢，其他代檢單位所代檢之檢驗項目則附註於”**委託代檢送檢須知**”中備註欄位。

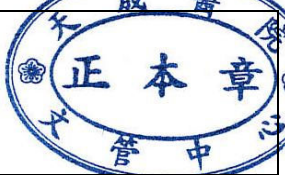
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	75 /103		

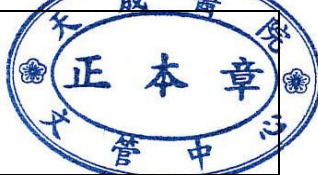
※委託代檢送檢須知※

10803	Acetaminophen	Blood	每日	每日	5.00~20.00 ug/mL	紅蓋	2ml
臨床意義		偵測相關治療藥物的血中濃度，主要在避免肝臟毒性。					
備註							
健保代碼	檢驗項目	檢體種類	操作時間	報告時間	參考值	檢體容器	最低採檢量
27031B	Aldosterone	Blood	一、三、五	隔日	立:48.3-270.0 pg/mL 臥:68.0-173.0 pg/mL	紅蓋	2ml
臨床意義		診斷高醛固酮血症 (hyperaldosteronism) 及評估高血壓發生的原因。					
備註							
10002B	Aluminum	Blood	一、四	隔日	正常人<10 ug/L 洗腎病人<20 ug/L	專用試管	5ml
臨床意義		鋁中毒最常見的三種傷害為 1. 腦神經病變 2. 貧血 3. 骨骼疾病。常見的症狀有：貧血、骨軟化症、肌肉抽搐、記憶力減退、注意力喪失、口吃、語言溝通困難等，嚴重可能喪失神經功能，最後死亡					
備註		不離心、不分裝原管送驗					
12171B	ANCA Neutrophil Cyto. Ab.	Blood	三	隔日	<20X(-)	紅蓋	2ml
臨床意義		血管炎 (vasculitis)、腎絲球腎炎 (glomerulonephritis) 有關。					
備註							
LAB01 10810B	Amphetamine	Urine	每日	隔日	<500 ng/mL	塑膠尖底試管	3mL
臨床意義		安非他命篩檢					
備註							
12053B	AntiNuclear Antibody(ANA)	Blood	二、五	隔日	<40X(-), ≥160X 建議是臨床上有義意的效價	紅蓋	2ml
臨床意義		自體免疫疾病的初步篩檢					
備註							
12134	Anti-TPO	Blood	每日	隔日	<60 IU/mL	紅蓋	2ml

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 76 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
臨床意義		有助於自體免疫甲狀腺疾病的診斷，如橋本氏甲狀腺炎 (Hashimoto's thyroiditis)、葛雷芙氏症 (Graves' disease) 等。								
備註										
12068B	Anti-thyroglobulin Ab(ATA)	Blood	每日	隔日	< 60 IU/mL				紅蓋	2ml
臨床意義		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。								
備註										
12004C	ASLO	Blood	每日	隔日	成人<200 IU/ml 小孩(<5 Years)<=100 IU/ml 小孩(5~15Years)<=250 IU/ml				紅蓋	2ml
臨床意義		測定血中對抗「A 群鏈球菌溶血素 O」的抗體，藉以評估患者是否正在感染 (或近期感染) A 群鏈球菌。								
備註										
12060B	Anti-dsDNA Ab	Blood	二、五	隔日	< 10X(-)				紅蓋	2ml
臨床意義		ANA 已確定陽性之後的進一步檢驗項目，它對紅斑性狼瘡 (SLE) 有很高的特异性。特別是 ANA 的 IFA typing 呈現 peripheral 或 homogeneous 時，會高度懷疑罹患 SLE，而進一步檢查本項目。								
備註										
12113B	Apolipoprotine B	Blood	每日	隔日	M:46-174mg/dL F:46-142mg/dL				紅蓋	2ml
臨床意義		血中 Apo-B 濃度上升會明顯增加冠狀動脈硬化 (CAD；Coronary atherosclerosis disease) 的危險機率，臨床常利用 Apo B / Apo A1 的比值來評估 CAD。								
備註										
12114B	Apolipoprotine A1	Blood	每日	隔日	M:104-202 mg/dL F:108-225mg/dL				紅蓋	2ml

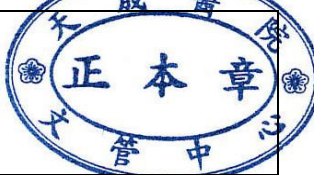
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	77 /103				
臨床意義		代表防止血管硬化功能的指標。其濃度愈低代表清除血管的能力愈差，發生心血管疾病的風險愈高。									
備註											
12181C	Acetylcholine receptor Ab	Blood	二	7 天	< 0.5nmol/L				紅 蓋	2ml	
臨床意義		診斷重症肌無力 (Myasthenia gravis；簡稱 MG)及眼睛肌無力 (ocular myasthenia)。									
備註											
13002B	Amoebic antibody	Blood	每日	隔日	< 0.4(-)				紅 蓋	2ml	
臨床意義		評估痢疾阿米巴 (E. histolyca) 的感染狀態，例如阿米巴肝膿瘍、阿米巴痢疾等。									
備註											
09119B	ACTH	Blood	每日	隔日	7.9-47.1 pg/mL				紫 頭 管	2ml	
臨床意義		血漿 ACTH 測定常使用於腎上腺皮質分泌異常的患者，可用來區分此異常是由腦下腺引起或是腎上腺本身的問題。									
備註		泡浸冰水送檢									
12041A	α 1-Antitrypsin	Blood	每日	隔日	90~200 mg/dl				紅 蓋	2ml	
臨床意義		診斷 α1-Antitrypsin 缺乏症，它本身也是一種急症蛋白，可做為急性發炎損傷的指標。									
備註											
12063A	Anti-ENA Screen	Blood	每日	隔日	Negative				紅 蓋	3ml	
臨床意義		使用在分辨各類自體免疫疾病，通常在 ANA 產生 speckled、nucleolar、centromere pattern。抗體效價的改變反應治療的效果。SLE 病人常會表現幾種 ENA 陽性，最常表現的是 Anti-histone 與 Anti-SSA，但在 SLE 病人的一等親內最常表現的是 Anti-RNP 與 Anti-Scl-70。									
備註											
12173B	Anti-ENA- Sm / RNP	Blood	四	隔日	Negative：<1.0 AI(Antibody Index)				紅 蓋	3ml	
12064B	Anti-ENA- SSA/SSB	Blood	四	隔日	Negative：<1.0 AI(Antibody Index)				紅 蓋	3ml	

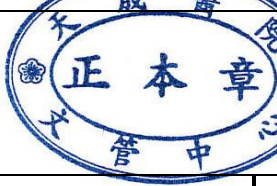
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	78 /103			
12156B	Anti-ENA-Cent/Ribo P/Chrom	Blood	四	隔日	Negative : <1.0 AI(Antibody Index)				紅 蓋	3ml
12074B	Anti-ENA-Scl70/Jo-1	Blood	四	隔日	Negative : <1.0 AI(Antibody Index)				紅 蓋	3ml
臨床意義		使用在分辨各類自體免疫疾病，通常在 ANA 產生 speckled、nucleolar、centromere pattern。抗體效價的改變反應治療的效果。SLE 病人常會表現幾種 ENA 陽性，最常表現的是 Anti-histone 與 Anti-SSA，但在 SLE 病人的一等親內最常表現的是 Anti-RNP 與 Anti-Scl-70。								
備註										
10802B	Barbiturates	Urine	每日	隔日	Negative , <200ng/mL				Sterile Plastic	3ml
臨床意義		巴比妥鹽類篩檢。								
備註										
12052B	β-2-microglobulin	Blood	每日	隔日	609~2366ug/L				紅 蓋	2ml
		Urine	每日	隔日	< 300ug/L				塑 膠 尖 底 試 管	1ml
臨床意義		鑑別診斷腎絲球或腎小管病變。它亦屬腫瘤標記之一，在多發性骨髓瘤、淋巴瘤等疾病時上升。								
備註										
12008B	Cold agglutinin	Blood	每日	隔日	< 16X(-)				紅 蓋	2ml
臨床意義		檢體不可冷藏。 Mycoplasma 肺炎之非特異性檢查，不與 Mycoplasma 抗體濃度成平行。								
備註										
10812B	Cocaine 古柯鹼	Urine	每日	隔日	< 300ng/mL				Sterile Plastic	3mL
臨床意義		古柯鹼篩檢。								
備註										
12034B	C3-Complement	Blood	每日	隔日	80-170 mg/dl				紅 蓋	2ml

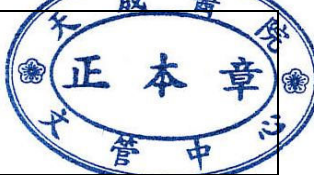
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 79 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
臨床意義		作用於補體活化之傳統與替代路徑。上升於慢性關節風濕熱及惡性腫瘤等疾病。消耗於自體免疫性疾病(SLE)及腎小球腎炎等。								
備註										
12038B	C4-Complement	Blood	每日	隔日	13-44mg/dl				紅蓋	2ml
臨床意義		作用於補體活化之傳統路徑。濃度變化意義同 C3。								
備註										
12069B	Cryptococcus Ag	Blood	每日	隔日	Negative				紅蓋	2ml
		CSF	每日	隔日	Negative				無菌 玻璃 試管	0.5ml
臨床意義		對診斷新型隱球菌引起的腦膜炎。								
備註										
10813B	Cannabinoid , Marijuana , Tetrahydro cannabinoids , THC 大麻檢測	Urine	每日	隔日	<50ng/ml,Negative				塑膠 尖底 試管	3ml
臨床意義		大麻篩檢								
備註										
10501B	Carbamazepine	Blood	每日	隔日	4-12ug/mL				紅蓋	2ml
臨床意義		卡巴氮平藥物濃度測定								
備註										
12050B	Ceruloplasmin	Blood	每日	隔日	17-31mg/dL				紅蓋	2ml
臨床意義		威爾森氏症 (Wilson's disease) 的診斷								
備註										
09113B	Cortisol (8AM)	Blood	每日	隔日	4.3-22.4 ug/dl				紅蓋	2ml
	Cortisol (4PM)				3.1-16.7 ug/dl					
臨床意義		用於腎上腺功能不足的患者，並常和 ACTH 搭配，診斷愛迪生氏症 (Addison's disease; cortisol 分泌過少的疾病) 及庫欣氏症候群 (Cushing's syndrome; cortisol 分泌過量的疾病)。對於使用類固醇治療的患者，可用來評估腎上腺分泌功能被藥物壓抑的程度。								

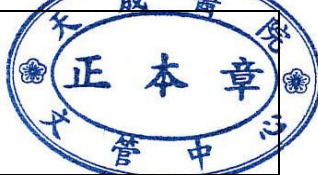
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				制修訂 日期	9.0		
備註									
09128B	C-Peptide(AC)	Blood	每日	隔日	0.81-3.85 ng/mL			紅蓋	2ml
臨床意義		診斷病人額外自行注射 insulin 引起之低血糖，也可以協助診斷 insulinoma(使用 insulin 無法抑制 C-peptide 的產生)，也使用在懷疑病人有 insulin 抗體干擾到 insulin 分析的正確性時。							
備註									
14048B	CytomegaloVirus IgM	Blood	每日	隔日	≤ 0.85 Index Neagative			紅蓋	3ml
14004B	Cytomegalo Virus IgG	Blood	每日	隔日	< 6.0 AU/ml，Neagative			紅蓋	3ml
臨床意義		曾經感染巨噬細胞病毒 (Cytomegalovirus；CMV)。CMV IgG 在病毒感染後 4～6 週出現，並可持續終生。大部份的成人都曾感染過 CMV，並擁有 CMV IgG 抗體。成對血清 IgG 抗體濃度明顯上升，或 CMV IgM 陽性，可以協助診斷。							
備註									
09077B	Catecholamine(24 HR Ur.)	Urine	五	隔日	Epinephrine: <27 ug/day Nor-epinehrine: <97ug/day Dopamine: <500 ug/day			收 集 桶	10ml
臨床意義		診斷神經母細胞瘤(neuroblastoma)、神經節母細胞瘤 (ganglioblastoma)、嗜鉻細胞瘤 (pheochromocytoma) 等疾病。							
備註		24hrsUrine+20ml 6NHCL，記錄總量。							
09047B	Cu	Blood	二、四、 六	隔日	700-1500ppb(ug/L)			紅蓋	3ml
		Urine	二、四、 六	隔日	<60 ug/day			收集 桶	10ml
臨床意義		診斷 Wilson's disease、肝硬化。							
備註		24hrsUrine 不須添加保存劑，記錄總量。							
12062B	Cryoglobulin	Blood		10 天	Negative			紅蓋	5 ml

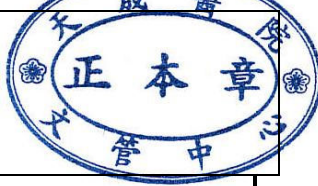
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 81 /103	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
臨床意義		診斷巨球蛋白血症、CML、多發性骨髓瘤、淋巴瘤。								
備註										
14046B	EB-VCA IgA	Blood	每日	隔日	<0.8(-)			紅蓋	2ml	
臨床意義		IgA 出現於第一次感染，病毒活化，協助診斷鼻咽癌之抗體。								
備註										
14047B	EBNA Ab IgG	Blood	三、六	隔日	<0.8(-)			紅蓋	2ml	
臨床意義		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。								
備註										
14047A	EBV-EA IgA	Blood	二、五	隔日	<0.8(-)			紅蓋	2ml	
臨床意義		Ig 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 IgA								
備註										
14046B	EB-VCA IgG	Blood	三、六	隔日	<0.8(-)			紅蓋	2ml	
臨床意義		IgG 出現於症狀後 4-8 天，能終身存在，比 EBNA IgG 抗體敏感								
備註										
25046B	EB-VCA IgM	Blood	三、六	隔日	<0.8(-)			紅蓋	2ml	
臨床意義		EB 抗體上升在感染性單核球增多症(Infectious Mononucleosis，IM)及鼻咽癌(Nasopharyngeal Carcinoma，NPC)。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。								
備註										
12019B	FTA-ABS IgG	Blood	三 早上 操作	隔日	Negative			紅蓋	2ml	
臨床意義		以螢光染色技術，測定血清中梅毒螺旋體之特異性抗體。								
備註										
09130B	Folic acid	Blood	每日	隔日	>5.38 ng/dL			紅蓋	2ml	
臨床意義		測定血清葉酸濃度有下列三種重要用途：1. 可用來評估受檢者體內的葉酸供需狀態。 2. 分析巨球性貧血發生的原因。 3. 葉酸治療患者的療效追蹤。								
備註										
08038B	FDP	Blood	每日	當日	< 5 µg/mL			藍蓋	4.5ml	

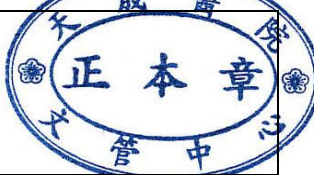
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 82 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
臨床意義		FDP 之半衰期約 3~6 小時。抽後輕微混合使血液凝固，並儘速送檢。DIC、肺栓塞、心肌梗塞、手術後、發炎、肝病及癌症等會上升。								
備註										
09108C	Growth hormone(GH)	Blood	每日	隔日	M:0.003-0.971 F:0.010-3.607(ng/ml)				紅 蓋	2ml
臨床意義		測定血清成長激素 (GH) 通常有下列幾種用途：1 鑑定成長方面的缺陷，包括青春 期延遲、青少年身材矮小等。 2、協助診斷腦下腺機能過旺引起的巨人症及肢端肥 大症。 3、用於篩檢腦下腺功能衰退。4、評估成長荷爾蒙治療的療效。								
備註										
09051C	G-6-PD(蠶豆症 檢查)	Blood	每日	隔日	成人：6.4-12.9U/gHb Newborn(<7days):12.5-21.6U/gHb Children(3m-12y):8.8-18.4U/gHb				紫 蓋	1ml
臨床意義		評估「G-6-PD 缺乏症」(俗稱蠶豆症)，因為此症患者對某些特定的食物或藥物可 能誘發強弱不等的溶血反應。								
備註										
12046B	Haptoglobin	Blood	每日	隔日	30-200 mg/dl				紅 蓋	2ml
臨床意義		評估溶血性疾病的發生，也可做為急症及發炎狀態的指標。								
備註										
12086B	HLA-B27	Blood		隔日	Negative				紫 蓋	2ml
臨床意義		篩檢僵直性脊椎炎的高危險群。								
備註										
14005C	Herpes simplex 1	Blood	每日	隔日	<0.90 index				紅 蓋	2ml
14005C	Herpes simplex 2	Blood	每日	隔日	<0.90 index				紅 蓋	2ml
臨床意義		單純皰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，4-6 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。								
備註										
14036C	HBeAb(Anti- HBe)	Blood	每日	隔日	<= 1.0(+) ,S/CO				紅 蓋	2ml
臨床意義		B 型肝炎病情好轉的指標								

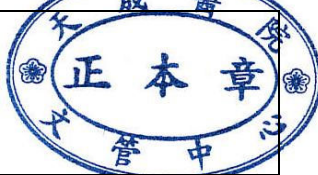
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科					9.0	83 /103		
備註										
08030B	Hb-EP	Blood	每日	隔日	見報告備註				紫蓋	2ml
臨床意義		診斷出大多數的地中海貧血及血色素異常的疾病								
備註										
12025B	IgG	Blood	每日	隔日	650-1600 mg/dl				紅蓋	2ml
臨床意義		為唯一可通過胎盤之抗體，急慢性感染、肝病、橋本氏病、SLE 及 RA 等疾病濃度會上升。								
備註										
12027B	IgA	Blood	每日	隔日	成人 70-400 mg/dl				紅蓋	2ml
臨床意義		為人體分泌道抗體(屬黏膜抗體)，慢性肝病、SLE、RA 及狼瘡性腎炎等疾病濃度會上升。								
備註										
12029B	IgM	Blood	每日	隔日	50-300 mg/dl				紅蓋	2ml
臨床意義		免疫反應中早期抗體，是對抗細菌及病毒的主要抗體，可固定補體但不能通過胎盤。在急性感染初期、肝病、溶血性貧血及惡性疾病會使濃度上升。								
備註										
12031C	IgE	Blood	每日	隔日	成人 < 160 IU/mL				紅蓋	3ml
臨床意義		IgE 會與肥大細胞及嗜鹼性球結合引發立即性過敏反應；但其不會固定補體且無法通過胎盤。濃度升高於寄生蟲感染、溼疹、過敏性鼻炎、氣喘及花粉過敏。								
備註										
09103A	Insulin(AC)	Blood	每日	隔日	3-25 μ IU/ml				紅蓋	2ml
臨床意義		評估下列功能：1.胰臟的分泌功能 2.身體利用胰島素的能力 3.身體是否發生胰島素阻抗性 (insulin resistance)。								
備註										
24023B	IGF-1	Blood	每日	隔日	見報告備註				紫蓋	2ml
臨床意義		估生長激素分泌狀態的最佳指標，臨床上常用來診斷成人肢端肥大症 (acromegaly)，兒童生長遲緩或巨人症，也可評估腦下腺及下視丘方面的損傷。								
備註										
12103B	Immune-EP (Serum)	Blood	二、五	隔日	Negative				紅蓋	3ml

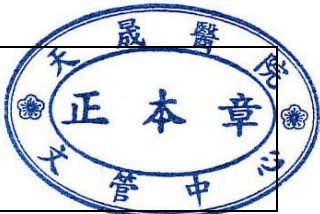
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				制修訂 日期	9.0			84 /103
臨床意義		測定患者血液、尿液、CSF 中是否發生單株免疫球蛋白 (monoclonal immunoglobulin) 異常升高的現象，它的出現常意味著下列疾病的發生，包括多發性骨髓瘤、Waldenstrom's macroglobulinemia、淋巴瘤、獨立性漿細胞瘤、輕重鏈病變 (light- or heavy-chain disease)、不明原因單株 γ 球蛋白增高症 (MGUS) 等。								
備註										
12164B	Lp(a)	Blood	每日	隔日	< 34 mg/dl			紅 蓋	2ml	
臨床意義		評估數值被認為是冠狀動脈疾病發展最敏感的特徵。當要評估整體動脈硬化風險時，Lp(a)應該與其他總膽固醇、高密度白蛋白-膽固醇及低密度白蛋白-膽固醇和三酸甘油脂一起測定。								
備註										
09049B	Lead	Blood	一、四	隔日	非鉛作業者: 成人<20ug/dL，小孩<10 ug/dL 鉛作業者: 男性<40ug/dL，女性<30 ug/ dL			紫 蓋	2ml	
臨床意義		鉛中毒評估。								
備註										
14007B	Measles IgM	Blood	六	隔日	Negative : < 0.10 OD			紅 蓋	2ml	
14007B	Measles IgM		每天	隔日	Negative : < 13.5 AU/mL			紅 蓋	2ml	
臨床意義		診斷麻疹感染								
備註										
14009C	Mumps virus IgG	Blood	一、四	隔日	< 9(-)			紅 蓋	2ml	
14054B	Mumps virus IgM	Blood	一、四	隔日	< 0.9(-)			紅 蓋	2ml	
臨床意義		診斷腮腺炎病毒感染								
備註										
10811B	Morphine	Urine	每日	隔日	< 300ng/mL			無 菌 塑 膠 容 器	3ml	
臨床意義		嗎啡使用在麻醉止痛，可以減低壓力、焦慮，具有止痛、鎮定的醫療效果，24 小時內 90%由尿液排出。中毒劑量表現心速過緩、低血壓、呼吸及中樞神經受到嚴重抑制。								
備註										

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				9.0	85 /103			
12061B	Myoglobin	Blood	每日	隔日	M:17.4-105.7ng/ml F:14.3-65.8 ng/mL				紅 蓋	2ml
臨床意義		在骨骼、心臟肌肉受損，30-60 分鐘內就釋到血清中，比 CK、CKMB 還要快，但是因為心臟與骨骼肌中都存在，myoglobin 濃度與肌肉損傷的大小成比率，無法單獨就用來診斷心肌梗塞。MAST(Allergen)過敏原								
備註										
30022C	MAST	Blood		隔日					紅 蓋	5ml
臨床意義		定量分析特異性過敏原 IgE 的濃度，以 MAST 的經驗，提供台灣特異過敏原陽性率排行，作為選擇的參考：屋塵蹣(52%)，粉塵蹣(48%)，家塵(30%)，蟑螂(19%)，螃蟹(6.0%)，狗毛(5.7%)，蝦子(5.4%)，羽毛(5.1%)，牛奶(4.5%)，黃豆(4.1%)，蛋白(2.5%)，貓毛(2.2%)，花生(2.0%)，其它陽性率介於 0.1-1.9%之間。								
備註										
08077B	Protein C	Blood	二、五	隔日	70-140%				藍 蓋	4.5ml
臨床意義		Protein C 後天缺損發生於急性呼吸窘迫症候群、DIC、溶血性尿毒症、手術後、肝病、感染、維他命 K 缺乏、使用口服抗凝劑。								
備註										
08122B	Protein S	Blood	二、五	隔日	63.5-149.0%				藍 蓋	4.5ml
臨床意義		Protein S 的缺損主要影響到靜脈栓塞的疾病，少部份導致動脈栓塞的問題。								
備註										
備註										
10814B	Phencyclidine P (天使塵)	Urine	每日	隔日	Negative				塑 膠 尖 底 試管	3mL
臨床意義		尿液篩檢藥物濫用或 PCP 毒性，PCP 是非法、高度致癮迷幻藥，半衰期 11 小時，由腎臟排出，但不容易排出體外，偶而使用都要數週才能完全排出體外。用藥後尿液可以在七天內測得到超過 cut-off。								
備註										
27032B	PRA	Blood	一、三、 五	隔日	仰臥:0.30-1.84 ng/ml/hr(Min-Max) 直立:0.48-4.88 ng/ml/hr(Min-Max)				紫 蓋	2ml
臨床意義		Renin 上升於惡性腫瘤、腎性高血壓、肝硬化等疾病, Renin 下降於高鈉飲食、原發性 aldosteronism、庫辛氏症候群(腎上腺功能亢進)。								

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				制修訂 日期	9.0		
備註		泡浸冰水送檢							
12080B	S.C.C 鱗狀扁平 細胞癌	Blood	每日	隔日	<2.5 ng/ml			紅蓋	2ml
臨床意義		婦科，呼吸道，消化道鱗狀細胞癌腫瘤標幟，亦名 TA-4。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。							
備註									
09078B	Stone analysis	Stone		14 天				無菌 塑膠 容器	至少 米粒 大小
臨床意義		檢體採集:泌尿道結石，肝膽結石。肝膽、腎結石分析。							
備註									
14071B	Toxoplasma IgM	Blood	每日	隔日	Negative：<1.6 IU/mL			紅蓋	3ml
14071B	Toxoplasma IgG	Blood	每日	隔日	Negative：<0.50 Index			紅蓋	2ml
臨床意義		IgG 診斷是否感染過弓漿虫，應用於懷孕，組織移植前。孕婦如果在懷孕前一年已經知道 Toxoplasma IgG weak(+)弱陽性，表示過去的感染，可以放心的懷孕。如果在懷孕期間檢驗結果是高抗體，代表可能是最近的感染(可以加驗 IgM)，或者檢驗結果是陰性，代表未感染。							
備註									
09121B	Testosterone	Blood	每日	隔日	男:241-827 ng/dL 女:14-76ng/dL			紅蓋	2ml
臨床意義		Testosterone 上升於腎上腺增生肥大、腫瘤，甲狀腺機能亢進等疾病。 Testosterone 下降於隱睪症，唐氏症，男乳房增殖，性功能不足，腦下垂體功能低下，Klinefelter(XXY)、甲狀腺機能低下、肢端肥大症等。							
備註									
14013B	V. zoster IgM	Blood	每日	隔日	Negative：<0.9 Index			紅蓋	2ml
14013B	V. zoster IgG	Blood	每日	隔日	Negative：<150 mIU/ml			紅蓋	2ml
臨床意義		IgG 作為感染過的証據，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							
備註									
09129B	Vitamin B12	Blood	每日	隔日	247-911 pg/mL			紅蓋	2ml

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			制修訂日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 87 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科								
臨床意義		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。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。								
備註										
LAB43	Vitamin D 25-OH	Blood	每日	隔日	Sufficient(充足)：30.0-100.0 ng/mL Insufficient(不足)：10.0-30.0 ng/mL Deficient(缺乏)：<10.0 ng/mL Toxic：>100.0 ng/mL			紅蓋	2ml	
臨床意義		Vitamin D 為脂溶性維他命，上升於副甲狀腺機能亢進，維他命 D 過量，肉狀瘤病。下降於副甲狀腺機能不足，肝、腎衰竭，吸收不良，軟骨病等。								
備註										
09052B	Vanillylmandelic Acid (VMA)	Urine	二、五	隔日	1.0-7.5mg/day			塑膠 尖底 試管	10ml	
臨床意義		VMA 是 Epinephrine、Norepinephrine 最主要的終代謝物，主要用在診斷 Catecholamine 分泌性腫瘤。上升於 75%神經母細胞瘤，通常數據在參考區間上限的兩倍以上，如果與 HVA 或 Catecholamine 同時分析，敏感度可以達 95%-100%。VMA 也上升於 82%的嗜鉻細胞瘤。								
備註		添加 20ml 6N HCl 收集 24hrs 並記錄尿量混合後取 8ml 送檢								
10012B	Zinc	Blood	二、四、 六	隔日	血清鋅：700-1200 µg/L			專用 試管	3ml	
		Urine			尿液鋅：150-1200 µg/L				10 mL	
臨床意義		血清鋅上升於貧血、動脈硬化、冠狀動脈心臟疾病、由鍍鋅罐內裝酸性飲料食物、焊接工廠職業暴露、原發骨肉瘤。 血清鋅下降於四肢皮膚炎、腸病、禿髮、酗酒、溶血性貧血、肝膽疾病、生殖腺官能不足、生長遲緩、白血病、吸收不良、懷孕後期、慢性腎衰竭、心肌梗塞、急性感染、傷口愈合遲緩。								
備註		請洽檢驗科 22111 或 22112								

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位			2024 年 04 月 01 日	版次	頁次	文件 發行 管制		
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科				制修訂 日期	9.0			88 /103
13007F	Fungus Culture			21 天	No growth					
臨床意義		檢體採集：取指甲、皮膚、毛髮、頭皮屑等檢體，先以 70% 酒精清潔病灶處，再以無菌刀片、夾子或載玻片邊緣刮取患部(較深新感染部位)之檢體，置於無菌盒中送檢。亦可用 Swab 拭取 Ulcer 部位送檢。 對人類有致病性之真菌可依菌落型態區分為四群：黴菌、酵母菌、類酵母菌真菌、雙形性真菌。臨床上重要真菌的分類常依照感染部位分為四類:深部或全身性黴菌病、伺機性黴菌病、下表皮黴菌病、表皮黴菌病。								
備註										
13012	TB Culture			八星期	No Mycobacterium growth after 56 days				尖 底 火 箭 筒	
臨床意義		檢體採集：呼吸道檢體(痰、支氣管沖洗液)、尿液或體液。 常見與人類致病有關的 Mycobacterium 包括 M. tuberculosis complex、M. asiaticum、M. fortuitum、M. avium、M. kansasii、M. leprae 等，M. tuberculosis complex 統稱為 MTB，其他統稱為 NTM。開放性肺結核歸類於第二類法定傳染病。								
備註		代檢：署立桃園醫院								
12182T	TB PCR		一、三、 五	隔日	Negative				尖 底 火 箭 筒	
臨床意義		檢體採集：呼吸道檢體(痰、支氣管沖洗液)、尿液或體液。 結核菌 DNA 快速檢驗。								
備註		代檢：署立桃園醫院								

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	89 /103		

第十二章許可加驗/複驗項目

12.1 醫檢師依據檢驗單之項目執行檢體分析工作，檢驗單申請加驗時，除緊急狀況(如大量輸血、CPR)接受口頭醫囑外(但需於事後補送相關申請單)，其餘一概以檢驗申請單為憑，口頭醫囑如超過 1 小時未補單，則視同無效。

12.2 加驗項目之申請範圍及期限如下表說明，並於正式報告加註「以 xx/xx(日/時)之檢體加驗」。

※加驗項目之申請範圍及期限※

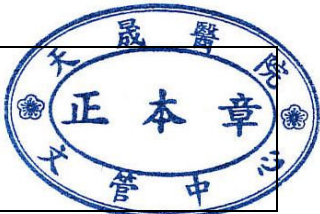
檢體類別	加驗期限及項目	備註
CBC 檢體	1. 院內血液組操作項目為 8 小時 2. HbA1c 室溫為 3 天，冷藏為 7 天	
生化檢體	1. 院內生化項目為 8 小時(限 Toshiba 生化機項目) 2. CPK、CK-MB、T-bilirubin、D-bilirubin、Na、K、Cl、Ca、IP、Mg：4 小時；急性心肌梗塞四項套組：1 小時；Blood Ketone：30 分鐘 3. 血糖以 4 小時為限，但 NaF 試管得延長為 8 小時	
血清檢體	院內血清組儀器上機與手工操作項目：3 天 Troponin-I：8 小時，Digoxin：2 天	
外送檢體	依外送單位保存期限而定	參考相關文件或電話詢問
備註：1.加驗項目以申請單為憑證，口頭醫囑如超過 1hr 未補單，視同無效。 2.加驗項目需在檢體量足夠條件下,才可接受加驗。		

12.3 複驗定義：當醫生質疑此報告的數據，要求檢驗科再做一次以求確認時，即為複驗。

12.4 各組別接受複驗項目及時間如下表說明：

※複驗項目之申請範圍及期限※

檢體類別	複驗期限及項目	備註
CBC 檢體	當日皆可複驗	超過 4 小時，複驗結果僅供參考
生化檢體	1. 院內生化項目為 7 天(限 Toshiba 生化機項目) 2. CPK、CK-MB、T-bilirubin、D-bilirubin、Na、K、Cl、Ca、IP、Mg(限 4 小時內) 3. Glucose 以 4 小時為限(但 NaF 試管得延長為 8 小時)	超過複驗時效，複驗結果僅供參考
血清檢體	院內血清組儀器上機與手工操作項目：3 天 Troponin-I：8 小時，Digoxin：2 天	
外送檢體	依外送單位保存期限而定	參考相關文件或電話詢問
備註：複驗項目需在檢體量足夠條件下,才可接受複驗		

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	90 /103		

第十三章檢驗科危急值及異常值通報

13.1 醫檢師如遇臨床檢測值達實驗室危險值時，須主動以電話或簡訊通知臨床醫療同仁，並紀錄通報紀錄於危急值及異常值記錄本中，以利醫師或其他負責照護病人的臨床人員及時採取必要之處置。

13.2 本科危急值及異常值通報已電腦化，當出現危急值及異常值時，應先確認結果無誤後立即登入電腦操作「檢驗危急值及異常值簡訊通知」進行危險值通報。

13.3 危險值之確認：

13.3.1 查核前後其他檢體的結果以排除系統性錯誤。

13.3.2 比對臨床診斷以判斷結果的可能性。

13.3.3 排除因干擾所造成的不合理數據。

13.3.4 仍有疑慮時則重測檢體。

13.3.5 重測結果無誤後立即通知送檢單位，必要時請送檢單位重採檢體。

13.4 危急值通知順位：1.主治醫師 2.專科護理師/醫師助理 3.主護。

13.5 實驗室執行檢驗危急值及異常值通報方式為兩種，口頭通報及簡訊通報同步進行。

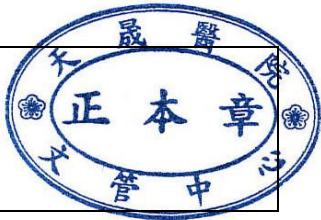
13.6 簡訊通報以開單之主治醫師為主。

13.7 針對法定傳染病通報分為簡訊通報及口頭電話通報。

13.7.1 簡訊通報執行方式：不區分門診、急診及病房皆發送簡訊給主治醫師、感染科醫師、感管護理師。簡訊發送備註：符合法定傳染病(第 O 類：疾病名稱)通報定義，請洽感控室，分機：22856/22866。

13.7.2 口頭通報執行方式：針對 24 小時需通報至疾管署之法定傳染病進行口頭電話通報。

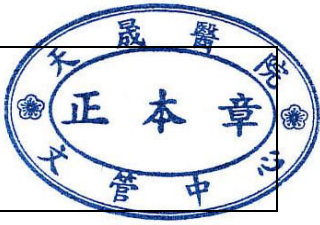
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	91 /103	



※危險數據通報一覽表※

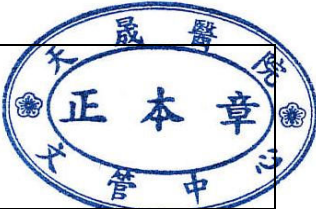
危急值：

檢驗項目	下限值	上限值
生化		
Glucose	≤ 60 mg/dL	≥ 400 mg/dL
Potassium (K)	≤ 3.0meq/L	≥ 6.0 meq/L
CK-MB		≥ 50 IU/mL
Troponin-I		≥ 0.5 ng/mL
PH	≤ 7.1	≥ 7.6
PO2	≤ 40 mmHg	
PCO2	≤ 20 mmHg	≥ 60 mmHg
HCO3-	≤ 15meq/L	≥ 40 meq/L
血液		
WBC	≤ 1.0 x 10 ³ /ul	≥ 30 x 10 ³ /ul
Hemoglobin	≤ 6.0 g/dl	≥ 20 g/dl
	≤ 8.0 g/dl (小兒科)	
Platelet	≤ 50 x 10 ³ /ul	≥ 800 x 10 ³ /ul
PT		PT ≥ 40 Sec
INR		INR ≥ 3.0
血清藥物濃度		
Digoxin		≥ 2.0 ng/ml

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	92 /103		

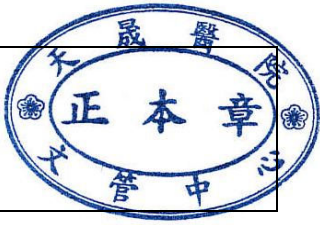
異常值：

檢驗項目	下限值	上限值
細菌		
CSF、Body fluids	Gram Stain(+)or India Ink(+)	
Blood Culture、CSF Culture、Tissue Culture	Growth、Stain(+)	
TB Culture	(+)	
Acid Fast Stain	(+)	
生化		
Sodium (Na)	≤ 120meq/L	≥ 160 meq/L
Chloride (Cl)	≤ 80 meq/L	≥ 120 meq/L
Calaium (Ca)	≤ 7.0 mg/dL	≥ 12.0 mgdL
Phosphorus (P)	≤ 1.5 mg/dL	
BUN		≥ 60 mg/dL
CRE		≥ 6.0 mg/dL
GOT/GPT		≥ 500 IU/L
T-Bil		≥ 10 mg/dL
Amylase		≥ 500 IU/L
Osmolality Serum	≤ 250 mosm/Kg	≥ 330 mosm/Kg
r-GT		≥ 500 IU/L
NH3		≥ 250 ug/dl
CPK		≥ 500 IU/mL
CRP		≥ 20.0 mg/dL
Mg		≥ 4.6 mg/dL
鏡檢		
Urine protein		≥ 3+(小兒科)
OB		≥ 3+(小兒科)
血液		
Band Neutrophil		≥ 10%
Myelocyte		≥ 6
Blast or Promyelocyte	任何發現	
Blood Parasite	任何發現	
APTT		APTT ≥ 100 Sec

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	93 /103		

異常值：

檢驗項目	下限值	上限值
血清		
AFP		≥ 200 ng/ml
CEA		≥ 50 ng/ml
PSA		≥ 40 ng/ml
CA-199		≥ 370 U/ml
CA-125		≥ 350 U/ml
CA-153		≥ 280 U/ml
梅毒	RPR≥ 1:1 (+) or TPPA≥ 1：80 (+)	
Norovirus 諾瓦克病毒快速檢測	(+)	
Rotavirus 輪狀病毒	(+)	
血清藥物濃度		
Insulin		≥ 300IU/ml
Methotrexate	24hr≥ 5 umol/L；48hr≥ 0.5 umol/L；72hr≥ 0.2 umol/L	
Valproic acid		≥ 200 ug/mL
Carbamazepine		≥ 20.0 ug/mL
Theophylline		≥ 15.0 ug/mL
Phenytoin		≥ 60.0 ug/mL
Phenobarbital		≥ 65.0 ug/mL
Vancomycin	Trough ≥ 15 ug/mL；Peak≥ 60 ug/mL	
Acetaminophen		≥ 200.0 ug/mL
Lithium		≥ 1.5 meq/L
Amikacin		≥ 35 ug/mL
Gentamicin	Trough ≥ 2 ug/mL；Peak ≥ 12 ug/mL	
Salicylate		≥ 300 ug/mL
Cyclosporine		≥ 400 ng/mL

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	94 /103		

異常值：

法定傳染病	相關陽性反應試驗
阿米巴性痢疾	Stool Amoeba (+)
麻疹	Measles IgM (+)
日本腦炎	Japanese Encephalitis (+)
急性病毒性肝 A 炎型	Anti-HAV IgM (+)
急性病毒性肝 B 炎型	Anti-HBc IgM (+)
急性病毒性肝 E 炎型	HEV IgM (+)
梅毒	RPR $\geq$ 1:1 (+) and TPPA $\geq$ 1 : 80 (+)
結核病	TB PCR (+) or Culture (+)
德國麻疹	Rubella IgM (+)
淋病	Neisseria gonorrhea PCR , Gono. Culture (+)
退伍軍人病	Legionella Ag (+) , Legionella Ab (+)
腸病毒感柒併發重症	Enterovirus 71 IgM (+)
瘧疾	Malarial Smear (+)
沙門氏菌	Salmonella typhi and paratyphi (+)
後天免疫缺乏症候群	HIV EIA (+)
類鼻疽	Burkholderia pseudomallei Culture (+)
腸炎弧菌	Vibrio Culture (+)
登革熱	Dengue NS1 Ag (+)

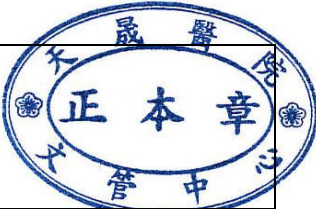
➤ 危急值及異常值通報作業流程說明：

1.實驗室執行檢驗通報危急值及異常值方式為兩種，簡訊通報及口頭通報。

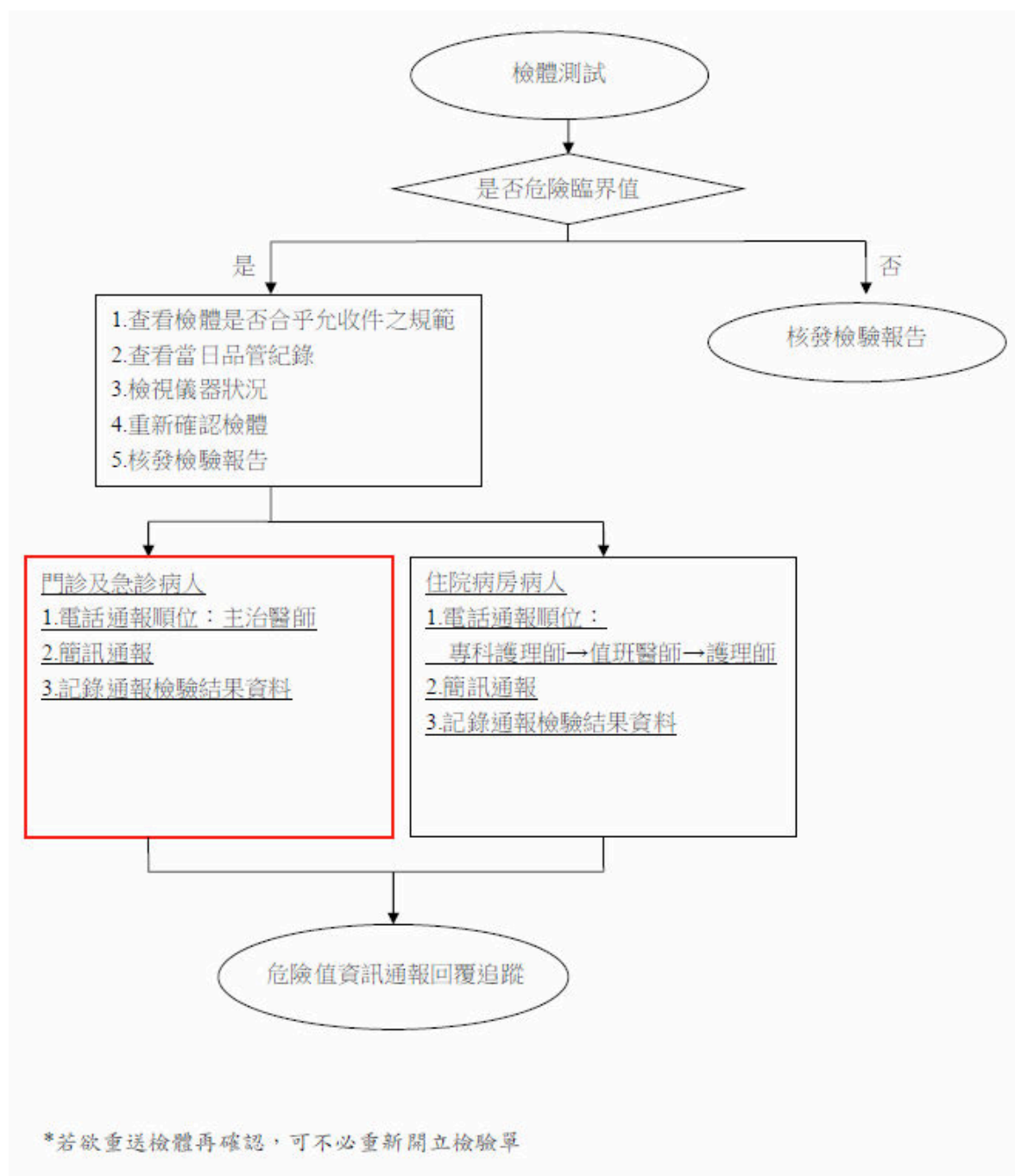
1.1簡訊通報的執行：不分門診、急診及住院病房都只發送簡訊給主治醫師。

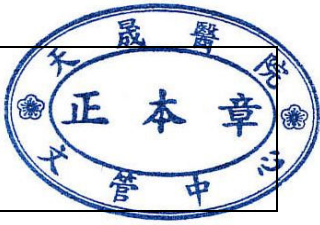
1.2口頭通報的執行：

單位	通報對象	
急診	主治醫師 (不分時段都打)	
門診	主治醫師 (不分時段都打)	
病房	22:00 前	22:00 後
	電話通報順位： 1. 專科護理師 2. 值班醫師 3. 主護	電話通報順位： 1. 值班醫師 2. 主護

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	95 /103		

※危險值通報流程圖※



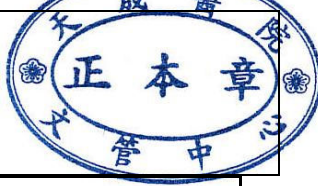
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	96 /103		

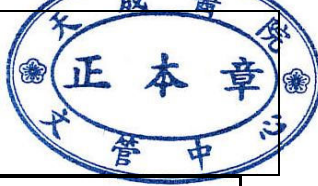
第十四章法定傳染病

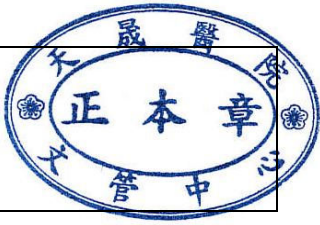
- 14.1 法定傳染病檢體採集，請參閱行政院衛生署疾病管制局發行之”防疫檢體採檢手冊”或洽檢驗科細菌室 22114。
- 14.2 法定傳染病檢體運送，請以雙層夾鍊帶密封包裝，外層貼上”當心感染”貼紙後，專人送至檢驗科。
- 14.3 檢驗科僅提供法定傳染病送驗作業，傳染病之通報請洽院內感控室。
- 14.4 檢驗科 24 小時提供檢體收件服務，以適當溫度保存檢體，並於送驗時效內將檢體送至法定傳染病檢驗實驗室。
- 14.5 傳染病檢體送驗規範：請參閱防疫檢體採檢手冊。

※法定傳染病代碼及採檢一覽表※

類別	申請檢驗代碼	疾病名稱	檢體採集參考
第一類	CDC001	狂犬病	病毒拭子、2 管紅頭管(全滿)、CSF(1mL)
	CDC002	H5N1 流感	病毒拭子、2 管紅頭管(全滿)
	CDC058	中東呼吸症候群冠狀病	咽喉拭子，2 管紅頭管(全滿)，紅色培養(痰)
第二類	CDC003	白喉	藍頭拭子棒
	CDC004	傷寒	Blood culture(1 套)、藍頭拭子棒
	CDC005	登革熱	2 管紅頭管(全滿)
	CDC006	流行性腦脊髓膜炎	Blood Culture(1 套)、CSF(1mL)
	CDC007	副傷寒	Blood Culture(1 套)、藍頭拭子棒
	CDC008	小兒麻痺症	糞便、CSF(1mL)、1 管紅頭管(全滿)
	CDC009	桿菌性痢疾	藍頭拭子棒
	CDC010	阿米巴性痢疾	糞便
	CDC011	瘧疾	2 管紫頭管(全滿)
	CDC012	麻疹	1 管紫頭管(全滿)、病毒拭子、尿液(10mL)
	CDC013	急性病毒性 A 型肝炎	2 管紅頭管(全滿)
	CDC014	腸道出血性大腸桿菌感染症	糞便
	CDC015	漢他病毒症候群	2 管紅頭管(全滿)
	CDC016	霍亂	糞便、嘔吐物、藍頭拭子棒
	CDC017	德國麻疹	2 管紅頭管(全滿)、病毒拭子
	CDC018	屈公病	2 管紅頭管(全滿)
	CDC019	西尼羅熱	2 管紅頭管(全滿)、CSF(2mL)
	CDC020	流行性斑疹傷寒	2 管紅頭管(全滿)、2 管紫頭管(全滿)

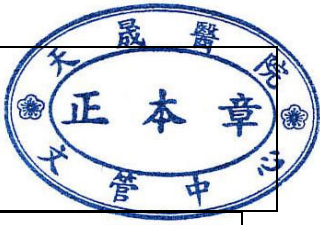
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂日期	2024 年	版次	頁次	文件發行管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	97 /103		
類別	申請檢驗代碼	疾病名稱	檢體採集參考					
第三類	CDC059	茲卡病毒感染症	2 管紅頭管(全滿)					
	CDC021	百日咳	專用拭子					
	CDC022	破傷風	症狀通報					
	CDC023	日本腦炎	2 管紅頭管(全滿)、CSF(2mL)					
	CDC024	先天性德國麻疹症候群	尿液(10mL)、病毒拭子					
	CDC025	急性病毒性肝炎(除 A 型外)	2 管紅頭管(全滿)					
	CDC026	退伍軍人病	痰液、尿液(10mL)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC027	侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症	Blood Culture(1 套)、體液(1mL)					
	CDC028	淋病	藍頭拭子棒、尿液(10mL)					
	CDC029	新生兒破傷風	症狀通報					
	CDC030	腸病毒感染併發重症	CSF(1.5mL)、2 管紅頭管(全滿)、病毒拭子					
	CDC031	漢生病	請參閱防疫手冊					
第四類	CDC032	疱疹 B 病毒感染症	病毒拭子、2 管紅頭管(全滿)、CSF(1.5mL)					
	CDC033	鉤端螺旋體病	尿液、1 管紫頭管(全滿)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC034	類鼻疽	藍頭拭子棒、1 管紫頭管(全滿)					
	CDC035	肉毒桿菌中毒	5 管紅頭管(全滿)、糞便、嘔吐物					
	CDC036	NDM-1 腸道菌感染症	請參閱防疫手冊					
	CDC037	侵襲性肺炎鏈球菌感染症	請參閱防疫手冊					
	CDC038	Q 熱	2 管紅頭管(全滿)、2 管紫頭管(全滿)					
	CDC039	地方性斑疹傷寒	2 管紫頭管(全滿)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC040	萊姆病	CSF(1mL)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC041	兔熱病	2 管紅頭管(全滿)					
	CDC042	恙蟲病	2 管紫頭管(全滿)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC043	貓抓病	1 管紫頭管(全滿)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC044	弓形蟲感染症	2 管紫頭管(全滿)、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC045	流感併發重症	病毒拭子、2 管紅頭管(全滿)					
	CDC046	庫賈氏病	4 管 CSF(各 2.5mL)					
第五類	CDC063	李斯特菌症	病毒拭子(咽)、紅頭管*2(全滿)、痰液					
	CDC048	馬堡病毒出血熱	咽喉拭子，2 管紅頭管(全滿)，皮膚切片					
	CDC049	黃熱病	2 管紅頭管(全滿)					
	CDC050	伊波拉病毒出血熱	咽喉拭子，2 管紅頭管(全滿)，皮膚切片					

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年 04 月 01 日	版次 9.0	頁次 98 /103	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科						
類別	申請檢驗代碼	疾病名稱	檢體採集參考					
	CDC051	拉薩熱	咽喉拭子，2 管紅頭管(全滿)，10cc 尿液					
	CDC052	新型 A 型流感	咽喉拭子，2 管紅頭管(全滿)					
	CDC053	裂谷熱	2 管紅頭管(全滿)					
	CDC054	布氏桿菌病	2 管紅頭管(全滿)					
	CDC064	嚴重特殊傳染性肺炎	病毒拭子(咽)，紅頭管*2(全滿)，痰液					
其他類	CDC047	法傳群聚腹瀉	紅色培養罐+藍頭拭子，採新鮮糞便					
	CDC060	CRE 抗藥性檢測	菌株					
	CDC061	不明原因肺炎	病毒拭子(咽)，紅頭管*2(全滿)					
	CDC065	居家檢疫有症狀者	病毒拭子(咽)，痰液					
	CDC066	疑似新冠病毒感染送	病毒拭子(咽)，痰液					

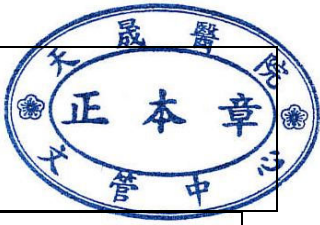
文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	99 /103		

第十五章檢驗項目健保碼

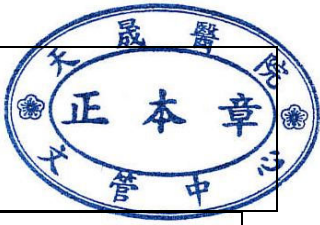
健保碼	項目	健保碼	項目
TORCH	14042、14045、14048、140522	08036	APTT
09053	17-Ketosteroids	16002	Ascitic fluid analysis
09054	17-OHCS	12004	ASLO
09056	5-HIAA	12057	ASMA(anti-smooth muscle Ab)
11001	ABO typing	09025	AST (S-GOT)
13006B	Acid Fast Stain	10802	Barbiturate(Phenobarbital)
09028	Acid-P, Total	06010	Bence-Jones Protein
27074	ACTH	10527	Benzodiazepines
		09030	Bilirubin-D
13007&8	Aerobic & Anaerobic Culture	09029	Bilirubin-T
12007	AFP(α -fetoprotein)	08018	Bleeding Time(Duke method)
09038	Albumin	09041	Blood Gas Analysis
10807	Alcohol (Ethanol)	09002	BUN
09114	Aldosterone	14004	C.M.V. IgG
09027	Alk P-tase	14048	C.M.V.IgM
09026	ALT (S-GPT)	12034	C'3
10002	Aluminum, Al	12038	C'4
12056	Anti-TPO	12036	C3 activator
10512	Amikacin	09011	Ca
09037	Ammonia	12077	CA-125
07003	Amoeba(MIF)	12078	CA-153
13002	Amoebic Ab	12079	CA-199
Lab01	Amphetamine	10005	Cadmium, Cd
09017	Amylase	27068	Calcitonin
12053	ANA	10813	Cannabinoid (大麻)
12060	Anti-dsDNA	10501	Carbamazepine(Tegretol)
12064	Anti-ENA	30020	Anti-Cardiolipin Ab
14040	Anti-HAV IgG	09077	Catecholamine
14039	Anti-HAV IgM	08011	CBC
14037	Anti-HBc	08013	WBC DC

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	100 /103		

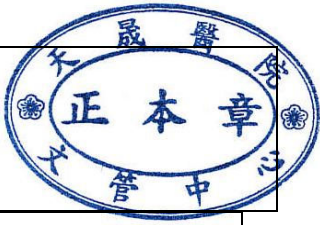
健保碼	項目	健保碼	項目
14036	Anti-HBe	12021	CEA
14033	Anti-HBs	12050	Ceruloplasmin
14051	Anti-HCV	12107	Chlamydia IgG
14049	HIV Screening	14063	Cholesterol , Ester
12080	Anti-SCC	09083	Cholinesterase
08072	Anti-Thrombin III , activity	31002	Chromosome Study
12114	APO A-1	09071	CK-MB
12113	APO-B	09023	Cl
08020	Clotting Time	09125	FSH
14065	Cocaine (古柯鹼)	12019	FTA-abs
10804	COHb	13007F	Fungus Culture
12008	Cold Hemoagglutinin	09051	G-6-PD
13007	Common Aerobic Culture	27016	Gastrin
09047	Copper, Cu	10518	Gentamicin
27022	C-peptide	09039	Globulin
09032	CPK	09005	Glucose-Ante Cibum,AC
09061	CPK isoenzyme	09140	Glucose-Post Cibum,PC
09015	Creatinine	090052	Glucose (血糖機)
09016	Creatinine(urine)	130061	Gram's Stain
12015	CRP	130061	Gram's Stain
12012	Cryoglobulins	27008	Growth Hormone
12069	Cryptococcus Ag	13018	H.pyroli Ab Test
16006	CSF analysis	12046	Haptoglobin
09099	c-Troponin I	08003	Hb
08079	D-D dimamer	08030	Hb EP
10511	Digoxin	09006	HbA1c
10502	Phenytoin 、Dilantin	14038	HBc Ab IgM
12097	Direct Coomb's	14035	HBe Ag
OBS20	DOWN Syndrome	14032	HBs Ag
Lab04	Drug Identification	08004	Hct
14047	EBNA Ab	09043	HDL-Cholesterol

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	101 /103		

健保碼	項目	健保碼	項目
140471	EBV(EA+EBNA-1)IgA	14078	HEV IgG
14046	EB-V.C.A. IgA		
14046B	EB-V.C.A. IgG	14078	HEV IgM
14046A	EB-V.C.A. IgM	12151	Homocysteine
08010	Eosinophil Count	14052	HSV IgM Ab I.II
08005	ESR	14005	HSV-1 2 CF Ab
09127	Estradiol(E2)	12027	IgA
09055	Estriol, E3	12031	IgE
08038	FDP	12025	IgG
12116	Ferritin	12029	IgM
08023	Fibrinogen	12103	Immunoelectrophoresis
270451	FK506藥物濃度監測	130063	India ink Stain
27029	Folate Folate-RBC	130063	India ink (CSF)
09107	Free T3	12098	Indirect Coomb's
09106	Free T4 (Thyroxine)	27015	Insulin ab
09122	Intact PTH	09042	P.A.P.(Acid-P Prostatic)
09022	K	06510	Paraquet Test
06007	Ketone body	07012	Parasite Ova-conc.
09059	Lactic acid (Lactate)	08007	Parasite(Malaria& Filaria)
09033	LDH	14086	Phencyclidine(天使塵)
09062	LDH isoenzyme	24007	Plasma Free Ca++
09044	LDL-Cholesterol	09124	Plasma Renin Activity(P.R.A.)
08016	LE factor	08006	Platelet count
09049	Lead, Pb	16003	Pleural fluid analysis
12118	Legionnaires' disease test	12110	Prealbumin, PAB
09126	LH	06505	Pregnancy test
10515	Lidocaine	10507	Primidone (Mysoline)
09064	Lipase	10505	Procainamide
12073	Lymphocyte surfacemarker-Total T & B	27020	Progesterone
12020M	M. Pneumoniae Ab, IgM	09120	Prolactin
30022	MAST SpecificAllergen Test	08077	Protein-C

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	102 /103		

健保碼	項目	健保碼	項目
14070	Measles IgG Ab	08122	Protein-S
14007	Measles IgM Ab	08026	Prothrombin Time
10008	Mercury, Hg	12081	PSA
09075	Metanephrine	14026	Rota virus Ag
10806	Methanol	10516	Quinidine
10808	Methemoglobin(Heparine)	12011	RA factor
10504	Methotrexate	OBS84	Rapid Strep-B Ag
09046	Mg	08001	RBC
12056	Mitochondrial Ab(AMIA)	08009	RBC morphology
10811	Morphine	07015	Reducing Substances
14054	Mump IgM	14058	Respiratory S.Virus
14009	Mumps IgG	08008	Reticulocyte Count
12020G	Mycoplasma P. Ab	11003	Rh D
12061	Myoglobin	12001	RPR/VDRL Test
09021	Na	14045	Rubella Ab IgM
10505	N-acetylprocainamide	14049	Rubella Ab IgG
07005	Neutral fat stain	10508	Salicylates
09007	OGTT (100 gm)	16001	Semen analysis
08075	Osmolality	09113	Serum Cortisol
06503	Osmolality Urine	09035	Serum Iron & TIBC
09012	P	12055	Skeletal Muscle Ab (SMA)
13001	Sputum Routine	10531	Vancomycin
09078	Stone Analysis	27028	Vitamin B12
09134	Stool OB-EIA	09052	VMA
07007	Stool Ph	08002	WBC
07009	Stool Routine	08013	WBCD.C.
16008	Synovial fluid analysis	12002	Widal & Welix-Felix T.
09117	TT3	10012	Zinc, Zn
09009	T3 Uptake Ratio	12041	α -1-Antitrypsin
09010	TT4	12052	β 2-Microglobulin
130122	TB Culture	12022	β -HCG

文件名稱	檢驗手冊	制訂單位	制修訂 日期	2024 年	版次	頁次	文件 發行 管制	
文件編號	C0240-QP-5.4-2	天成醫療社團法人 天晟醫院檢驗科		04 月 01 日	9.0	103 /103		

健保碼	項目	健保碼	項目
12182T	TB PCR(含 MOTT)	09031	γ -GT
27060	TBG	09057	δ -ALA ,Aminolevulinic acid
27021	Testosterone	Lab04	古柯鹼 (Cocaine)
10509	Theophylline		
08025	Thrombin Time	OBS66	母體 Y 染色體基因檢測
27059	Thyroglobulin	09112	TSH
12068	Thyroglobulin Ab	12121	TSH-Receptor Ab
12120	Tissue Polypeptide Ag	09003	Urea-N(urine)
09001	Total Cholesterol	09013	Uric Acid
09040	Total Protein	06013	Urine Biochem. E.
090401	Total Protein(Urine)	06012	Urine Examination
14042	Toxoplasma Gondii Ab	09113	Urine free Cortisol
14071	Toxoplasma IgM	06012	Urine Sediments
12018	TPHA Test	14068	V. Zoster Ab IgG
12048	Transferrin	14013	V. Zoster Ab IgM
09004	Triglyceride	10510	Valproic acid (Depakin)
12018-1	Syphilis TP	12198	Free PSA
HMPV	人類間質肺炎病毒快速篩檢	12020G &M	M.pneumonia Rapid Test