

# 台灣優品醫事檢驗所



## 採檢手冊

### UPL-SOP-7.2

發行日期 2024 年 08 月 01 日

第 1.0 版

核准	李嘉瑩	審查	李嘉瑩	制定	陳建欣
日期：	2024/08/01	日期：	2024/07/24	日期：	2024/07/20

#### 【年度文件審查簽章 Annual Documenting Review】

年度審查	日期	審查人員
2024		
2025		
2026		

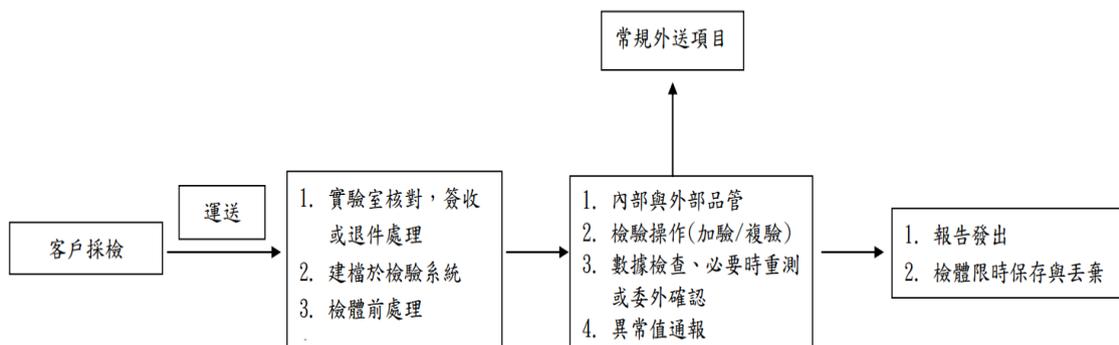
文件修訂紀錄		
修訂內容	修訂頁碼	修訂日期

1. 檢驗所地址與服務時間：

- a) 地址：桃園市桃園區介壽路 286.288 號 6 樓。
- b) 服務電話：(03)218-3388；傳真(03)218-4466。
- c) Email:taiwan\_sigma@yahoo.com.tw。
- d) 服務時間：週一至週六上午 8:00-下午 8:00。
- e) 外務收檢時間：週一至週六上午 8:30~12:00;下午 2:00~4:30。
- f) 電話諮詢時間為上午 9:00-晚上 8:30。
- g) 除每週日、天災與人事行政局公告之休假日無服務外，其餘一至週六本所皆有提供檢驗服務。
- h) 檢驗所會提供當年休假表。

2. 實驗室活動範圍與檢驗/檢查申請程序：

2.1 實驗室活動範圍：



2.2 檢驗單的運用與採集前活動的資訊：

2.2.1 檢驗所提供健保檢驗申請處方箋、臨床檢驗項目申請單、檢驗申請單 5 格本、檢驗申請單 8 格本、孕婦產前檢查(臨床檢驗)申請單、微生物培養申請單等。

2.2.2 檢驗單盡可能有以下資訊：

- a) 送檢單位，且須有醫師姓名與申請檢驗日期。
- b) 病人識別，如姓名、性別、出生年月日、病歷號或身分證字號(盡量完整)。
- c) 檢驗項目(依送檢單開立的檢驗項目為建檔依據)。
- d) 採檢人員的識別與採集日期，相關時，採集時間的紀錄。
- e) 檢體種類(必要時含檢體採集來源或部位，當相同病人採集多個樣本時的標示，如病理切片樣本)。

f) 有關病人之臨床診斷資訊(儘可能提供)。

g) 如有必要，請加註病人相關、影響樣本採集或影響檢驗結果的資訊，如病人血液難以採集、沒空腹、女性生理期、用藥、病史或臨床症狀等。

### 2.3 加驗程序:

a) 一般常規檢查項目，因應醫師要求，除特殊條件限制外，皆可接受加驗或複驗。

b) 實驗室在確定檢體符合檢測要求時(例如：檢體量足夠、檢體種類、保存條件等)，皆可接受加驗。

c) 若檢體無法符合檢測要求，但臨床上有需求時(醫師仍堅持進行加驗)，可先與實驗室連絡，確認以此檢體進行加驗；同時實驗室會在檢驗報告上備註「相關說明」或「同義」字樣，如客戶端不接受加註，實驗室會給予口頭告知。

d) 實驗室在確定可加驗後，客戶端必須補送正式檢驗申請單，並註明「加驗」或「補單」。

e) 實驗室收到加驗/複驗項目之檢驗申請單後，才會簽發檢驗報告。

2.4 複驗程序: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，程序同本文 2.3。

2.5 口頭申請、加驗、複驗與刪除等檢驗項目，實驗室必須確認申請者身分(單位)及受檢者姓名、識別、檢驗項目等基本資料後才可受理，並須補交付處方籤，以做為發報告和收款之依據。

2.6 加驗與複驗的報告時間不包括當日通知日期、星期六與星期日，可來電詢問。

2.7 承上，檢驗項目加驗與複驗的報告時間詳見 13. 檢驗項目介紹與 14. 委外項目介紹。

### 3. 樣本採集程序:

#### 3.1 檢體採集(靜脈採檢)注意事項:

a) 檢體採集時應口頭及書面確認受檢者基本資料，包括姓名、性別、病歷號、身分證字號等相關訊息。

b) 對病人同意之要求事項，如愛滋篩檢同意書。

c) 病人的準備:確認病人是否遵守檢驗申請內容之特殊限制或特殊醫囑。例如:飯前血糖，三酸甘油脂等，必需空腹 8 小時採血。

d) 告知病人要進行抽血檢查，請病人放鬆心情、不要緊張，避免因恐懼造成血管收縮，增加採血困難。

e) 詢問病人是否會暈針；若曾有暈針經驗請採檢人員做好因應準備，如溫水或甜食。

f) 評估病人是否有躁動傾向，必要時應取得病患或隨行家屬同意予以保護性約束。

g) 為維護受檢者隱私，採檢人員不可公開談論與病人檢體相關之事宜，且應避免他人能觀看

到檢體上的標示而洩漏出病人資訊。

- h) 確認檢驗項目後，檢體需依照規定方式採取，並放置於指定採檢管。
- i) 承上，採檢管應在有效期限內，過期品不可使用並整批廢棄。
- j) 採檢管應貼上檢體標籤。檢體標籤識別內容應包含：送檢單位、病人姓名、出生年月日、病歷號或身分證字號等。
- k) 消毒液使用 75%酒精的酒精棉(酒精棉片)，如對酒精過敏者可用水溶性優碘。
- l) 抽血處消毒後，應待抽血部位自然乾燥後再予以穿刺採血；需目視確認，不可用手指觸碰確認乾燥狀況。
- m) 止血帶緊綁若超過兩分鐘，應先行鬆開一陣子後再重新綁上，以免發生血濃現象(hemo-concentration)，造成檢驗數值異常。
- n) 盡量以 21、22、23 號的針頭採血避免溶血影響結果；造成溶血的可能原因：採血者技術不佳、病人血管難抽、病人本身有溶血傾向、使用的採血試管品質不佳。
- o) 使用空針採血應確認針頭與針筒密合，拉動針筒時不可太快。
- p) 真空採血時需注意採血管順序(詳見本文 5)，以避免採血管內添加物交互污染，影響檢驗結果；若需同時採集血液培養檢體時，則須先採集血液培養用檢體後再依序採集其他檢驗項目之檢體。
- q) 檢體量應符合適當範圍，詳見 13. 檢驗項目介紹與 14. 委外項目介紹。
- r) 使用白管採血時，採血後須先把針頭拿掉，再沿管壁輕輕的將血液注入採檢管。
- s) 採集檢體時所使用之採檢用具如：針筒、手套等，使用後需視為生物醫療感染性廢棄物處理；廢棄之針頭等尖銳物品或器械，須直接丟入標有感染標誌之塑膠或不鏽鋼容器內。
- t) 可行時，記錄樣本採集人員的識別與採集日期。

### 3.2 靜脈採檢程序：

3.2.1 第一選擇為手肘中央部分較粗的靜脈血管，用食指觸摸，是否為有彈性的血管（肌肉就較無彈性），若無明顯血管，請輕拍手肘中央部位（約 5-10 次），讓血管較易浮現，若仍無把握時，請第二選擇為手背處（請病患手輕握），輕拍手背中央部位（約 5-10 次），讓血管較易浮現，再選擇適當血管後，綁上止血帶（離抽血扎針部位上方約 5 cm 距離）。

3.2.2 確定扎針部位後進行皮膚消毒，一般檢驗採血之消毒法：沾取足量酒精棉由中心向外環形塗擦消毒皮膚至乾淨且待乾，再執行抽血。

3.2.3 血液培養之消毒法：

- a) 皮膚清潔：以 75%酒精棉或無菌蒸餾水，由中心環形向外清潔皮膚，或上下來回用力

擦拭，次數不限，直至無眼見髒汙。

- b) 皮膚消毒:用棉棒沾碘酒後採環狀方式由內往外消毒皮膚，等 2 分鐘給碘酒自然乾燥，再以 75%酒精除去碘酒。
- c) 除非病人有特殊禁忌，否則最後不需再將消毒劑拭去，保留消毒劑使其持續發揮效用。
- d) 血液培養瓶之瓶口消毒：除去血瓶上之上蓋，用棉棒沾碘酒後於瓶口上消毒，等 2 分鐘給碘酒自然乾燥，再以 75%酒精除去碘酒，備用。若操作過程中可確保針頭未被污染，將血液注入培養瓶時，可不必換針頭，以減少針扎。

#### 3.2.4 真空採血:

- a) 取出針頭一手握住針套彩色部分，另一手則轉動白色部分。
- b) 將注射針頭扭入針器中，彩色套子仍留於針頭。
- c) 除去針頭彩色部分，以 $15^{\circ}$ 角針頭朝下在手臂上進行靜脈穿刺。
- d) 將試管放入針器中，食指及中指握住holder的凸緣，拇指置於試管底部，將試管推到holder末端，穿破塞上的隔膜，血液開始流入試管。
- e) 當試管中的真空消失，血流便停止，此時輕輕用拇指壓抵把holder的凸緣將塞子脫離針頭，然後將試管從holder移出，若要採多支試管，則重複此步驟。
- f) 血液收集適量於試管內後，輕輕的傾倒試管8-10次(180度輕微搖晃)，使試管內原本充填好的添加劑與血液混和均勻，但不可過度搖動，過分搖動可能造成溶血現象，針頭從靜脈拔除前，先將最後一支試管退出holder，再拔除針頭。
- g) 針頭拆卸，用鑷子夾除丟入污染廢棄桶內，在無鑷子卸針的情況下，請將針頭平放在桌上，以針就蓋，不可用手拿針蓋而將針套入，避免針扎意外。

#### 3.2.5 空針(白管)採血:

- a) 取出針頭，將針頭與空針栓緊。
- b) 選擇適當血管，除去針頭塑膠部分，以 $15^{\circ}$ 角針頭朝下在手臂上進行靜脈穿刺。
- c) 血液收集適量於空針後，將針頭從靜脈拔除並拆卸針頭，再將血液緩慢徐徐注入適量於試管內，完成後輕輕的傾倒試管8-10次(180度輕微搖晃)。

#### 3.2.6 頭皮真採血:

- d) 取出針頭，手握住針頭彩色(蝴蝶狀)部分。
- e) 選擇適當血管，除去針頭塑膠部分，以 $15^{\circ}$ 角針頭朝下在手臂上進行靜脈穿刺。
- f) 血液收集適量後，將針頭從靜脈拔除，先將頭皮針全部丟棄後，再將血液緩慢徐徐注入試管內，完成後輕輕的傾倒試管8-10次(180度輕微搖晃)。

#### 3.2.7 抽血完成:

- a) 將針頭拔除後，用無菌棉球覆蓋於穿刺傷口上，告知病患手伸直，稍加壓力於抽血點至少五分鐘。
- b) 協助病人恢復原來舒適姿勢。
- c) 抽血者洗淨雙手。

- d) 記錄檢驗項目與抽血日期時間。
- e) 將採檢試管與檢驗單核對後放置室溫。
- f) 若無法於當日送檢者，應放置於 2-8°C 冰箱內保存。

3.2.8 取一個止血棉球置於針口處，請受檢者將上臂伸直以大姆指直接加壓 10 分鐘止血。

### 3.3 生化檢驗與免疫學採檢注意事項：

- a) 採檢管使用白頭管或紅頭管，採血後靜置 60 分鐘或更長直至血液凝固完全。
- b) 若無法於當日送檢者，應放置於 2-8°C 冰箱內保存。
- c) 某些項目應離心後分離血清(如鈉、鉀)並常溫保存於康試管，且應有唯一識別能夠追朔該病人。

### 3.4 病人自行採檢尿液程序(鏡檢常規尿液檢查)：

- a) 採檢前須先洗淨雙手。
- b) 男性先將包皮退後以露出龜頭，並用已滅菌之紙巾(如無法取得則用清潔紙巾)，由尿道口向後擦拭一次，確保採檢部位之清潔及避免體毛於採集尿液過程中掉入塑膠杯。先解出第一段的尿液於馬桶或便盆，再解出第二段的尿液於塑膠杯，其餘之尿液可再次解於馬桶或便盆。
- c) 女性用已滅菌之紙巾(如無法取得則用清潔紙巾)，由尿道口向下將陰部擦拭一次，確保採檢部位之清潔及避免體毛於採集尿液過程中掉入塑膠杯。先解出第一段的尿液於馬桶或便盆，再解出第二段的尿液於塑膠杯，其餘之尿液可再次解於馬桶或便盆。
- d) 以早上第一次晨尿為原則，任一單次尿液檢體亦可；女性病人收集尿液檢體時應盡量避免陰道分泌物或生理期血液之污染。
- e) 將塑膠杯的尿液倒入黃蓋刻度尿管中，蓋好蓋子。
- f) 尿液檢體必須於採檢後 1.5 小時內送達本實驗室。
- g) 若無法於當日送檢者，應放置於 2-8°C 冰箱內保存。
- h) 注意事項：檢體不需加入任何添加物及保存劑。

### 3.5 病人自行採檢尿液程序(24 小時尿液檢查)：

- a) 以早上八點為例：當天早上八點第一次尿液排掉，不收集。
- b) 其後的尿液均需保留在特定容器內(如尿桶)，置於 2-8°C 冰箱保存，以避免細菌孳生，干擾檢驗結果，持續收集到隔天早上 8:00 為止(最後一次尿液皆要留起來)。
- c) 測量尿量，並註明尿液總量，填寫在檢驗單或標籤上。
- d) 整桶尿液混合後，取尿液放入黃蓋刻度尿管內，並冷藏保存後送檢。

e) 注意事項:檢體需加入 6N HCl(防腐劑), 並應充分混合以避免尿液成分改變。

3.6 病人自行採檢糞便程序(糞便常規檢驗或糞便潛血化學法):

- a) 請病人確認糞便管是否已寫上姓名(識別)。
- b) 糞便應排放於乾淨的便盆或玻璃缸或塑膠袋上, 不要解在水中。
- c) 糞便禁止置於衛生紙或擦手紙上, 亦不可用棉花棒挖取。
- d) 將糞便管蓋打開, 利用管蓋採檢棒採集有黏液、血樣等可疑部位, 挖取糞便約花生米大小。
- e) 檢體需於採集後 2 小時內送達本實驗室, 若無法當日送達時, 必須將檢體置於 2-8°C 冰箱保存後送檢。

3.7 病人自行採檢糞便程序(糞便潛血免疫定量法):

Step 1

請在標籤上清楚寫下姓名等資料

1. 轉開瓶蓋  
2. 向左拔開

Step 2

※若糞便檢體刮取太多, 可能無法得到正確的檢驗結果

Step 3

插入後將蓋子用力押緊

※保存在陰涼的場所

**■ 注意事項：**

- 請先在標籤上寫上姓名、年齡以及採便日期。
- 請先按照上圖所示方式採取檢體，採完後放入綠色塑膠袋中之後，交付收取檢體之檢驗地點。
- 交付前應存放於避光陰涼的場所。
- 請勿將管瓶中的液體倒出、或任意於管瓶中加入水。
- 大便過硬時可加水弄濕，待其軟化時再以採便棒刮取。若遇水便情形不易採樣時，請改日再取。
- 遇痔瘡出血或女性月經期間，請暫停採便檢體。
- 使用座式馬桶時，為避免大便掉入水中不易採樣，請往前坐或反坐。並在便器內斜面上先鋪上衛生紙以方便採集。

**■ 惠請珍惜醫療資源！如未能依約受檢，請將未採集之容器交回本中心。****3.8 蟯蟲採檢程序：**

- a) 蟯蟲常在夜間爬行肛門周圍排卵，在早上起床後立即採卵，效果最好(請在晨起沐浴及解便前粘取)。
- b) 撕開蟯蟲貼片第一日浮貼膠紙，用上膠面(即藍色圓圈)，對準肛門，以手指用力壓貼，重新粘上浮貼膠紙，即完成第一天的採樣。
- c) 以同樣方法，撕開第二日浮貼膠紙再作一次。
- d) 採樣完成撕去浮貼膠紙，將第一日與第二日對黏後一併放入小封套，室溫保存即可送檢。

**3.9 精液採檢程序：**

- a) 採檢前禁慾三至五天，收集一次完整之檢體於無菌罐。放置室溫即可，切勿冷藏或冷凍。
- b) 請事先通知實驗室，約定收檢日期與時間以利人員安排，申請檢驗單請註明採檢之時間。
- c) 使用無菌罐收集檢體，勿使用保險套。

**3.10 細菌培養檢體採檢說明與程序：****3.10.1 檢體的採集及選擇：**

- a) 儘量於抗微生物藥物治療前採集。
- b) 取病灶部位且儘量採集較多的檢體。
- c) 考慮病情發展程度取正確檢體。
- d) 檢體裝於正確採檢管或傳送培養液中。

**3.10.2 採集檢體時間：**

- a) 檢體採集時間不要超過 24 小時，因存時間太久時，污染菌會繁殖過度，掩蓋過病菌。
- b) 清晨第一次的尿液及痰液為有意義的檢體，適合做各種培養及檢查，因病原菌含量最多。
- c) 若需特殊培養者，請先和本所聯絡，以便處理。

3.10.3 除淋病室溫之外，其餘採集後檢體置於 2-8°C 冰箱保存後送檢。

3.10.4 厭氧菌培養:

- a) 空氣中的氧氣會殺死絕對厭氧菌；一般體液、膿汁、或由身體深部採集的檢體可做厭氧培養。
- b) 使用黑色運送棉棒採檢與收集。

3.10.5 痰液細菌培養:

- a) 痰液則需取到下呼吸道分泌物，或請受檢者由喉嚨深部吐出痰液。
- b) 吐痰前需先用清水漱口，而後馬上取檢體，若檢體中都是口水，則無意義。
- c) 使用無菌罐收集。

3.10.6 尿液細菌培養:程序同本文 3.5 a)-e)，使用無菌罐收集。

3.10.7 糞便細菌培養:程序同本文 3.6 a)-e)，使用糞便管收集。

3.10.8 表皮傷口細菌培養:

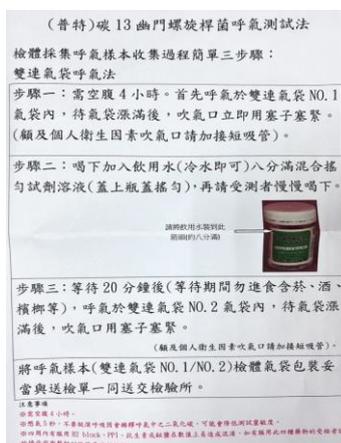
- a) 需將傷口表面洗淨打開，取病灶深處邊緣，多按幾次使膿液進入棉花拭子。
- b) 若只取表面膿液，可能培養不出細菌，因膿液中的細菌大多已死，且表皮有許多正常菌會污染體。
- c) 若傷口檢體要做厭氧菌培養，則需用黑色運送棉棒採檢與收集。

3.10.9 血液細菌培養:

- a) 採檢程序同本文 3.2.3。
- b) 將血液均分注入兩瓶(需氧及厭氧)血液培養瓶，貼好標籤。
- c) 血液培養瓶採檢後應立即送檢，如無法立刻送檢，應室溫保存，但以 4 小時為限。

3.10.10

3.11 碳 13 幽門螺旋桿菌呼氣測試法檢體採檢說明，檢體置於 2-8°C 冰箱保存後送檢:



4. 採檢管種類:

採檢管圖片	容器說明	適用檢驗項目	檢體量	添加物
	<b>白管</b> 塑膠材質	生化檢驗 免疫學檢驗	5-7 mL	Clot activator 促凝固劑
	<b>紅頭管</b> 真空/塑膠材質	生化檢驗 免疫學檢驗	8-10 mL	Clot activator 促凝固劑
	<b>紫頭管</b> 真空/塑膠材質	血液學檢驗	1.5-3.0 mL	K2EDTA
	<b>綠頭管</b> 真空/塑膠材質	SOD 超氧歧化酶 檢驗	2-4 mL	Li-Heparin
	<b>灰頭管</b> 真空/塑膠材質	血糖檢驗	1.5-2.0 mL	NaF

採檢管圖片	容器說明	適用檢驗項目	檢體量	添加物
	<b>淺藍頭管</b> 真空/塑膠材質	血凝檢驗	血量抽至標 籤上緣	3.8% Sodium citrate 與血液比例為 1:9
	<b>深藍頭管</b> 真空/塑膠材質	重金屬檢驗	5-6 mL	Sodium Heparin
	<b>ESR 粉色專用管</b> 塑膠材質	ESR 檢驗	血量至管子 凹陷處	0.2 mL 3.8% Sodium Citrate 稀釋液
	糞便管	糞便常規 糞便培養	花生米大小	無
	黃蓋刻度尿管	尿液常規	10-12 mL 中段尿	無
	小兒集尿袋	尿液常規	8-10 mL	無

採檢管圖片	容器說明	適用檢驗項目	檢體量	添加物
	糞便潛血免疫定量採檢管	糞便潛血免疫定量	覆蓋採檢棒溝槽或螺旋槽即可	Buffer

容器圖片	容器說明	適用檢驗項目	使用方法
	無菌罐(白蓋)	痰液細菌培養 病理細胞學檢查 精液分析	將適量檢體直接裝入無菌中，旋緊盒蓋送檢即可。
	無菌罐(黃蓋)	尿液細菌培養	將適量檢體直接裝入無菌中，旋緊盒蓋送檢即可
	水質培養管	水質培養	將將適量檢體直接裝入水質培養管，旋緊蓋子送檢即可
	黑色運送棉棒	生殖道檢體培養 糞便培養 桿菌性病疾 膿、囊腫、傷口 培養 咽喉檢體培養	以無菌棉花拭子採集適量之檢體後插入培養基內，於室溫下送檢

容器圖片	容器說明	適用檢驗項目	使用方法
	紅色運送棉棒	HPV 篩檢	以無菌棉花拭子採集適量之檢體後插入管子內，於室溫下送檢
	血液培養瓶 藍:Ae(嗜氧) 紫:An(厭氧)	血液培養	抽取 6-20 mL 血液，先打入 3-10 mL 至厭氧瓶，再打入嗜氧瓶
	碳 13 幽門螺旋桿菌呼氣測試法	幽門螺旋桿菌	詳見本文 3.12

5. 真空採血之多管採血優先順序:

項目	容器種類	順序
血液培養	血液培養瓶	1
血液凝固	淺藍頭管	2
臨床生化	白管、紅頭管	3
重金屬檢驗	深藍頭管	4
SOD 檢驗	綠頭管	5
血液一般(CBC)	紫頭管	6
生化血糖	黃頭管、灰頭管	7

6. 檢驗/檢查申請樣本的接受與拒絕(退件)準則:

6.1 下表為「檢體審查異常通知準則」，如有所列之情況，實驗室將予以退件處理。

檢體接收與拒絕準則一覽表			
UPL-SOP7.2.6-R04			
接收準則：未到達拒絕準則皆可接收			
拒絕準則			
代號	檢驗資訊	代號	檢體
A01	受檢人資料不全或無法鑑別	B00	檢體已作廢
A02	檢驗項目無法鑑別	B01	檢體嚴重溶血/乳糜
A03	檢驗單資料與檢體不符	B02	體液/血漿檢體出現凝固現象
A04	無檢驗單	B03	檢體疑似污染
		B04	採檢容器不符
		B05	檢體量不足
		B06	檢體種類錯誤
		B07	檢體容器破損
		B08	檢體未標示或標示不清
		B09	無檢體
		B10	其他原因

6.2 退件流程：

- a) 實驗室確定退件後，實驗室人員應於線上建檔「檢體退件紀錄單」(UPL-SOP7.2.6-R05)」並列印之。
- b) 相關負責人通知客戶退件及說明退件原因，並請客戶另外安排檢體(重新採檢、補檢體或不做)；必要時須重新開立檢驗申請單。
- c) 實驗室外務人員將檢體退件紀錄單交與客戶蓋章收回。

6.3 檢體接收與拒絕對病人結果產生的風險：

- a) 檢體接收如檢體保存不當、運送溫度不當、前處理不當等情形，皆是病人檢驗結果不準確之風險。
- b) 如遇取得困難、緊急或不可替代之妥協檢體，同樣是病人檢驗結果不準確之風險，報告應指出問題的本質。

- c) 檢體拒絕後，可能導致病人原本預期拿到報告時間延長的風險。
- d) 無論檢體接受或拒絕，所有人都要依照相關程序作業，將風險降至最低。

7. 危急值通報標準：

A. 臨床生化學

項目	危險值下限	危險值上限	單位
BUN	--	>70	mg/dL
Creatinine	--	>7.00	mg/dL
Glucose	<40	>500	mg/dL
GOT	--	>600	U/L
GPT	--	>600	U/L
GGT	--	>1000	U/L
T-Bil	--	>10.0	mg/dL
D-Bil	--	>5.0	mg/dL
Amylase	--	>500	U/L
Lipase	--	>500	U/L
CPK	--	>1000	U/L
Ca	<6.0	>13.0	mg/dL
P	<1.0	>11.0	mg/dL
Na	<120	>160	mEq/L
K	<2.5	>6.5	mEq/L
Cl	<80	>120	mEq/L

B. 臨床血液學

項目	危險值下限	危險值上限	單位
WBC	<2000	>25000	/uL
RBC	<2.00	--	$\times 10^6$ /cumm
Hb	<6.0	--	g/dL
PLT	<50	>1000	$\times 10^3$ / uL
PT	--	>50	sec
APTT	--	>100	sec
Blast	--	任何發現	

Pro-myelocyte	--	任何發現	
myelocyte	--	任何發現	

B-2 臨床血液學

項目	危險值下限	危險值上限	備註
瘧原蟲	--	任何發現	法定傳染病第二類

C. 臨床免疫學(法定傳染病)

項目	結果	法定傳染病類別
HIV	陽性	第三類
RPR	陽性	第三類
Syphilis(梅毒抗體檢查)	陽性	第三類
HAV-IgM	陽性	第二類

D. 臨床免疫學

項目	危險值下限	危險值上限	單位
Troponin-I	--	>0.6	ng/mL
PSA	--	>20	ng/mL
CEA	--	>50	ng/mL
AFP	--	>100	ng/mL
CA199	--	>100	U/mL
CA125	--	>100	U/mL
CA153	--	>100	U/mL
CA72-4	--	>100	U/mL
CY21-1	--	>100	ng/mL
NT-ProBNP	--	>500	pg/mL

F. 糞便潛血檢查

項目	危險值下限	危險值上限	單位
FOBT II	--	>400	ng/mL
FOBT-Eiken	--	>999	ng/mL

8. 檢體包裝、收送與安全防護:

8.1 檢體包裝與收送注意事項:

- a) 檢體均視為具高度傳染性，客戶應確認已採集檢體的採檢管是否會外漏或滲漏。
- b) 採血針頭在採血後應拔除，不要與採檢管一併交給外務人員收回。
- c) 客戶應將當日送檢的檢驗申請單內容、檢體類別與檢體總數做好確認。

- d) 客戶應將同一病人檢體以橡皮筋細綁在一起，檢驗申請單包裹於檢體外，最後將所有檢體放入夾鏈袋內，由收檢人員將檢體放置於檢體運送箱，檢體運送箱外部應張貼生物感染性標章，並註記檢驗機構名稱、緊急聯絡電話等資料。
- e) 客戶應考量傳送未離心全血檢體到實驗室時，待測物質穩定性。
- f) 收檢人員應在檢體運送箱放置冰電或冰袋，將運送溫度控管在 20°C 以下，可行時，請客戶協助更換冰電或冰袋。

#### 8.2 檢體外漏或滲漏之除污處理程序:

- a) 人員戴上口罩及橡膠手套、穿著實驗衣，必要時需進行臉部及眼部防護。
- b) 立即以紗布或紙巾覆蓋該區塊。
- c) 以 5-10%稀釋的漂白水噴灑，靜置 5-10 分鐘後移除紗布或紙巾。可重覆上述步驟，盡可能將液體或檢體之殘留量降低。
- d) 最後再以 75%酒精擦拭該區塊。
- e) 將所有溢出物質置入防滲漏、防穿刺之廢棄物處理容器中，並依感染性廢棄物相關規定處理。

#### 8.3 檢體運送箱之清消處理:

收檢時如外務人員發現檢體運送箱疑似髒污，可用以 75%酒精消毒檢體運送箱內外面即可。

#### 9. 實驗室保護個人資訊政策:

- a) 實驗室對於病人的個人資料如：身分證字號、生日、電話、病史等只使用於相關檢驗流程；除非經受檢人同意(同意書)，不得使用於其他檢驗不相關用途，以保護個人隱私。
- b) 所有檢驗結果及報告資料，除按照客戶要求之份數簽署外，保留原始資料在實驗室，做為追溯及管制之用。任何人皆不得要求影印或以其他形式傳送給第三者。
- c) 當顧客電詢報告時，必須確認個資符合才可以告知報告。當客戶端詢問時，以正確的單位與正確的個案姓名視為個資資訊。
- d) 個資文件需丟棄時，使用碎紙機絞碎後丟棄，不可隨意丟棄或用手撕碎。

#### 10. 顧客抱怨處理過程:

- a) 可藉由現場(口頭)、實驗室電話或 Email 等管道(詳見本文 1.b 與 c)。
- b) 實驗室指定承辦人依「抱怨處理作業過程(UPL-QP7.7)」處理。
- c) 該抱怨事件與其所採取處理措施應予以紀錄並保存。

#### 11. 實驗室諮詢服務:

實驗室應提供本所服務項目相關之諮詢與解釋，以滿足病人與使用者(醫師)之需求。

- a) 以電話或通訊軟體等方式提供客戶端諮詢之服務。
- b) 一般行政諮詢將由實驗室行政人員回復。
- c) 檢驗相關諮詢由醫事檢驗師對檢驗/檢查結果給予適當回復。
- d) 諮詢促進實驗檢驗/檢查的有效運用，如針對某疾病，建議做某檢驗項目或增加檢驗。

12. 實驗室目前無法自行檢驗的檢驗項目以外送方式送檢，合格委外檢驗單位有：

委外實驗室名稱	醫事機構代號	電話
台灣優品醫事檢驗所(中和)	JY31040077	02-22258380
立人醫事檢驗所	JY01100060	02-25615254
台灣優品醫事檢驗所(高雄)	JY02050032	07-3822690
凌翔醫事檢驗所		02-27076333
聯醫病理中心	4501020028	02-85962050
益揚醫事檢驗所	JY01110119	02-27904473

13. 生化檢驗(Biochemistry)項目介紹：

檢驗項目英文名稱	Albumin
檢驗項目中文名稱	白蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09038C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	3.5-5.5 g/dL
臨床意義	診斷與治療肝臟和腎臟的相關疾病時的臨床數據之依據與參考。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Alk-P
檢驗項目中文名稱	鹼性磷酸酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09027C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:40-129 U/L 女:35-104 U/L 小孩<600 U/L
臨床意義	診斷與治療肝臟、骨骼、副甲狀腺和腸道的疾病時的臨床數據之依據與參考。
備註	無

檢驗項目英文名稱	GOT
檢驗項目中文名稱	麩胺酸草醯乙酸轉胺酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09025C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:<40 U/L 女:<32 U/L
臨床意義	診斷與治療肝臟和心臟的疾病時的臨床數據之依據與參考。
備註	避免溶血，紅血球中 GOT 的濃度約高於正常血清中 GOT 濃度的 15 倍。

檢驗項目英文名稱	Amylase
檢驗項目中文名稱	胰澱粉酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09017C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	28-100 U/L
臨床意義	Amylase 和 Lipase 是從胰臟分泌出來的消化酵素，幫助食物的消化與吸收，當胰臟受損傷或有病的時候，血清澱粉酶會上升。急性胰臟炎時，血液中的 Amylase 會很快上升，在 24 小時內達到最高點，但很短的時間，72 小時恢復正常。另外也可檢查 Lipase 做參考，因為血清解脂酵素上升會維持較長的時間增加：急性胰臟炎、胰臟管阻塞、胰臟癌、慢性膽道疾病及腸穿孔至胰臟等。
備註	無

檢驗項目英文名稱	GPT
檢驗項目中文名稱	麩胺酸丙酮酸轉氨酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09026C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:<41 U/L 女:<33 U/L
臨床意義	診斷與治療肝臟(例如：病毒性肝炎和肝硬化)和心臟疾病時的臨床數據之依據與參考。
備註	避免溶血。

檢驗項目英文名稱	D-Bilirubin
檢驗項目中文名稱	直接膽紅素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09030C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	≤0.4 mg/dL
臨床意義	診斷與治療肝臟，溶血性，血液學的及代謝性異常，包括肝炎和膽囊阻塞等的臨床數據之依據與參考。
備註	無

檢驗項目英文名稱	T-Bilirubin
檢驗項目中文名稱	總膽紅素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09029C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0.1-1.2 mg/dL
臨床意義	診斷與治療肝臟，溶血性，血液學的及代謝性異常，包括肝炎和膽囊阻塞等的臨床數據之依據與參考。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Ca
檢驗項目中文名稱	血中鈣
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09011C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	8.6-10.0 mg/dL
臨床意義	血清鈣增加稱為高鈣血症，會導致鈣鹽的腎結石，造成高鈣血症有：副甲狀腺高能症、維生素 D 中毒、惡性腫瘤、多發性骨髓瘤、類肉瘤、骨鬆症、甲狀腺高能症、牛奶鹼症候群、Addison 氏症等。血清鈣減少則稱為低鈣血症，會使神經肌肉興奮，導致神經肌肉之痙攣癱瘓、及精神遲滯等現象。小孩若長期缺乏，將導致佝僂病；成人若發生低鈣症，則引起軟骨症。造成低鈣血症有：副甲狀腺低能症、假性副甲腺低能症、維生素 D 缺乏症、維生素抗性佝僂病、吸收不良、急性胰臟炎、腎不全等等。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cholesterol
檢驗項目中文名稱	膽固醇
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09001C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<200 mg/dL
臨床意義	血清膽固醇濃度增加者稱為高膽固醇血症；造成原因可能有家族性高膽固醇血症、腎綜合症候群、膽道阻塞、糖尿病、甲狀腺低能症、動脈硬化症、妊娠後期或停經後等。血清膽固醇濃度減少時稱為低膽固醇血症；造成原因可能有肝硬化、甲狀腺高能症、營養不良、貧血、尿毒症、低脂蛋白血症等。
備註	根據糖尿病臨床照護指引，糖尿病人治療目標為<160 mg/dL。

檢驗項目英文名稱	CPK
檢驗項目中文名稱	肌酸磷化酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09032C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:39-308 U/L 女:26-192 U/L
臨床意義	診斷與治療心肌梗塞以及肌肉相關的疾病，例如進行性，Duchenne 型肌肉營養失調時的臨床數據之依據與參考。
備註	避免溶血。

檢驗項目英文名稱	Creatinine
檢驗項目中文名稱	肌酸酐
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09015C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:0.7-1.2 mg/dL 女:0.5-0.9 mg/dL
臨床意義	肌酸酐是一個肌酸脫水的代謝產物，不受腎小管再吸收及飲食的影響，悉由腎絲球過濾排出，用以評估腎臟功能。
備註	無

檢驗項目英文名稱	GTP
檢驗項目中文名稱	麩胺酸轉胺酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09031C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:8-61 U/L 女:5-36 U/L
臨床意義	GTP 為一種粒線體酵素，其組織分佈以腎臟含量最多，其次為：胰、肺、肝。 GTP 與酒精攝取量有關，飲酒期間的活性增強。此酵素對酒精性中毒的判定具有相當的價值。這個酵素的大量出現，主要是由於酒精對肝細胞粒線體誘導所致。因此，大部分的酒精性肝病者血清皆有 GGT 升高的現象。GGT 在膽道阻塞，膽管炎和胰臟炎也會升高。
備註	無

檢驗項目英文名稱	LDH
檢驗項目中文名稱	乳酸脫氫酶
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09033C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	135-250 U/L
臨床意義	診斷與治療肝疾病，例如急性病毒性肝炎，肝硬化及轉移性肝癌，心臟疾病(例如心肌梗塞)，肺臟或腎臟的腫瘤以及癌腫性漿膜炎或非癌性漿膜炎的鑑別等時的臨床數據之依據與參考。
備註	避免溶血。

檢驗項目英文名稱	HDL			
檢驗項目中文名稱	高密度膽固醇			
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所			
健保代碼	09043C			
檢驗方法	比色法			
檢體類別	血清			
採檢管類別	紅頭管或白管			
採檢量要求	全血 2-3 mL			
檢體保存	冷藏(2-8°C)			
報告時效	24 小時			
報告完成後檢體保留期限	7 天			
加做時限	7 天			
複驗時限	7 天			
生物參考區間	>40 mg/dL			
臨床意義	高密度脂蛋白膽固醇高低和心血管疾病發生的危險性成反比，因此用來評估心血管疾病發病之危險性。			
備註	單位:mg/dL	沒有風險	中度風險	高風險
	女性	>65	45-65	<45
	男性	>55	35-55	<35
	根據國家膽固醇教育計畫(NCEP)的指引： <40:低 HDL 膽固醇(冠心病的主要危險因子)。 ≥60:高 HDL 膽固醇(冠心病的陰性危險因子)。			

檢驗項目英文名稱	Total Protein			
檢驗項目中文名稱	總蛋白			
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所			
健保代碼	09040C			
檢驗方法	比色法			
檢體類別	血清			
採檢管類別	紅頭管或白管			
採檢量要求	全血 2-3 mL			
檢體保存	冷藏(2-8°C)			
報告時效	24 小時			
報告完成後檢體保留期限	7 天			
加做時限	7 天			
複驗時限	7 天			
生物參考區間	6.3-8.7 g/dL			
臨床意義	包括白蛋白、球蛋白和纖維蛋白，與血液滲透壓和體液的平衡有關。			
備註	病人處於平臥位置而不是直立姿勢採集時，總蛋白濃度會低 4-8 g/dL。運動後立即採亦不適合。			

檢驗項目英文名稱	LDL	
檢驗項目中文名稱	低密度膽固醇	
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所	
健保代碼	09044C	
檢驗方法	比色法	
檢體類別	血清	
採檢管類別	紅頭管或白管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	12-20°C	
報告時效	24 小時	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	7 天	
複驗時限	7 天	
生物參考區間	<130 mg/dL	
臨床意義	低密度膽固醇的高低和心血管疾病發生的危險性成正比，因此膽固醇(TC)、LDL、HDL 與三酸甘油脂(TG)的濃度，是用來評估心血管疾病發病之危險性，其治療決策與目標也主要依據 LDL 濃度而調整。	
備註	單位:mg/dL	
	參考值最佳濃度	<100
	接近最佳濃度	100-129
	邊界性高濃度	130-159
	高濃度	160-189
	非常高濃度	≥190
	根據糖尿病臨床照護指引，糖尿病人治療目標為<100。 心血管疾病者治療目標為<70。	

檢驗項目英文名稱	Triglyceride
檢驗項目中文名稱	三酸甘油脂
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09004C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<150 mg/dL
臨床意義	診斷與治療有糖尿病、腎臟疾病、肝阻塞、與脂肪代謝有關的疾病、各種不同的內分泌失調等相關的疾病時的臨床數據之依據與參考。
備註	至少需空腹 8 小時。

檢驗項目英文名稱	hsCRP
檢驗項目中文名稱	高敏感度 C 反應蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12015C
檢驗方法	比濁法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.5 mg/dL
臨床意義	血液中的 C 反應蛋白會反應出人體對感染或受傷的非特異性發炎反應。對觀察病變過程及判斷治療效果具有臨床意義。且配合上升的總膽固醇與低密度脂質膽固醇，高密度脂質膽固醇的降低與三酸甘油脂的上升，可用來評估心臟血管疾病的危險因子。
備註	無

檢驗項目英文名稱	BUN
檢驗項目中文名稱	尿素氮
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09002C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	成人 6-23 mg/dL。
臨床意義	尿素氮是胺基酸(amino acids)在體內代謝後的最終產物，部份從腎絲球過濾時會被腎小管再吸收。測定尿素氮可做為腎臟功能的指標，以及評估腎前(prerenal)和腎後(postrenal)狀況。升高時，叫做氮血症(azotemia)。具有很高的血漿尿素氮再伴隨有腎衰竭(renal failure)時為尿毒症(uremia)，或尿毒症候群(uremic syndrome)。
備註	無

檢驗項目英文名稱	H. Pylori Ab-IgG
檢驗項目中文名稱	胃幽門桿菌 IgG 抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	13018C
檢驗方法	比濁法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	12-20°C
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<10 U/mL
臨床意義	<p>幽門螺旋桿菌發現於慢性胃炎的病人，與胃潰瘍、十二指腸潰瘍的生理病理變化相關性證據充足，也與胃癌、胃淋巴腫瘤有關。血清檢驗幽門螺旋桿菌抗體，可以確認是否感染過，抗體陽性率超過 60%。高抗體代表最近或活動中的感染，可以使用抗生素治療，治療 1-2 週有效時，可以看到抗體下降，也有可能抗體轉陰性。</p> <p>三合一或四合一用藥有些病人不適應，如果抗體濃度下降不明顯，臨床上治療也可以胃鏡、尿素呼吸試驗(13C Ureapylori)作為療效偵檢。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Serum Iron
檢驗項目中文名稱	血清鐵
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09020C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男性 61-157 µg/dL 女性 37-145 µg/dL
臨床意義	鐵過多主要與下列疾病有關:急性鐵中毒、慢性鐵過多、服用鐵劑、父母親服用鐵劑、月經間時期、避孕時期、懷孕、惡性貧血。鐵缺乏主要與下列疾病有關:慢性失血、急性失血、後段非全部性胃部切除、營養缺失、紅血球增多症,嚴重營養不良、慢性感染、風濕性關節炎、惡性腫瘤、冷內克氏肝硬化、急性感染、心肌梗塞。
備註	TIBC 計算值=UIBC+Iron。

檢驗項目英文名稱	CRP(Quantitative)
檢驗項目中文名稱	C 反應蛋白(定量)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12015C
檢驗方法	比濁法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.5 mg/dL
臨床意義	CRP 的測量是用來診斷壓力、創傷、感染、發炎、手術。CRP 的血清濃度在急性發炎或是組織受損之後的 4-6 小時就開始增加,是最快反應的急性反應期蛋白,相當具有診斷及預測預後的價值;在開刀後所產生的急性細菌性感染、類風濕性關節炎、心肌梗塞、燒燙傷或是手術移植產生排斥時,其血中含量均會增加。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Lipase
檢驗項目中文名稱	胰脂質酵素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09064C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	13-60 U/L
臨床意義	Lipase 是胰臟酵素，將脂肪及三酸甘油酯轉變成脂肪酸及甘油，人體器官中只有胰臟富含 Lipase，在胰臟炎比 Amylase 更具特異的檢查，急性胰臟炎，血清濃度 2-6 小時內開始上升，高峰在 12-30 小時，然後在 2-4 天之間緩緩下降，酵素活性上升下降趨勢與 amylase 相同。 Lipase 上昇:胰臟炎、膽結石造成之腹痛、內臟穿孔、腸絞沙或腸梗塞、胰囊腫或假性囊腫、腹膜炎。急性胰臟炎時，血清 lipase 活性持續升高情形較 amylase 嚴重。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Sodium, Na
檢驗項目中文名稱	鈉離子
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09021C
檢驗方法	Ion Selective Electrode(ISE)離子選擇性電極法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	常溫
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	135-153 mEq/L
臨床意義	高鈉血症(hypernatremia):脫水, Cushing 氏症候群, 鈉攝取過量, 尿崩症, 高醛固酮症, 腦腫瘍, 創傷, 類固醇。 低鈉血症(hyponatremia):水過量, Addison 氏病, 肝硬化, 腹水, 胃腸流失(嘔吐, 腹瀉), 尿毒症, 慢性腎病, 糖尿病昏迷, 心臟衰竭。
備註	避免溶血, 採血後請將血清分裝於康氏管。

檢驗項目英文名稱	Potassium, K
檢驗項目中文名稱	鉀離子
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09022C
檢驗方法	Ion Selective Electrode(ISE)離子選擇性電極法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	常溫
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	3.5-5.5 mEq/L
臨床意義	<p>鉀為維持神經肌肉傳導的重要陽離子，過多或不足均影響到肌肉收縮及神經傳導障礙，體內中的鉀可以用來評估電解質不平衡、心律不整、肌肉無力、腎衰竭、監測糖尿病人酮酸中毒和靜脈液體取代療法。</p> <p>90%以上的 aldosteronism 高血壓病人有低鈉情形此外嘔吐、腹瀉、酒精中毒、葉酸缺乏時，鉀會下降。高鉀的情況多是因為快速鉀液輸入、腎衰竭末期、溶血、外傷、addison's disease、代謝性酸中毒、飢餓、脫水、急救。</p>
備註	避免溶血，採血後請將血清分裝於康氏管。

檢驗項目英文名稱	Chloride, Cl
檢驗項目中文名稱	氯離子
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09023C
檢驗方法	Ion Selective Electrode(ISE)離子選擇性電極法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	90-110 mEq/L
臨床意義	<p>氯離子為細胞外液體主要的陰離子，主要的生理功能在於維持適當的體液分布、維持酸鹼平衡、滲透壓及水份平衡等生理作用，擔任相當重要角色，脫水、腎小管酸中毒、等張鹽類過度輸入都會使氯離子上升。</p> <p>慢性呼吸性酸中毒、鹽類流失性腎炎、代謝性鹼中毒與先天性心臟衰竭都會使氯離子下降。</p>
備註	避免溶血，採血後請將血清分裝於康氏管。

檢驗項目英文名稱	Calcium, Ca
檢驗項目中文名稱	血中鈣
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09011C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	8.6-10.0 mg/dL
臨床意義	<p>血清鈣增加稱為高鈣血症，會導致鈣鹽的腎結石，造成高鈣血症有：副甲狀腺高能症、維生素 D 中毒、惡性腫瘤、多發性骨髓瘤、類肉瘤、骨鬆症、甲狀腺高能症、牛奶鹼症候群、Addison 氏症等。血清鈣減少則稱為低鈣血症，會使神經肌肉興奮，導致神經肌肉之痙攣癱瘓、及精神遲滯等現象。</p> <p>小孩若長期缺乏，將導致佝僂病；成人若發生低鈣症，則引起軟骨症。造成低鈣血症有：副甲狀腺低能症、假性副甲腺低能症、維生素 D 缺乏症、維生素抗性佝僂病、吸收不良、急性胰臟炎、腎不全等等。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Phosphorus, P
檢驗項目中文名稱	血中磷
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09012C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	2.7-4.5 mg/dL 小孩 4.0-7.0 mg/dL
臨床意義	<p>血清磷增加稱為高磷酸鹽血症(hyperphosphatasemia)，造成高磷酸鹽血症的情形有：維生素 D 過多、副甲腺低能症、類肉瘤、多發性骨髓癌、腎功能不全、糖尿病酮酸血症。</p> <p>血清磷減少則稱為低磷酸鹽血症(hypophosphatemia)，造成低磷酸鹽血症的情形有：糖份的攝取、呼吸性鹼中毒、副甲狀腺機能亢進、腎功能不全、維生素 D 不足、使用制酸劑、骨鬆症、抗維生素 D 性佝僂病、Addison 氏病、肺炎。</p> <p>通常磷與鈣之增減原因大致成相反的關係，維生素 D 中毒時，血清磷和鈣都升高。在腎不全時，血清磷增加而鈣減少，導致副甲狀腺素分泌增加，促使骨骼鈣大量流失而形成腎佝僂病。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	AC SUGAR
檢驗項目中文名稱	空腹血糖
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09005C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血漿
採檢管類別	灰頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	12-20°C
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	70-99 mg/dL
臨床意義	診斷與治療碳水化合物代謝異常之依據與參考。包括糖尿病、新生兒的低血糖症、原發性的低血糖症和胰島細胞癌所產生的疾病。
備註	需空腹 8 小時。

檢驗項目英文名稱	PC SUGAR
檢驗項目中文名稱	飯後血糖
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09140C
檢驗方法	比色法
檢體類別	血漿
採檢管類別	灰頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	12-20°C
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	80-139 mg/dL
臨床意義	診斷與治療碳水化合物代謝異常之依據與參考。包括糖尿病、新生兒的低血糖症、原發性的低血糖症和胰島細胞癌所產生的疾病。
備註	病人開始進食起 2 小時準時抽血。

檢驗項目英文名稱	Homocysteine
檢驗項目中文名稱	同半胱胺酸
檢驗方法	酵素分析法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	12-20°C
報告時效	每周二、四、六
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<15 $\mu\text{mol/L}$
臨床意義	Homocysteine 被認為是動脈栓塞的危險因子，所以列入凝固機能亢進的評估。除了與各種血管疾病相關，與胎兒神經管缺損、流產、胎盤梗塞、老年人的認識力、腎毒素有關。
備註	避免溶血或嚴重脂血的檢體。

14. 血液檢驗(Hematology)項目介紹:

檢驗項目英文名稱	HbA1C
檢驗項目中文名稱	醣化血色素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09006C
檢驗方法	比濁抑制免疫分析法(TINIA)
檢體類別	血漿
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 1-2 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<5.6%
臨床意義	糖尿病的治療需要長時間將血糖控制在正常範圍，以降低血管病變的風險。一次的飯前血糖測量只能反映出病患過去數小時的情形，不能代表血糖控制的實際狀況。 每 2 到 3 個月測量 HbA1c，可以建立準確的平均血糖濃度指標以及糖尿病患過去三個月的平均血糖控制狀況。
備註	打入採血管後，上下混合數次，避免凝固。

檢驗項目英文名稱	Blood Type/Rh Type
檢驗項目中文名稱	ABO 血型檢查 Rh (D) 型檢查
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	玻片法
檢體類別	血漿
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	1-2 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	A、B、AB、O；99% Rh(+)、1% Rh(-)
臨床意義	人類血型系統中，最為重要的是 ABO 血型系統和 Rh 血型系統。Rh+，稱作「Rh 陽性」或「Rh 顯性」，表示人類紅血球「有 Rh 因子」；Rh-，稱作 Rh 陰性或 Rh 隱性，表示人類紅血球沒有 Rh 因子。 ABO 血型中配合 Rh 因子是非常重要的，錯配 (Rh+的血捐給 Rh-的人) 會導致溶血。
備註	無

檢驗項目英文名稱	ESR
檢驗項目中文名稱	紅血球沉降速率
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	08005C
檢驗方法	Westergren method
檢體類別	血漿
採檢管類別	ESR 粉色專用管
採檢量要求	專用管指定刻度
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	0-15 mm/h(50 歲以下男性)；0-20 mm/h(50 歲以上男性) 0-20 mm/h(50 歲以下女性)；0-30 mm/h(50 歲以上女性)
臨床意義	ESR 反應感染、發炎急性期的作用，對於疾病的過程缺乏特異性及敏感度，適合作為是否感染、發炎的篩檢。
備註	無

15. 血液檢驗(Hematology)-血液常規項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Complete Blood Count (CBC) Without Differential
檢驗項目中文名稱	血液常規 8 項
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	08011C
檢驗方法	Coulter Principle(自動粒子計數器)電子阻抗法
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 1-2 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	12-20°C
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	24 小時內
複驗時限	24 小時內
生物參考區間	<p>WBC:4000-11000/<math>\mu</math>L</p> <p>RBC:4.5-6.0 <math>\times 10^6</math>/cumm(男性); 4.0-5.5/cumm (女性)</p> <p>Hb:14-18 g/dL(男性); 12-16 g/dL(女性)</p> <p>Hct:36-54 %(男性); 34-50 %(女性)</p> <p>MCV:80-100 fL</p> <p>MCH:27-34 pg</p> <p>MCHC:31-36 g/dL</p> <p>Platelet:140-440 <math>\times 10^3</math>/<math>\mu</math>L</p>
臨床意義	<p>WBC(白血球計數):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-增加:細菌感染、白血病、緊張、懷孕、服用類固醇。</li> <li>-減少:病毒感染、造血功能。</li> </ul> <p>RBC(紅血球計數):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-增加:真性紅血球增生症、燒傷、脫水、劇烈運動、住在高海拔、EPO 增加。</li> <li>-減少:出血(外傷、月經等)、遺傳性貧血 (Thalassemia、G-6-PD 缺乏等)、採血時不慎稀釋、製造不足(EPO 減少、Vit. B12、鐵、葉酸缺乏)。</li> </ul> <p>Hb(血色素):約等於 RBC 的 3 倍(MCV、MCHC 正常時)。</p> <p>Hct(血容積):約等於 Hb 的 3 倍(MCV、MCHC 正常時)。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-增加:真性紅血球增生症、劇烈運動、燒傷、脫水。</li> <li>-減少:貧血、懷孕、G-6-PD 缺乏、白血病。</li> </ul> <p>MCV:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-減少:原因有缺鐵性貧血、慢性出血、慢性發炎、血色素病、地中海貧血、含鐵芽球性貧血。</li> <li>-增大:原因有慢性肝病、葉酸或維生素 B12 缺乏,吸煙,溶血。</li> </ul> <p>MCH:</p> <p>低色素性貧血(MCH&lt;27pg):常見於紅血球缺鐵所引起的貧血如缺鐵性貧血、鐵芽球性貧血、地中海型貧血。</p> <p>高色素性貧血(MCH&gt;32pg):乃因紅血球厚度增加所引起如惡性貧血及遺傳性球狀血球症。</p>

	<p>MCHC:                  紅血球平均血紅素減少(MCHC&lt;32g/dL) :常見於缺鐵性貧血及地中海型貧血。                  紅血球平均血紅素增加(MCHC&gt;36g/dL) :主要可見於惡性貧血。                  Platelet(血小板計數):                  -增加:真性紅血球增生症、燒傷、脫水。                  -減少:白血病、貧血、營養不良。</p>
備註	<p>1. 打入採血管後，上下混合數次，避免凝固。                  2. <math>Hct\% = MCV(fL) \times RBC(x10^6/uL) / 10</math>。                  3. <math>MCH(pg) = 10 \times Hb(g/dL) / RBC(x10^6/\mu L)</math>。                  4. <math>MCHC(g/dL) = 100 \times Hb(g/dL) / Hct(\%)</math>。</p>

檢驗項目英文名稱	WBC-Differential Count(DC)
檢驗項目中文名稱	白血球分類計數
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	08013C
檢驗方法	VCSn 分類法
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 1-2 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	24 小時內
複驗時限	24 小時內
生物參考區間	Neutrophil:40-75 % Lymphocyte:18-45 % Monocyte:1.2-15 % Eosinophil:0-6 % Basophil:0-1 % Eo count:0.01-0.4 x1000/uL
臨床意義	Neutrophil 增加:細菌感染、盲腸炎、肺炎、扁桃腺炎。 Lymphocyte 增加:病毒感染、百日咳、傳染性單核球增多症、腮腺炎。 Monocyte 增加:結核病、單核球性白血病。 Eosinophil 增加:寄生蟲感染、過敏症、氣喘。 Basophil 增加:慢性顆粒性白血病、骨髓樣增生。
備註	打入採血管後，上下混合數次，避免凝固。

## 16. 血液檢驗(Hematology)-血凝檢測項目介紹:

檢驗項目英文名稱	PT(Prothrombin Time), INR
檢驗項目中文名稱	凝血酶原時間
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	08026C
檢驗方法	凝固法
檢體類別	血漿
採檢管類別	藍頭管
採檢量要求	全血至指定刻度
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	PT:8.0-12.0 秒 INR:治療栓塞:2-3; 術後 3-4.5
臨床意義	凝血功能的篩檢檢查，可檢驗 Extrinsic pathway 的凝血因子缺乏。PT 延長代表凝血因子 I, II, V, VII, X 都有可能缺乏。使用 coumadin 治療血栓疾病時，以 INR 來表現 PT 延長程度。一般而言，須維持 INR 在 2-3 才有良好治療效果。INR>5 則易有自發性出血的危險性。
備註	打入採血管後需至指定刻度，上下混合數次，避免凝固。 病人 PT 凝固時間依 ISI 來算出 INR(International Normalization Ratio)。

檢驗項目英文名稱	Activated Partial Thromboplastin Time(aPTT)
檢驗項目中文名稱	活化部分凝血質時間
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	08036C
檢驗方法	凝固法
檢體類別	血漿
採檢管類別	藍頭管
採檢量要求	全血至指定刻度
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	23.9-35.5 秒
臨床意義	<p>一般 A 型與 B 型血友病病人，aPTT 會延長。此外，因為 aPTT 在實驗方法裡使用磷脂來活化凝血因子，若有抗磷脂抗體也可使得 aPTT 時間延長。在使用 Heparin 進行抗凝血治療的病患，aPTT 也會延長。</p> <p>在台大醫院，相對於 Heparin 治療範圍(0.3 U/mL~0.7 U/mL)其 aPTT 監控範圍為 53.9 sec-74.5 sec，可達到適當的治療效果。</p>
備註	打入採血管後需至指定刻度，上下混合數次，避免凝固。

## 17. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-甲狀腺類項目介紹:

檢驗項目英文名稱	T3
檢驗項目中文名稱	三碘甲狀腺素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09117C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	80.0-200.0 ng/dL
臨床意義	評估甲狀腺機能亢進最佳指標。
備註	無

檢驗項目英文名稱	T4
檢驗項目中文名稱	四碘甲狀腺素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09010C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	5.1-14.1 ug/dL
臨床意義	評估甲狀腺機能與治療。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Free T3
檢驗項目中文名稱	游離三碘甲狀腺素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09107C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	2.0-4.4 pg/mL
臨床意義	偵測人類血清中游離三碘甲狀腺素(Free T3)的含量，以協助區分三碘甲狀腺(total T3)上升原因:thyroid hormone binding protein(TBG)改變(例如 TBG 增加或是 Albumin 減少)，或甲狀腺功能亢進。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Free T4
檢驗項目中文名稱	游離四碘甲狀腺素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09107C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0.89-1.80 ng/dL
臨床意義	FT4 為 T4 之游離態，兩者呈平衡狀態，幾乎同時增減。FT4 增加於甲狀腺高能症，減少於甲狀腺低能症，但不受妊娠及 TBG 量之影響。
備註	無

檢驗項目英文名稱	TSH
檢驗項目中文名稱	甲狀腺促進素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09112C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0.270-4.200 uIU/mL
臨床意義	TSH 是一個非常敏感及特異性的甲狀腺功能檢查，尤其是用於早期檢查或是用於排除甲狀腺-腦下腺-下視丘調抗系統的異常。可與 TSH、FT4、T3 合併檢查以更準確評估甲狀腺功能。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-Thyroglobulin (Anti-Tg)
檢驗項目中文名稱	抗甲狀腺球蛋白抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12068C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	4 天
複驗時限	4 天
生物參考區間	<115 IU/mL
臨床意義	慢性甲狀腺炎，自體免疫抗體疾病治療指標，Anti-TPO、Anti-Tg 這兩項抗原是在甲狀腺組織細胞發炎破壞釋出到循環中被辨視產生自體免疫抗體，而這兩種抗體長期作用會造成甲狀腺功能低下。測定甲狀腺球蛋白的自體抗體，可以鑑別病人的甲狀腺自體免疫疾病。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Thyroglobulin(Tg)
檢驗項目中文名稱	甲狀腺球蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09111C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	3.5-77.0 ng/mL
臨床意義	<p>已有報告顯示在多種不同的甲狀腺疾病中(如橋本氏症、葛瑞夫茲氏症、甲狀腺腺瘤及甲狀腺癌), Tg 的濃度皆會升高。Tg 檢測主要應用是對分化型甲狀腺癌(DTC)病患進行手術後的追蹤。</p> <p>全球的 DTC 盛行率升高導致更多甲狀腺切除患者需要對持續性或復發性疾病進行終生的監測。由於甲狀腺是唯一已知的 Tg 來源, 在全甲狀腺切除術或近全甲狀腺切除術以及對殘餘的甲狀腺組織進行成功的放射碘清除之後, 血清的 Tg 水平將會下降至非常低或無法偵測的濃度。</p> <p>在全甲狀腺切除術後血清中存在可偵測到的 Tg 表示持續性或復發性 DTC。顯著地逐漸升高的 Tg 濃度可被解釋為疾病復發的跡象。對於已進行部份甲狀腺切除術的病患, Tg 的濃度將仍然是可偵測到的(視乎在手術後有多少的殘餘組織)。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-Thyroglobulin (Anti-Tg)
檢驗項目中文名稱	抗甲狀腺球蛋白抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12068C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	4 天
複驗時限	4 天
生物參考區間	<115 IU/mL
臨床意義	慢性甲狀腺炎，自體免疫抗體疾病治療指標，Anti-TPO、Anti-Tg 這兩項抗原是在甲狀腺組織細胞發炎破壞釋出到循環中被辨視產生自體免疫抗體，而這兩種抗體長期作用會造成甲狀腺功能低下。測定甲狀腺球蛋白的自體抗體，可以鑑別病人的甲狀腺自體免疫疾病。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-TPO(Anti-Thyroid Peroxidase)
檢驗項目中文名稱	甲狀腺過氧化酶抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12134C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	<34 IU/mL
臨床意義	以往稱為 antithyroid microsomal antibodies，用於協助 Hashimoto's thyroiditis 和 Graves' disease 等甲狀腺自體免疫疾病之診斷。在約 95%之 Hashimoto's thyroiditis 及約 50-85% 之 Graves' disease 病人呈陽性。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-TSHR(Anti-TSH Receptor)
檢驗項目中文名稱	甲狀腺促進素受體抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12121C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	6 天
複驗時限	6 天
生物參考區間	<1.75 IU/L
臨床意義	這是自體免疫的抗體，結合作用在甲狀腺細胞上的 TSH receptor，刺激產生 cyclic AMP，進一步引起 T4、T3 的釋出，造成甲狀腺功能亢進的症狀。TSH Receptor Ab 檢驗的目的在分辨診斷 Grave's disease 及 hyperthyroidism，大部份 Grave's disease 的病人呈現陽性。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-TSHR(Anti-TSH Receptor)
檢驗項目中文名稱	甲狀腺促進素受體抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12121C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	6 天
複驗時限	6 天
生物參考區間	0-1.75 IU/L
臨床意義	這是自體免疫的抗體，結合作用在甲狀腺細胞上的 TSH receptor，刺激產生 cyclic AMP，進一步引起 T4、T3 的釋出，造成甲狀腺功能亢進的症狀。TSH Receptor Ab 檢驗的目的在分辨診斷 Grave's disease 及 hyperthyroidism，大部份 Grave's disease 的病人呈現陽性。
備註	無

檢驗項目英文名稱	PTH-I
檢驗項目中文名稱	副甲狀腺素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09122C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	15-65 pg/mL
臨床意義	評估副甲狀腺機能。
備註	無

## 18. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-肝炎病毒類項目介紹:

檢驗項目英文名稱	HBsAg
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎表面抗原
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	14032C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-) < 0.9; (+/-) ≥ 0.9 - < 1.0; (+) ≥ 1.0 單位: COI = cutoff index
臨床意義	HBsAg 是感染 B 型肝炎病毒後的第一個血清學標記，出現在暴露後 1-10 個星期及臨床症狀發生前 2-8 個星期。HBsAg 在此急性期間會一直持續存在，並於恢復期後期消失。若 HBsAg 在 6 個月內仍未消失表示為慢性 HBs Ag 帶原狀態。
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. NonReactive ; Negative: (-)。</li> <li>2. Grayzone: (+/-)。</li> <li>3. Reactive ; Positive: (+)。</li> <li>4. 當檢驗數值為(+)且 COI ≤ 4.0 與 Grayzone 時, 應再重複檢測 (Recheck 報告簡稱 R)。</li> <li>5. 若重複檢測兩次結果其中有一次以上呈現(+/-)或 COI ≥ 1.0 時, 依據原廠仿單建議須以 HBV-DNA 測定確認或持續追蹤。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Anti-HBs(Quantitative)
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎表面抗體定量檢測
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	6 天
複驗時限	6 天
判讀標準	(-)<10 ; (+)≥10 單位: IU/L
臨床意義	Anti-HBs 分析亦可用於監測 B 型肝炎感染患者之漸癒及恢復情形。急性 B 型肝炎病毒感染後出現的 B 型肝炎表面抗原之抗體及 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 消失可用來作為疾病消退的指標。無症狀的人如偵測到 anti-HBs 可能表示以前曾感染過 B 型肝炎病毒。
備註	1. NonReactive ; Negative:(-)。 2. Reactive ; Positive:(+)。

檢驗項目英文名稱	HBeAg
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎 e 抗原
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-)<1.0 ; (+)≥1.0 單位:COI=cutoff index
臨床意義	於急性 B 型肝炎和慢性 B 型肝炎時，血中的 HBeAg 會升高。對於慢性 B 型肝炎的病人，血中 e 抗原(HBeAg)陽性者傳染力較強。於 pre-core HBV mutant 所造成的 B 型肝炎，血中的 HBeAg 不會升高。
備註	1. NonReactive ; Negative:(-)。 2. Reactive ; Positive:(+)。

檢驗項目英文名稱	Anti-HBe
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎 e 抗體
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-) > 1.0 ; (+) ≤ 1.0 單位:COI=cutoff index
臨床意義	Anti-HBe 是在感染 B 型肝炎病毒後第 8-16 週產生的抗體，代表急性感染開始舒緩，作為情況好轉的指標。長期 HBsAg(+), 如果 Anti-HBe(+), 通常是代表健康無症狀的帶原者。
備註	1. NonReactive ; Negative:(-)。 2. Reactive ; Positive:(+)。

檢驗項目英文名稱	Anti-HBc
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎核心抗體
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-) > 1.0 ; (+) ≤ 1.0 單位:COI=cutoff index
臨床意義	急性 B 型肝炎感染後，於 HBsAg 陽性後的 4-10 週內，血中的 Anti-HBc 會出現，之後會維持數年至終生。臨床若 Anti-HBc 陽性代表病人正受到 HBV 感染，或之前曾經感染過 HBV。另外，抗體本身不具備免疫力。
備註	1. NonReactive ; Negative:(-)。 2. Reactive ; Positive:(+)。 3. 初次陽性需重複追蹤。

檢驗項目英文名稱	Anti-HAV (IgG+IgM)
檢驗項目中文名稱	A 型肝炎總抗體
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-) > 1.0 ; (+) ≤ 1.0 單位:COI=cutoff index
臨床意義	A 型肝炎是急性病毒性肝炎中最常見的類型，經由糞-口途徑傳播，此病並不會轉成慢性，病毒也不會持續存在肝中。 A 型肝炎病毒是猛爆性肝炎最常見的原因之一(10-20%)。在一開始感染 A 型肝炎，Anti-HAV 總抗體即為陽性(IgM)，在自然感染之後，通常終其一生都可以測到 Anti-HAV IgG 抗體，而且可以提供保護使器官再次感染時能夠免疫。接種 A 肝疫苗二週之後可以測得 Anti-HAV IgG 抗體。 在完全免疫的案例中，抗體的保護功效通常可以持續好幾年。Anti-HAV 抗體的分析是用來協助偵測過去或目前的 A 型肝炎感染，以及觀察接種 HAV 疫苗之後的免疫反應。
備註	1. NonReactive ; Negative:(-)。 2. Reactive ; Positive:(+)。

檢驗項目英文名稱	Anti-HAV IgM
檢驗項目中文名稱	A 型肝炎 IgM 抗體
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-) < 1.0 ; (+) ≥ 1.0 單位:COI=cutoff index
臨床意義	代表發生急性 A 型肝炎。Anti-HAV IgM 通常在發病後的第一個月達到尖峰，並可持續長達 6 個月，但在一些患者可以更長時間被檢測到。疫苗接種後產生 IgM 抗體是非常罕見的。
備註	1. NonReactive ; Negative:(-)。 2. Reactive ; Positive:(+)。

檢驗項目英文名稱	Anti-HCV
檢驗項目中文名稱	C 型肝炎抗體
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-) < 0.9; (+/-) ≥ 0.9 - < 1.0; (+) ≥ 1.0 單位: COI = cutoff index
臨床意義	HCV 為血液傳染性病毒。Anti-HCV 陽性表示個體可能已感染 HCV，或帶有感染性 HCV，並可能傳染給他人。雖然大部份受感染者可能無症狀表現，但 HCV 感染可能發展成慢性肝炎、肝硬化及增加肝細胞癌之危險性。
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. NonReactive ; Negative: (-)。</li> <li>2. Grayzone: (+/-)。</li> <li>3. Reactive ; Positive: (+)。</li> <li>4. 當檢驗數值為(+)且 COI ≤ 3.0 與 Grayzone 時, 應再重複檢測 (Recheck 報告簡稱 R)。</li> <li>5. 若重複檢測兩次結果其中有一次以上呈現(+/-)或 COI ≥ 1.0 時, 依據原廠仿單建議須以 HCV-RNA 測定確認或持續追蹤。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Anti-HIV( For Screening)
檢驗項目中文名稱	愛滋病毒篩檢
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-)<1.00 ; (+)≥1.00 單位:COI=cutoff index
臨床意義	HIV(Human Immunodeficiency Virus)即人類免疫缺乏病毒，俗稱愛滋病毒。篩檢抗體協助診斷愛滋病感染。 HIV 主要傳染的途徑，經由血液直接的接觸，以及性行為及體液的傳染。測試人體血清的 HIVp24 抗原及 HIV-1/HIV-2 之抗體，可用於輔助診斷 HIV-1/HIV-2 感染。
備註	1. NonReactive:(-) ; Reactive:(+)。 2. HIV 抗原抗體篩檢如果為陽性，仍需進一步使用 HIV RNA 或西方墨點法做確認檢查，才可判定是否真正得到 HIV 之感染。

檢驗項目英文名稱	Syphilis
檢驗項目中文名稱	梅毒抗體
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-)<1.00 ; (+)≥1.00 單位:COI=cutoff index
臨床意義	梅毒是由梅毒螺旋體所引起的傳染病，主要透性行為傳染，但也可以在懷孕或分娩的時候由母親傳染給胎兒。
備註	1. NonReactive:(-) ; Reactive:(+)。 2. 陽性的螺旋體抗體測試結果，顯示了先前感染過，但無法區分已治療與未治療的梅毒。

檢驗項目英文名稱	Rubella IgG
檢驗項目中文名稱	德國麻疹病毒 IgG 抗體
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	14044B
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
判讀標準	(-)<10；(+)≥10 單位: IU/mL
臨床意義	德國麻疹主要感染孩童，經由懷孕得到的先天性感染會產生破壞性後果，生長缺陷，如先天性心臟病是最常見的，多發性感染像是心智遲緩，白內障或肝脾腫大導致新生兒死亡或出生後一年死亡；先天感染的嬰兒持續兩年會分泌出病毒；可能懷孕的婦女接觸到先天感染的嬰兒會有危險。出現此抗體表示之前打過疫苗或之前感染過已產生抗體。
備註	Negative:(-)；Positive:(+)。

## 19. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-腫瘤標誌項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Alpha-FetoProtein(AFP)
檢驗項目中文名稱	甲型胎兒蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12007C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<7.0 ng/mL
臨床意義	<p>在 70-95% 原發性肝癌病患的血清中 AFP 的量會升高。愈晚期的非精細胞胚細胞癌中 AFP 量會愈高。AFP 的濃度與腫瘤的大小、生長、及惡性度並沒有絕對的關係。AFP 濃度大量的上昇與通常原發性肝細胞癌有關。</p> <p>在肝細胞再生時 AFP 量會上昇，在酒精性肝硬化及急性病毒性肝炎如 B 型肝炎帶原者中 AFP 量會中等程度的上昇。但不能單由 AFP 的濃度去監控所有的癌症。</p> <p>由懷孕母親的血清或羊水中之 AFP 可以監測胎兒的脊柱分裂、無腦症、食道閉鎖或多胞胎。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	CEA
檢驗項目中文名稱	癌胚胎抗原(大腸癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12021C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	≤4.7 ng/mL；吸煙者≤5.5 ng/mL
臨床意義	在临床上可診測出大腸直腸癌之前 4-6 個月即能從血清中測出 CEA 之異常變化。CEA 可用來做大腸直腸手術後或其他轉移癌治療的追蹤項目，但須注意 CEA 濃度若正常也無法排除可能有惡性疾病。
備註	無

檢驗項目英文名稱	tPSA
檢驗項目中文名稱	攝護腺特異抗原(攝護腺癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12081C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	5 天
複驗時限	5 天
生物參考區間	0.200-4.900 ng/mL
臨床意義	血清中的 PSA 濃度上升,通常意味著前列腺在病理學上的情況(如:攝護腺炎、攝護腺肥大及攝護腺癌)。同樣的,PSA 也出現於尿道旁及肛門附近的腺體、乳房組織、或乳癌,也可在婦女的血清中測得低量的 PSA。 另外,在以放射線治療前列腺後也仍能測得 PSA。血清檢驗在判斷攝護腺癌的放射線治療情況,或監視已經實施攝護腺外科手術的癒後的狀況,十分的有價值。
備註	無

檢驗項目英文名稱	CA125
檢驗項目中文名稱	CA125 癌抗原(卵巢癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12077C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	5 天
複驗時限	5 天
生物參考區間	≤35 U/mL
臨床意義	在卵巢癌與子宮內膜惡性腫瘤病症，若 CA-125 濃度持續上升表示病症仍在進行且會有較差的治療反應；但若 CA-125 是下降趨勢則表示有較好的預後及治療反應。
備註	無

檢驗項目英文名稱	CA153
檢驗項目中文名稱	CA153 癌抗原(乳癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12078C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	5 天
複驗時限	5 天
生物參考區間	≤25 U/mL
臨床意義	CA-153 對人類乳脂肪球及乳癌細胞模具有特異性，在乳癌患者血清中可以發現有明顯上升的現象。定量受檢者血清中的 CA-153 濃度，可協助乳癌或相關疾病。
備註	無

檢驗項目英文名稱	CA199
檢驗項目中文名稱	CA199 癌抗原(胰臟癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12079C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<39U/mL
臨床意義	患有胰臟癌、大腸直腸癌、胃癌及肝癌等各種胃腸惡性病的人，血清中的 CA199 分析值經常會升高。有轉移性疾病及肝炎、肝硬化、胰臟炎及非惡性胃腸疾病等非惡性疾病患者的血清 CA199 分析值也會升高，囊腫性纖維化(cysticfibrosis)也有升高的情形。
備註	無

檢驗項目英文名稱	CA72-4
檢驗項目中文名稱	CA72-4 癌抗原(胃癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<6.9 U/mL
臨床意義	CA72-4 在很多種表皮細胞的惡性腫瘤都可出現，包括大腸、直腸、胃、胰臟、卵巢、和乳房，因為它反應疾病的嚴重性，所以主要目的是在手術後偵測治療效果。 CA72-4 上升於 59%胃癌，32%大腸癌，40%大腸直腸癌，14%肝細胞癌，52%膽囊癌，22%胰臟癌，21%乳癌，23%子宮癌，50%卵巢癌，5%大腸直腸息肉，9%良性甲狀腺疾病，10%心臟血管疾病，11%胃腸發炎，8%膽結石，8%胰臟炎，文獻提到膽道阻塞者有 60%上升。
備註	無

檢驗項目英文名稱	NSE
檢驗項目中文名稱	神經元特異烯醇酶(小細胞肺癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	24 小時內
複驗時限	24 小時內
生物參考區間	0-17.0 ng/mL
臨床意義	<p>NSE 是神經及神經內分泌細胞的糖解酵素，使用作一個腫瘤標記，來觀察破壞神經內分泌細胞的疾病，可作為病情、治療偵測，對於神經母細胞瘤數據高低反應結局。</p> <p>NSE 上升於 87 %小細胞肺癌(SCLC, NSE &gt;35ng/mL)，10 %非小細胞肺癌，48%惡性黑色素瘤，20%胃、腸、乳、攝護腺癌，以及甲狀腺髓質癌、嗜鉻細胞瘤。</p> <p>NSE 也上升於一些良性疾病，概率約在 10%，如脂肪肝、慢性肝炎、肝硬化、肺炎。</p> <p>腦出血時 NSE 高峰在出血後 1-3 天，超過 20 ng/mL。心臟引起的昏迷，從第 0 天到第 5 天，NSE 持續上升，超過 33 ng/mL，預測持續的昏迷。</p>
備註	避免溶血溶，否則會產生干擾，因為紅血球內含有 NSE。

檢驗項目英文名稱	Ferritin
檢驗項目中文名稱	鐵蛋白
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12116C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:30-400 ng/mL 女:13-150 ng/mL
臨床意義	反映體內鐵質儲藏之多寡，追蹤體內缺鐵症之鐵劑投與或體內鐵質過多症之除鐵劑投與之良好的觀察指標。高血清 ferritin 值是反映體內鐵質儲藏之多寡。 當急性白血病, 紅血球、白血球之惡性腫瘤, 淋巴病以及各種惡性腫瘤(肺癌、肝癌、胰臟癌)等有 50%的顯示陽性反應。 高血清 ferritin 對惡性腫瘤手術後及急性、慢性、白血球病化學治療後之追蹤觀察有幫助。
備註	無

檢驗項目英文名稱	CYFRA-21-1
檢驗項目中文名稱	細胞角質蛋白片段 21-1(非小細胞肺癌篩檢)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0-3.3 ng/mL
臨床意義	非小細胞肺癌 NSCLC(Non-small Cell Lung Cancer) 診斷及治療腫瘤指標。上升於 90%非小細胞肺癌，71%表皮樣癌，42%腺癌，19%小細胞肺癌。 當其它癌症轉移時，也有很高的比率，可以觀察到高值，這包括子宮頸癌、膀胱癌、大腸結腸癌、肝細胞肺癌、乳癌、子宮癌。但是良性肺部疾病也有 16%的陽性率，慢性肝炎、肝硬化、慢性腎衰竭、胃潰瘍也有個案超過參考區間。
備註	無

檢驗項目英文名稱	SCC
檢驗項目中文名稱	鱗狀細胞癌
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<2.6 ng/mL
臨床意義	婦科子宮頸鱗狀上皮癌、呼吸道、消化道鱗狀細胞癌腫瘤標幟。
備註	不小心被皮膚觸摸過的檢體或裝血容器內側被皮膚接觸過，皆會使結果呈偽陽性上升。 不小心被口水(唾液)污染到的檢體，也會導致測定值上升。

## 20. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-激素類項目介紹:

檢驗項目英文名稱	FSH
檢驗項目中文名稱	濾泡促進激素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09125C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男性: 1.5-12.4 mIU/mL 女性濾泡期: 3.5-12.5 mIU/mL 女性排卵期: 4.7-21.5 mIU/mL 女性黃體期: 1.7-7.7 mIU/mL 停經婦女: 25.8-134.8 mIU/mL
臨床意義	<p>在女性體內, FSH 與 LH 一起作用刺激雌性素的分泌和排卵。腦下垂體前葉的性腺刺激細胞以脈衝的型式釋放出 FSH 和 LH。這些循環激素的水平是被固醇類激素藉由對下視丘的負回饋而調控。</p> <p>在卵巢裡 FSH 與 LH 一起刺激濾泡的生長和成熟, 繼而也刺激了濾泡內雌性素的合成。在月經週期的中期 FSH 水平會出現一個高峰, 但這不如 LH 的明顯。由於卵巢功能的改變及雌性素分泌的減少, 在停經時會出現高濃度的 FSH。在男性體內, FSH 可誘導精原細胞的成長。</p> <p>FSH 濃度的測定是用於解釋下視丘-腦下垂體-性腺系統內的功能異常。FSH 與 LH 一起結合測定是被用於以下的適應症: 伴有染色體變異的先天性疾病、多囊性卵巢(PCO)、無月經症、更年期綜合症及無精子症。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	LH
檢驗項目中文名稱	黃體生成激素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09126C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男性: 1.7-8.6 mIU/mL 女性濾泡期: 2.4-12.6 mIU/mL 女性排卵期: 14.0-95.6 mIU/mL 女性黃體期: 1.0-11.4 mIU/mL 停經婦女: 7.7-58.5 mIU/mL
臨床意義	測定 LH 濃度對於預測排卵期、不孕症之評估、以及腦下垂體和生殖腺疾病之診斷是重要的依據。患有會引起不孕之性腺衰竭時，會出現 LH 和 FSH 濃度升高，伴隨低濃度的性腺類固醇。對女性而言，LH 的濃度升高表示有原發性無月經、停經、卵巢早期衰竭、多囊性卵巢症候群、高促性腺激素性腺發育不良或排卵。
備註	無

檢驗項目英文名稱	E2
檢驗項目中文名稱	雌二醇
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09127C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	男性: 11.3-43.2 pg/mL 女性濾泡期: 12.4-233 pg/mL 女性排卵期: 41.0-398 pg/mL 女性黃體期: 22.3-341 pg/mL 停經婦女: <5.0-138 pg/mL 妊娠第一期: 154-3243 pg/mL 妊娠第二期: 1561-21280 pg/mL 妊娠第三期: 8525->30000 pg/mL
臨床意義	E2 可調節女性的生殖功能並與黃體酮(progesterone)共同維持懷孕。在正常女性中, 卵巢產生最多的 estradiol, 因此測量此荷爾蒙的濃度有時可用來評估卵巢的功能。此外, 監測 estradiol 濃度對於評估無月經、性早熟、停經之發生、以及男性和女性不孕非常重要。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Prolactin
檢驗項目中文名稱	泌乳激素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09120C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男性:4.04-15.2 ng/mL 未懷孕女性:4.79-23.3 ng/mL
臨床意義	Prolactin 分析可用來輔助診斷男性和女性不孕及腦下垂體功能不良、監測男性和女性生殖腺疾病及治療無月經及溢乳。
備註	無

檢驗項目英文名稱	$\beta$ -HCG
檢驗項目中文名稱	人類絨毛膜激素-乙亞單位
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12022C
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	激素 $\leq$ 5.0 mIU/mL 腫瘤 $<$ 5.0 mIU/mL
臨床意義	人類絨毛膜促性腺激素是一種由胎盤產生的激素，對維持黃體功能和影響類固醇生成具有重要作用。在臨床上， $\beta$ -HCG 的升高值提示絨毛膜癌、葡萄胎、多胎妊娠，而降低值則提示先兆性或過期性流產、子宮外孕、妊娠中毒症或子宮內胎兒死亡。第二孕期搭配其他參數結合判讀時，如 AFP、 $\beta$ -HCG 等，hCG 可以協助評估子宮內胎兒患有三染色體 21 症（唐氏症）的風險。 此外，在腫瘤科中， $\beta$ -HCG 也可用作滋養層細胞疾病患者或導致 $\beta$ -HCG 濃度上升之相關腫瘤（如例如生殖細胞、卵巢、膀胱、胰臟、胃、肺和肝臟的腫瘤）病患的臨床療效評估標記。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Testosterone
檢驗項目中文名稱	睪固酮
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09121C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男性 20-49 歲: 2.49-8.36 ng/mL 男性 ≥ 50 歲: 1.93-7.40 ng/mL 女性 20-49 歲: 0.084-0.481 ng/mL 女性 ≥ 50 歲: 0.029-0.408 ng/mL
臨床意義	睪固酮上升於腎上腺增生肥大、腫瘤，中樞神經系統傷害，男胚瘤(arrhenoblastoma)，多毛症(尤其同時月經減少者)，甲狀腺機能亢進，卵巢腫瘤(男性化)，睪丸腫瘤，男性化黃體瘤(luteoma)，囊腫痛，多囊性卵巢，腎上腺性的禿髮，異常月經週期，無排卵，卵巢腫瘤。 睪固酮下降於隱睪症，唐氏症，男乳房增殖，性功能不足，陽萎，腦下垂體功能低下，男性更年期，肥胖，睪丸切除，Klinefelter(XXY)、甲狀腺機能低下、肢端肥大症、腎上腺皮質增生(cortisol 過量)。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cortisol
檢驗項目中文名稱	可體松
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09113C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	4 天
複驗時限	4 天
生物參考區間	AM8: 4.82-19.5 ug/dL ; PM4: 2.47-11.9 ug/dL
臨床意義	評估腎上腺皮質功能。
備註	無

21. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-其他類項目介紹:

檢驗項目英文名稱	25-OH Vitamin D
檢驗項目中文名稱	維生素 D
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	4 天
複驗時限	4 天
生物參考區間	缺乏 <32 ng/mL ≥ 充足
臨床意義	25-OH Vitamin D 是體內維生素 D 主要存在的形式，半衰期為 2-3 週，其中超過 95%是維生素 D <sub>3</sub> ，因此偵測 25-OH VitD 可反應出體內維生素 D 是否足夠。維生素 D 缺乏與骨質疏鬆、生長遲緩、軟骨症、骨骼畸形與骨折有關。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Osteocalcin
檢驗項目中文名稱	骨鈣素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	12-20°C
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	男性:>30 歲:14-46 ng/mL 女性:停經前:11-48 ng/mL
臨床意義	<p>Osteocalcin 是一種骨質生成速率(formation rate)的指標，可用來監控造骨功能及評估骨質替換速率。骨鈣素是骨骼內非膠原蛋白中含量最重要的一種，由造骨細胞所合成，因在進入基質時部分片段被釋放入血液中，故可作為一種骨質生成的指標。</p> <p>人體的骨骼每天都處於一種動態的平衡，「破壞舊骨質」與「製造新骨質」隨時都在進行，二者速率達到平衡狀態。若骨質生成速率過慢，低於流失速率(resorption rate)時，長期下來便容易造成骨質疏鬆症。單就 Osteocalcin 一項而言，濃度偏低可能意味著骨質生成速率過慢，濃度偏高代表骨質替換速率過快，二者皆是發生骨質疏鬆症的徵兆，所以 Osteocalcin 也是骨質替換指標，也作為賀爾蒙補充治療的評估。</p> <p>Osteocalcin 上升的情形有：副甲狀腺機能亢進、甲狀腺機能亢進、肢端肥大症、Paget's disease、及腫瘤引起之高血鈣症等。血清濃度下降的情形有：副甲狀腺機能低下、甲狀腺機能低下以及腎上腺皮質素治療的患者。</p>
備註	避免溶血，紅血球含有可分解骨鈣素的蛋白酶。

檢驗項目英文名稱	IgE
檢驗項目中文名稱	免疫球蛋白 E
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12031C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	新生兒:<1.5 IU/mL 出生一年嬰兒:<15 IU/mL 1-5 歲:<60 IU/mL 6-9 歲:<90 IU/mL 10-15 歲:<200 IU/mL 成人:<100 IU/mL
臨床意義	氣喘、濕疹、蕁麻疹、鼻炎、寄生蟲等過敏性疾病，第一線篩檢選擇。上升於酗酒、過敏、吸入性、食入性、接觸性、藥物性過敏、寄生蟲、IgE myeloma、pemphigoid 以及一些草藥自然療法。下降於免疫球蛋白缺損者、癌症末期、phenytoin 藥物或一些草藥自然療法。
備註	無

檢驗項目英文名稱	NT-pro BNP
檢驗項目中文名稱	N 端原生腦利納尿肽
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12193C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	6 天
複驗時限	6 天
生物參考區間	<125 pg/mL
臨床意義	<p>輔助診斷因冠狀動脈疾病、動脈性高血壓、瓣膜疾病及原發性心臟疾病所導致之左心房功能不良或充血性心臟衰竭。</p> <p>協助充血性心臟衰竭及嚴重性之輔助診斷；檢測輕度的心臟功能障礙；對患有急性冠狀動脈綜合症和充血性心臟衰竭的病人進行風險分層，也可用於左心室功能障礙的病患進行治療時的療效監控。</p> <p>時至今日，臨床實驗室仍然無法對 CHF(充血性心臟衰竭)的診斷有太多的幫助，主要還是依賴病患的病史，一般檢查，心電圖，X 光，和心臟超音波來診斷，在準確度和敏感性上不能達到理想的標準。有鑑於此，近年來的 NT-ProBNP 相當受到醫師及心臟學家的重視。NT-PTShroBNP (N 端-前腦利尿肽)是一種神經荷爾蒙，由 108 個氨基酸所結構而成，當左心室功能不良時，NT-ProBNP 會被分泌出來，其目的在於補償心室壁的擴張，減少心室的負荷。我們只要抽取血液，然後測試其濃度值，即可診斷是否患有左心室收縮功能不良及心臟衰竭。NT-ProBNP 的濃度和美國紐約心臟學會(NYHA)的心臟衰竭分級呈一定比例增加，所以我們可藉由 NT-ProBNP 血中的濃度清楚判定病人心臟衰竭的嚴重程度。Wright 等人說明在初步評估中納入 NT-proBNP 測量值的話，可使一般家庭醫師的診斷準確性改善 21%。</p> <p>NT-ProBNP 可以應用在診斷所有型式的充血性心臟衰竭、排除左心室功能不良、測試心臟衰竭的嚴重程度及預後評估、急性冠狀動脈病人的危險分級。也可以應用在高血壓病患的左心室病變、肺栓塞的癒後評估、急性心肌梗塞的癒後評估、主動脈狹窄的危險機率評估、社區篩檢、心臟用藥 <math>\beta</math>-阻斷劑的評估。</p> <p>Gustafsson 確認以 125 pg/mL NT-proBNP 為截點可有效排除基礎照護族群內的左心室收縮失調患者(97%靈敏度，46%明確性，及 99%陰性預測值)。BNP 及 NT-proBNP 都是診斷心臟衰竭的工具，BNP 的半衰期是 22 分鐘，但 NT-proBNP 具有約 1-2 小時的半衰期，後者的 plasma clearance 較慢，在體內循環的濃度會較高，所以在早期無症狀的心臟衰竭會有成比的 NT-proBNP 上升。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Troponin-I
檢驗項目中文名稱	心肌旋轉蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09099C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<0.60 ng/mL
臨床意義	<p>Troponin I(TnI)是一種橫紋肌蛋白，存在心臟橫紋肌的稱之為 Cardiac TnI，與骨格肌的 TnI 構造不同，因為 cTnI 具有組織特异性，可作為心肌受損標誌。骨骼肌受損，如橫紋肌溶解 Rhabdomyolysis、多處外傷時 cTnI 不會升高；心肌受損如急性心肌梗塞、急性冠狀動脈疾病，cTnI 才會升高。在臨床上，cTnI 用於心肌梗塞的診斷與評估，急性心肌梗塞發作 3-6 小時後，cTnI 升高，12-16 小時達到高峰，持續 4-9 天的高值。cTnI 也可作為預後標誌，評估急性冠心症患者近期、中期、長期結果。</p> <p>ESC (European society of Cardiology)跟 ACC (American college of Cardiology)聯合委員會對心肌梗塞重新定義:即急性缺氧狀況下，cTnI &gt; 正常族群參考值 3SD 就可診斷為心肌梗塞。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	CK-MB
檢驗項目中文名稱	肌酸磷酸酶-MB 亞型
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09071C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男:<6.22 ng/mL 女:<4.88 ng/mL
臨床意義	Creatine Kinase 的 MB isoenzyme 主要存在心肌中，在骨骼肌裡僅有些微存在。CK-MB 上升於急性心肌梗塞病人血液中，並且是最有用的指標之一。通常在心肌梗塞 12-24 小時的時候，CK-MB 會達到最高峰，並且在 48-72 小時恢復正常。另外在心肌炎、Duchenne's muscular dystrophy、polymyostis、rhabdomyolysis、心衰竭、心肌疾病時 CKMB 亦會上升。
備註	在 2°C-8°C 穩定度可穩定 12 小時

檢驗項目英文名稱	Insulin
檢驗項目中文名稱	胰島素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09103C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	2.6-24.9 uU/mL
臨床意義	評估低血糖之原因。
備註	應空腹 8 小時以上採血，並避免溶血，因為胰島素降解胜肽酶會從紅血球中釋放。

檢驗項目英文名稱	C-Peptide
檢驗項目中文名稱	C-胜鏈胰島素
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09128C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	24 小時內
複驗時限	24 小時內
生物參考區間	1.1-4.4 ng/mL
臨床意義	C-peptide 不經肝臟代謝，直接在腎臟分解，而從尿液排出。故視情形而定，可使用血清或尿液檢體定量 C-peptide。尿液及飯前 C-peptide 的值也用在臨床上鑑別診斷糖尿病病人是胰島素依賴型，或非胰島素依賴型。
備註	無

## 22. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-FOBT

檢驗項目英文名稱	FOBT
檢驗項目中文名稱	糞便潛血免疫定量分析
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09143c
檢驗方法	乳膠凝集散色比濁法(Latex agglutination immuno-turbidmetry)
檢體類別	糞便
採檢管類別	糞便潛血免疫定量採檢管
採檢量要求	覆蓋採檢棒溝槽或螺旋槽即可
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	3 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<100(-) ng/mL
臨床意義	<p>一般糞便潛血反應的檢查，主要是藉著紅血球中血紅素的過氧化酶 (Preoxidase) 和試劑中的石碳酸化合物，作用反應呈藍色的陽性反應，這種檢查敏感度不錯，但特異性不佳。因為很多食物，如：生肉、松雞、鮭魚、沙丁魚、蘿蔔、蕃茄及有些蔬菜含有過氧化酶，會造成潛血假陽性。</p> <p>另有藥物如：維他命 C 會造成假陰性，而鐵劑及阿斯匹靈會造成假陽性，所以做這種檢查前兩、三天就該禁食這些食物及藥物。</p> <p>因為潛血反應的敏感度及特異性都不是百分之百，所以陽性反應，並不意謂一定有腸胃道出血或有腸道癌症，事實上很多受檢者的陽性反應，是由於沒有禁食上述所說的食物或藥物。即使有出血現象，也可能源於肛裂、痔瘡、便秘或是腹瀉，只有少數受檢者真正因大腸內的瘰肉或癌症造成陽性反應。</p>
備註	生物參考區間(-)表示 Negative。

## 23. 免疫學檢驗(Serology and Immunology)-手工項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Rapid Plasma Reagin ; RPR
檢驗項目中文名稱	梅毒篩檢
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12001C
檢驗方法	Agglutination 凝集法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	(-)Negative
臨床意義	梅毒病人血清中的反應素(reagin)與具有與牛心脂的膠狀懸浮液形成凝集反應的特性。此類方法通常用於初步的篩檢。
備註	避免溶血或污染的血清。

檢驗項目英文名稱	C-Reactive Protein ; CRP
檢驗項目中文名稱	C-反應蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12013C
檢驗方法	Agglutination 凝集法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	Negative(-)
臨床意義	用來診斷壓力、創傷、感染、發炎、手術。 CRP 的血清濃度在急性發炎或是組織受損之後的 4~6 小時就開始增加，是最快反應的急性反應期蛋白，相當具有診斷及預測預後的價值；在開刀後所產生的急性細菌性感染、類風濕性關節炎、心肌梗塞、燒燙傷或是手術移植產生排斥時，其血中含量均會增加。
備註	避免溶血或污染的血清。

檢驗項目英文名稱	Rheumatoid arthritis ; RA
檢驗項目中文名稱	類風濕性關節炎
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12009C
檢驗方法	Agglutination 凝集法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	Negative(-)
臨床意義	檢測病人血清中是否含有類風溼因子(RF)，以輔助診斷類風溼性關節炎。
備註	避免溶血或污染的血清。

檢驗項目英文名稱	H. Pylori Ag
檢驗項目中文名稱	幽門桿菌抗原檢測
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	30522C
檢驗方法	免疫層析法(快篩)
檢體類別	糞便
採檢管類別	檢體稀釋管(內含緩衝液)
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative(-)
臨床意義	<p>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。幽門本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。</p> <p>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，且最多達到五倍的差距。CagA 能夠與其他的抗體結合。</p> <p>CagI 和 CagC) 引起發炎反應並可能進而導致潰瘍和過敏症狀，且會降低治療的功效。</p> <p>目前可用以檢測幽門桿菌的方法有數種，分侵入性和非侵入性的方法。侵入性的方法有內視鏡檢查，可取胃黏膜切片並進行傳統的尿素酶試驗為一準確的診斷方法，但其成本高且過程耗時侵入性的檢測方法則包括了 (ELISA、免疫墨點) 呼氣試驗、及糞便抗原檢測。</p>
備註	無

24. 尿液檢驗(Urinalysis)-尿液常規項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Urine Routine /Urine Sediments		
檢驗項目中文名稱	尿液常規檢查/尿沉渣檢查		
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所		
健保代碼	尿常規 06012C 尿沉渣 06009C		
檢驗方法	反射光學測量、屈光計檢查、試紙法/鏡檢法		
檢體類別	尿液		
採檢管類別	黃蓋刻度尿管		
採檢量要求	尿液 10-12 mL		
檢體保存	冷藏(2-8℃)		
報告時效	24 小時		
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄		
加做時限	不接受加做		
複驗時限	不接受複驗		
生物參考區間	尿液常規檢查		
	外觀	YELLOWISH	
	白血球	Negative	
	亞硝酸鹽	Negative	
	尿膽素原	Negative	
	蛋白質	Negative	
	酸鹼值	5.0-8.0	
	潛血	Negative	
	比重	1.005-1.030	
	酮類	Negative	
	膽紅素	Negative	
	葡萄糖	Negative	
	尿沉渣檢查		
	RBC	0~5 / HPF	
	WBC	0~5 / HPF	
	Epithelial cell	男： 0-5 / HPF 女： 0-5 / HPF	
	Cast	Not found / LPF	
	Crystal	Not found / HPF	
	Bacteria	Not found / HPF	
	Other	Not found / HPF	
	臨床意義	<p>尿液分析被廣泛用來當做常規篩檢檢查，其原因乃尿液分析是一種非侵犯性，無痛，檢體隨可取得。</p> <p>腎臟會將血液從全身組織中帶回來的廢物，連同多餘的水分，當做尿液經由腎臟、輸尿管，再積存於膀胱，達到一定量後才會經由尿道排泄到體外。如果身體某個組織出現異常，則廢物可能不</p>	

	<p>會排泄，或不該排泄的物質混雜在尿液中，或排尿的後端管道出現異常等等，都可藉由分析尿液成份探出端倪。</p> <p>基本上，尿液分析在臨醫學上有兩大目的：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1、腎臟或泌尿道疾病之診斷與治療效果之評估。</li> <li>2、檢驗與腎臟無關之系統或代謝性疾病。</li> </ul>
備註	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 採隨機尿液檢驗，最好取中段尿液以利尿沉渣之判斷。</li> <li>2. 尿液倒入刻度尿管後，務必將黃蓋壓到底，勿使用膠帶等物品纏繞。</li> </ul>

## 25. 尿液檢驗(Urinalysis)-特殊尿液項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Total Protein(Urine)
檢驗項目中文名稱	尿蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	比濁法
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	收檢當日中午前
複驗時限	不接受複驗(有特殊情形,可來電詢問)
生物參考區間	隨機尿液<12 mg/dL
臨床意義	Urine 中濃度上升:疾病相關:腎臟疾病,糖尿病,多發性骨髓瘤,免疫複合物,嚴重感染及發炎,高血壓,Fanconis 症狀。 Urine 中濃度上升:非疾病相關:劇烈運動,直立性或姿勢性蛋白尿,月經污染,陰道分泌物,前列腺液,精子,脫水症狀。 尿液中尿液蛋白質/肌酸酐的比值(UPCR)對評估腎臟功能有重要的價值及慢性腎臟病之病程追蹤。
備註	尿液蛋白質/尿液肌酸酐的比值(UPCR)須與尿液肌酸酐同時開單,才可計算。

檢驗項目英文名稱	Microalbumin (Urine)
檢驗項目中文名稱	尿液微量白蛋白
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	12111C
檢驗方法	比濁法
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	收檢當日中午前
複驗時限	不接受複驗(有特殊情形, 可來電詢問)
生物參考區間	0-20 mg/L
臨床意義	尿液微量白蛋白檢查可以早期發現因長期持續性高血糖而引起的糖尿病性腎臟病, 而能早期治療並有效控制。 尿液微量白蛋白為目前臨床上糖尿病腎病變最早期的診斷指標。 初步篩檢蛋白尿正常者, 應進一步檢查是否有微量白蛋白。
備註	尿液微量蛋白/尿液肌酸酐的比值(UACR)須與尿液肌酸酐同時開單, 才可計算。

檢驗項目英文名稱	Creatinine (Urine)
檢驗項目中文名稱	尿液肌酸酐
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	09016C
檢驗方法	比色法
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	收檢當日中午前
複驗時限	不接受複驗(有特殊情形, 可來電詢問)
生物參考區間	男:39-259 mg/dL 女:28-217mg/dL
臨床意義	肌酸酐是一個肌酸脫水的代謝產物, 不受腎小管再吸收及飲食的影響, 悉由腎絲球過濾排出, 用以評估腎臟功能
備註	1. 尿液微量蛋白/尿液肌酸酐的比值(UACR)須與尿液微量蛋白同時開單, 才可計算。 2. 尿液蛋白質/尿液肌酸酐的比值(UPCR)須與尿液蛋白質同時開單, 才可計算。

檢驗項目英文名稱	Urine Total Protein-Creatinine Ratio(UPCR)
檢驗項目中文名稱	尿蛋白/尿肌酸酐比值
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	計算公式為 Total Protein (Urine)/ Creatinine (Urine) X 1000
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	收檢當日中午前
複驗時限	不接受複驗(有特殊情形,可來電詢問)
生物參考區間	<150
臨床意義	用於評估腎臟功能及慢性腎臟病之病程追蹤。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Urine Microalbumin-Creatinine Ratio(UACR)
檢驗項目中文名稱	尿液微量白蛋白/尿肌酸酐比值
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	計算公式為 Microalbumin(Urine)/ Creatinine (Urine) X 100
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	收檢當日中午前
複驗時限	不接受複驗(有特殊情形,可來電詢問)
生物參考區間	<30
臨床意義	可用於評估腎臟病變階段。
備註	無

## 26. 尿液檢驗(Urinalysis)-毒品與懷孕試驗項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Amphetamine
檢驗項目中文名稱	安非他命
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	10810B
檢驗方法	競爭型免疫層析法
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 5-6 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Amphetamine 是常被濫用的藥物，常用於治療癲癇。</li><li>2. 安非他命是麻黃素的合成衍生物，吸食過後常會以原態代謝至尿中，並在吸食後 1 - 3 天可從尿中測得。有些長期習慣性吸食安非他命的人，甚至 7 天以上未吸食，還是可在尿中測得。</li><li>3. 被用為支氣管擴張劑，食慾抑制劑及治療抑鬱之興奮劑，許多綜合感冒藥均摻有此成分，因此服用感冒藥過後有時會做出弱陽性的結果。甲基安非他命用以治療因酒精、巴比妥、麻醉劑及麻醉藥品等引起之麻痺，昏睡與精神恍惚，同時亦用以維持麻醉外科手術下之血壓。</li><li>4. 僅能用來治療少數嗜眠症(Narcolepsy)或癲癇症(Epilepsy)患者使用抗痙攣藥 (Anti-convulsants) 控制發作時所引起之催眠作用。</li></ol>
備註	結果僅能視為「初步篩檢」，陽性的患者應進一步確認。

檢驗項目英文名稱	Morphine
檢驗項目中文名稱	嗎啡
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	10811B
檢驗方法	競爭型免疫層析法
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 5-6mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	鎮靜劑的化合物，如嗎啡和可待因，都是在麻醉劑的生物鹼裡自然存在的，而且是非常廣泛地當作是止痛劑來使用。雖然藥物濫用者也許會濫用嗎啡和可待因，另外一種的鎮靜劑化合物海洛因，則是從嗎啡中合成的並且是最被濫用的鎮靜劑。 當攝取或注射時，海洛因會很快速地被身體新陳代謝並排泄在尿液裡，使用免疫分析來檢視最近使用的嗎啡、可待因和海洛因。Opiates 分析僅適用於臨床實驗室。
備註	結果僅能視為「初步篩檢」，陽性的患者應進一步確認。

檢驗項目英文名稱	Pregnancy test
檢驗項目中文名稱	懷孕試驗
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	06505C
檢驗方法	Chromatographic Immunoassay
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 5-6 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	絨毛癌篩檢及懷孕試驗，germ cell 腫瘤指標，血清 $\beta$ -hCG 之高敏感度的定量分析方法出現，已顯示 hCG 值可用來預測自發性流產，並可輔助偵測子宮外孕及多胞胎。 正常孕婦的 hCG 值大約每 48 小時增加一倍，因此若病人的 hCG 值非常低時，應於 48 小時後重新採檢並重新測試。
備註	無

檢驗項目英文名稱	KETAMINE
檢驗項目中文名稱	K 他命
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	競爭型免疫層析法
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 5-6 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
報告時效	24 小時
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	<p>Ketamine 外觀多為膠囊、錠劑、或注射劑型。靜脈注射後約 30 秒鐘即會作用；使用後 15 分鐘其昏睡作用，60 分鐘其止痛作用便會消失。至於失憶作用，則會持續 1-2 小時。口服後 30 分鐘，其作用最強。</p> <p>Ketamine 在人體主要影響中樞神經及脊髓，產生止痛及麻醉作用。Ketamine 在藥性消失後，可能再引起幻覺、惡夢、尖叫、哭泣、空間錯亂感、譫妄、及其他精神方面的作用(emergence phenomenon)。</p> <p>Ketamine 中毒後，雖然可能產生嚴重症狀，但罕有死亡者。以往曾報告的致死劑量，在成人約為 1 公克。至於致死之原因，主要係呼吸抑制及肺水腫。診斷 Ketamine 中毒，主要依據患者的臨床症狀；輔以必要時的血液或尿液藥物測定(因 ketamine 之半衰期約 2-4 小時；因此太晚測定時不易於體液中測出)。</p> <p>Ketamine 長期使用，會導致藥物依賴性及耐藥性，並產生記憶力變差、時空錯亂、注意力不集中、社交能力變差等表徵。Ketamine 停藥後，雖不會產生戒斷症狀，但此一藥物不易戒除。</p>
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>結果僅能視為「初步篩檢」，陽性的患者應進一步確認，本報告結果不得做為法律訴訟之用途。</li> <li>造成 Ketamine 偽陽性藥物：Methadone、Phencyclidine、Methamphetamine。</li> </ol>

27. 糞便檢驗(Stool test)-糞便常規

檢驗項目英文名稱	Stool routine	
檢驗項目中文名稱	糞便常規檢查	
檢驗單位	台灣優品醫事檢驗所	
健保代碼	07009C	
檢驗方法	鏡檢法、化學法	
檢體類別	糞便	
採檢管類別	糞便瓶	
採檢量要求	約花生米大小	
檢體保存	冷藏(2-8℃)	
報告時效	24 小時	
報告完成後檢體保留期限	檢驗後當日丟棄	
加做時限	不接受加做	
複驗時限	不接受複驗	
生物參考區間	Stool color 糞顏色	BROWN OR YELLOW
	Form 糞便情況	SOFT
	Digestion 消化情況	GOOD
	Occult Blood	(-)Negative
	RBC 紅血球	0-2 HPF
	WBC 白血球	0-5 HPF
	Pus 膿細胞	0-1 HPF
	Fibers 纖維質	<(+) OR(+/-) HPF
	Fat gloules 脂肪粒	<(+) OR(+/-) HPF
	Parasite 寄生蟲	NOT FOUND LPF
	Ova 寄生蟲卵	NOT FOUND LPF
	臨床意義	<p>胃腸道出血、發炎、潛血、寄生蟲、及消化評估的糞便常規鏡檢。成年人每天約為 100 至 200 克糞便，在吸收不良的情況下排便量會大於 1200 克。通常糞便為褐色，糞便顏色易受飲食、食物色素、藥物及糞便中血液所影響。</p> <p>新生嬰兒，因腸內尚未建立正常菌叢，糞便顏色為黃色至黃綠色。在某些疾病糞便顏色為：</p> <p>黃色至綠色：嚴重腹瀉。</p> <p>黑色：上消化道(胃、十二指腸)出血。</p> <p>淡黃、白或灰色：總膽管阻塞或胰臟功能不全，產生無膽汁油脂狀糞便。</p> <p>鮮紅色：下消化道(直腸、肛門)出血。</p> <p>大量黏液為不正常現象，可能為腸發炎或受到刺激，通常與結腸疾病有關。</p>
備註	請使用藍色湯匙挖取檢體，若糞便未成形(如水樣便)只須裝 0.5 公分高度即可，請勿裝過多檢體，可能會造成潛血反應之結果難以判讀。	

## 28. 委外項目介紹:

檢驗項目英文名稱	Water Culture
檢驗項目中文名稱	水質培養
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	稀釋塗抹法
檢體類別	自飲水設備或造水設備的水
採檢管類別	水質培養管
採檢量要求	10mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	飲用水：總生菌數<100 CFU/mL；大腸桿菌群<6.0 CFU/100 mL
臨床意義	院內常做的水質培養檢體通常為洗腎室透析用水及飲水機飲用水二種，以監控是否遭微生物污染。
備註	1. 在採集前應讓水流 2 至 3 分鐘再收集，檢體以不超過 8 小時為佳。 2. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。

檢驗項目英文名稱	Sputum culture
檢驗項目中文名稱	痰液培養
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	痰液
採檢管類別	無菌罐(白蓋)
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	normal respiratory flora were isolated
臨床意義	痰液培養主要針對下呼吸道感染病原菌之檢查。
備註	1. 痰液培養採檢：一般以清晨第一口痰為佳，採集方法如下： 請先用清水漱口後，以下唇靠在痰盒邊，立即用力將氣管深部之痰液吐入痰盒中，蓋緊蓋子。 2. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。

檢驗項目英文名稱	Urine culture
檢驗項目中文名稱	尿液培養
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	尿液
採檢管類別	無菌罐(黃蓋)
採檢量要求	成人 5-6 mL；嬰幼兒 1-1.5 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	10 個工作日
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<1000 CFU/mL
臨床意義	細菌培養鑑定檢查(包括一般細菌、真菌、原蟲等為對象的培養鑑定，抗酸菌除外。
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 嬰幼兒應使用集尿袋，收集一次尿袋中之尿液，再將尿液倒入無菌尿罐，蓋緊蓋子後送檢。</li> <li>2. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Pus/wound Culture(Ae)
檢驗項目中文名稱	膿/傷口培養(嗜氧)
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	傷口表面的膿
採檢管類別	黑色運送棉棒
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	10 個工作日
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No growth in 48 hours.
臨床意義	使用於化膿性傷口及手術後傷口感染的病原菌鑑定。由於深部的傷口有可能為厭氧菌感染，因此應進行厭氧及需氧二種培養。膿及傷口常分離出的感染菌，需氧的有 Sta. aureus, Pseudomonas sp., Coliform bacilli, Enterococcus, Proteus sp., Strep. pyogenes 等，厭氧的有 Bacteroides sp., Clostridium sp., Peptostreptococcus 等。
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pus (膿) 以細菌培養棉棒培養基採檢。</li> <li>2. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Pus(An)
檢驗項目中文名稱	膿/傷口培養(厭氧)
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	傷口表面的膿
採檢管類別	黑色運送棉棒
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	20 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No growth of anaerobic bacterium
臨床意義	使用於化膿性傷口及手術後傷口感染的病原菌鑑定。由於深部的傷口有可能為厭氧菌感染，因此應進行厭氧及需氧二種培養。膿及傷口常分離出的感染菌，需氧的有 <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Pseudomonas</i> sp., <i>Coliform bacilli</i> , <i>Enterococcus</i> , <i>Proteus</i> sp., <i>Streptococcus pyogenes</i> 等，厭氧的有 <i>Bacteroides</i> sp., <i>Clostridium</i> sp., <i>Peptostreptococcus</i> 等。
備註	1. Pus (膿) 以細菌培養棉棒培養基採檢。 2. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。

檢驗項目英文名稱	Salmonella & Shigella Culture
檢驗項目中文名稱	桿菌性痢疾
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	糞便
採檢管類別	糞便管
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	10 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No Salmo. or Shig. was isolated
臨床意義	糞便培養主要針對急性傳染性腹瀉原菌之檢查。
備註	1. Stool(糞便取黏液及血絲處以黑色運送棉棒送驗)。 2. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。

檢驗項目英文名稱	Magnesium
檢驗項目中文名稱	鎂離子
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	09046B
檢驗方法	Ion Selective
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作日
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	無法加驗
複驗時限	無法複驗
生物參考區間	1.6-2.6 mg/dL
臨床意義	鎂，是維持生命的重要礦物質。通常，只有 1%的鎂會出現在血液中，所以抽血驗鎂是不怎麼準確。本項通常是與鈣、磷一起驗，常見於腎臟病人或未治療的糖尿病患。鎂由飲食攝取、由腎臟排出，就正常人而言鎂過高，是因為「鎂鋅銅錳」吃太多；鎂過低，常見於年長者，導因於營養不良。
備註	1. 不可使用溶血檢體。 2. EDTA、Potassium Oxalate、Sodium Fluoride和Sodium Citrate 不適用。

檢驗項目英文名稱	Progesterone
檢驗項目中文名稱	黃體激素
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	09105C
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<p>男性:0.2~1.4 ng/mL</p> <p>女性:濾泡期:0.2~1.5 ng/mL</p> <p>排卵期:0.8~3.0 ng/mL</p> <p>黃體期:1.7~2.7 ng/mL</p> <p>停經:0.1~0.8 ng/mL</p>
臨床意義	<p>1. 血清 progesterone 濃度常用來診斷女性黃體期功能不足，評估卵巢排卵後的誘導功能，及追溯懷孕前幾週流產的原因。Progesterone 是由卵巢的黃體 (corpus luteum) 或胎盤所分泌，作用於子宮內膜，扮演著做好受精卵著床準備的角色。對正常生理期的婦女而言，血清 progesterone 在濾泡期會維持較低的濃度，進入黃體期後，開始快速上升，約在排卵後的 5~10 天達到最高點。</p> <p>2. 此時若沒有懷孕，progesterone 會在下次月經開始的前 4 天左右急劇下降，持續到下次的濾泡期。Progesterone 可用來追蹤孕婦懷孕初期的狀態是否穩定，若血中濃度過低，有可能造成流產。未懷孕婦女可用來評估黃體功能及確定排卵與否；停經後婦女卵巢功能逐漸衰退，progesterone 下降。</p>
備註	應避免溶血。

檢驗項目英文名稱	Widal(serum)
檢驗項目中文名稱	懷特試驗
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	12002B
檢驗方法	agglutination
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	S.Paratyphi A (-)80X S.Paratyphi B (-)80X S.Paratyphi O (-)80X S.Paratyphi H (-)80X Proteus OX-19 (-)80X Proteus OX 2 (-)80X Proteus OX K (-)80X
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>傷寒(Typhoid)及副傷寒(Paratyphoid)在臨床上統稱為腸內熱(enteric fevers), 症狀包括腸胃疾病、嚴重腹瀉、甚至菌血症, 這些疾病的罪魁禍首則是沙門氏桿菌中的傷寒及副傷寒菌株(Salmonella typhi and Salmonella paratyphi)。Widal test 是利用此二種細菌配成的懸浮液, 經處理後製成菌體抗原 "O", 及鞭毛抗原 "H", 再和血清反應, 藉以測定血中是否存在對抗此二種菌株的抗體。</li> <li>Weil-Felix test 是用來診斷立克次體感染所造成的斑疹傷寒(typhus 及斑疹熱(spotted fever))。其原理是利用變形桿菌(Proteus spp.) 與立克次體有相似的抗原特性, 會和人體所產生對抗立克次體的抗體發生交叉免疫反應, 而採用 Proteus 製成的細菌懸浮液, 來測定血清中立克次體抗體。</li> </ol>
備註	應避免溶血。

檢驗項目英文名稱	G-6P-D
檢驗項目中文名稱	葡萄糖磷酸脫氫酶
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	09097B
檢驗方法	Enzymatic method
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	7 個工作日
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	$\geq 7.9$ U/gmHb
臨床意義	檢查紅血球中 G-6-PD 含量，主要為診斷紅血球內是否缺乏該酵素活性。G-6-PD 缺乏者，若服用氧化劑、感染或代謝障礙，將導致急性溶血。
備註	禁止使用 oxalate 及 NaF 為抗凝劑之血漿。

檢驗項目英文名稱	Pro-GRP
檢驗項目中文名稱	胃泌素釋放肽前體
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	N/A
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	5 個工作日
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0-74.4 pg/mL
臨床意義	ProGRP 作為小細胞肺癌的新標誌物，具有敏感性和特異性高，陽性預測值和陰性預測值在 90% 以上，對局限性病變的陽性率也比 NSE(Neuron-Specific Enolase) 高，一定程度上提高了早期診斷可能性，而且有助於判斷治療效果對化療後反應、療效的評價、病程中病情監測和預後判定都提供了有價值的資訊。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Beta-2-Microglobulin
檢驗項目中文名稱	$\beta$ 2-細球蛋白
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	27051B
檢驗方法	Immunoturbidimetric
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 個工作日
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0.8-2.2 mg/L
臨床意義	腎衰竭、發炎、新生贅瘤時測定，近端腎小管功能不良會導致尿液中的 $\beta$ 2-Microglobulin 濃度升高，因此可用來區分近端腎小管或腎絲球方面的腎臟疾病。 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	最好不要使用溶血或脂血檢體。

檢驗項目英文名稱	Rheumatoid Factors(Quantitative)
檢驗項目中文名稱	類風濕因子(定量)
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	12011C
檢驗方法	比濁法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	< 14.0 mg/dL
臨床意義	<p>類風濕因子檢查是診斷類風濕關節炎的常規檢查。類風濕因子存在於許多類風濕關節炎患者體內，但也可能存在於其他自身免疫性疾病，並非只見於類風濕關節炎病人。不是所有類風濕關節炎患者的類風濕因子檢查結果都是陽性，類風濕因子檢查結果呈陽性的患者占類風濕關節炎患者的 70%~80%，早期患者類風濕因子呈陽性的比例會小很多。</p> <p>除了類風濕性關節炎患者的血中可測得類風濕因子外，其他慢性炎症，如 SLE(全身性紅斑性狼瘡)、慢性肝炎或梅毒等，也會呈現陽性反應。這種檢查可用來作為關節疾病的鑑別診斷。</p>
備註	切勿使用血漿，避免溶血。

檢驗項目英文名稱	Acid-Fast Stain
檢驗項目中文名稱	抗酸性染色
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13006C
檢驗方法	抗酸菌染色法
檢體類別	痰液 Sputum、尿液 Urine、血液 Blood、膿瘍 Abscess 等
採檢管類別	無菌罐(白蓋)
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	10 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Not found
臨床意義	抗酸性染色主要用來初步鑑定分枝桿菌的存在，檢體總類經常是痰液・體液・組織及菌落等・抗酸性染色對分枝桿菌感染的檢出率並不高，很少在單一檢體中即看到病原菌，通常要增加送檢次數來提高檢出率。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Helicobacter pylori Urea Breath Test
檢驗項目中文名稱	碳 13 幽門螺旋桿菌呼氣測試
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13006C
檢驗方法	紅外線光譜分析
檢體類別	人體呼出的氣體
採檢管類別	碳 13 幽門螺旋桿菌呼氣測試法
採檢量要求	氣袋脹滿
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<4.0 DOB Negative
臨床意義	將含有碳十三的同位素喝入胃內，如果幽門螺旋桿菌存在，胃內的尿素會被幽門螺旋桿菌轉變成氮及二氧化碳，之後再經由測定病患呼氣的碳十三量協助確認病人體內是否有幽門螺旋桿菌存在。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Gram Stain
檢驗項目中文名稱	革蘭氏染色
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13006C
檢驗方法	Microscopy ; Direct or Stain
檢體類別	痰液 Sputum、尿液 Urine、血液 Blood、膿瘍 Abscess 等
採檢管類別	無菌罐(白蓋)
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	3 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Not found
臨床意義	提供判斷病原菌參考。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Reticulocyte Count
檢驗項目中文名稱	網狀紅血球計數
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	08008C
檢驗方法	計數法
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	5 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	成人 0.5~1.5%；小孩<5.0%
臨床意義	網狀細胞紅血球為較不成熟的無核紅血球，在大量紅血球流失，如：大量失血，大量溶血下等狀況下，會提前自骨髓進入周邊血液。經由計算網狀細胞紅血球指標(reticulocyte index)，可以對於貧血發生原因作鑑別診斷。正常人網狀細胞紅血球指標為 1，而溶血性貧血的病人，網狀細胞紅血球指標會升高。若貧血原因為製造不足者，如：缺鐵性貧血，Vit B12 缺乏，網狀細胞紅血球則會減少。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-Mullerian Hormone ; AMH
檢驗項目中文名稱	抗穆勒氏管荷爾蒙
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	N/A
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作日
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0-130 ng/mL
臨床意義	抗穆勒氏荷爾蒙被用來評估卵巢儲量，主要預測不孕婦女對控制性卵巢刺激的反應。因為抗穆勒氏荷爾蒙被發現為生殖老化 (reproductive aging) 的良好指標，研究也證明抗穆勒氏荷爾蒙可用來評估個別婦女更年期時間。此外，研究顯示抗穆勒氏荷爾蒙可用來診斷監控多囊性卵巢症候群(PCOS)婦女。
備註	無

檢驗項目英文名稱	D-Dimer
檢驗項目中文名稱	D-D 雙合試驗
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	08079B
檢驗方法	免疫比濁法
檢體類別	血漿
採檢管類別	淺藍頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作日
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.55 ; PE and DVT<0.5 ug/mL FEU
臨床意義	Fibrin 被 plasmin 作用後的特異共價碎解產物，代表體內 fibrinolysis 活性，這一個檢查不受 fibrinogenolysis 影響。上升於急性動脈、冠狀、肺部、深部靜脈栓塞，DIC，卵巢癌，類風濕關節炎，手術，以及清除栓塞的治療。
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 採血時，壓血帶使用超過一分鐘，可能會導致血液滯留而影響血液凝固結果。</li> <li>2. 避免溶血。檢體血量請抽到刻度標示線，否則將影響檢驗數據。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Widal(stool)
檢驗項目中文名稱	糞便 Widal
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	糞便
採檢管類別	糞便管
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No Salmo. or Shig. was isolated.
臨床意義	糞便培養主要針對急性傳染性腹瀉原菌之調查。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-streptolysin-O(ASLO)
檢驗項目中文名稱	抗鏈球菌溶血素 O
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	12004C
檢驗方法	Latex Particle Immunoturbidimetric
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	≤ 200 IU/mL(-)
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ASO 主要在測定血中對抗「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。β 溶血的 A 群鏈球菌常導致咽峽炎、扁桃腺炎，有時在上呼吸道感染之後，隨之引發腎絲球腎炎、急性心內膜炎、急性風濕熱、及 Sydenham's 舞蹈症（可能是鏈球菌引起的腦部風濕熱）。</li><li>2. 多次測定 ASO 效價逐漸升高對診斷有重要意義，若效價逐漸下降，說明病情緩解。少數肝炎、腎病症候群、結締組織病、結核病及多發性骨髓瘤亦可使 ASO 增高。由於一般人常與 A 群鏈球菌有接觸，健康人有時也存在低效價的抗體，通常小於 300 IU/mL。一般要大於 500IU/mL 才認為有診斷價值。實驗室可利用免疫比濁法定量測定 ASO 的強度，提供感染程度的評估及正確的診斷依據。例如風濕熱 (Rheumatic fever) 患者中就有 85 %ASO 測定結果為陽性。</li><li>3. 確定被感染的患者應每週至少測定 ASO 一次，其濃度的變化可顯示治療成功或是繼續感染，即使臨床症狀已明顯改善，還是要以 ASO 的濃度變化為判斷的依據。</li></ol>
備註	避免溶血及脂血。

檢驗項目英文名稱	Stool culture
檢驗項目中文名稱	細菌培養鑑定檢查：糞便培養
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(中和)
健保代碼	13007C
檢驗方法	培養法
檢體類別	糞便
採檢管類別	黑色運送棉棒
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 個工作天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No growth
臨床意義	糞便培養主要針對急性傳染性腹瀉原菌之調查。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-dsDNA
檢驗項目中文名稱	去氧核糖核酸抗體
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	12060C
檢驗方法	FEIA / Phadia 250
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<10 IU/mL: Negative 10-15 IU/mL: Equivocal >15 IU/mL :Positive
臨床意義	在診斷紅斑性狼瘡(SLE)方面，一般認為 dsDNA 特異性 IgG 抗體是一個作為 SLE (美國風濕病學院標準, ACR criteria)診斷標準的高度特異性指標，可用在診斷及監控 SLE 病人的病情。超過 90% 的急性 SLE 患者血清中含有 dsDNA 抗體。此外，dsDNA 抗體測定是監測確定患有 SLE 的病人臨床病程進展的工具，因為抗 dsDNA 效價與疾病的活躍程度間，尤其是與疾病造成的腎臟損害有明確的相關性。SLE 的死亡率約 16-35%，主要由於神經系統和腎臟的病變導致死亡，而併發感染性疾病是第三個導致死亡的原因。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Chlamydia IgG
檢驗項目中文名稱	披衣菌病毒 IgG 抗體
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	12107C
檢驗方法	Enzyme-linked immunosorbent assay
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<16.0(-)
臨床意義	Chlamydia trachomatis (砂眼披衣菌；CT) 會感染眼睛造成慢性結膜炎或角膜炎，嚴重可能造成失明。其另一個重要的傳染途徑便是性接觸，大部份非淋菌性尿道炎都有 CT 參與感染，可能造成女性輸卵管發炎阻塞而導致不孕。除此之外，也會造成男性附睪炎、淋菌後尿道炎、女性子宮頸炎、子宮內膜炎、結膜炎及花柳性淋巴肉芽腫 (LGV)。感染 CT 時大都無症狀，甚難診斷。據統計，有 2/3 的女性感染 CT 都不自覺，這些人潛伏了日後發病的危機，其中有 40% 日後發生子宮頸炎、不規則生理期出血、不明原因腹痛等。初次感染的患者，在感染後 6~8 週才出現 IgG，因此不適合急性期的診斷。復發感染的患者，IgG 在 1~2 週左右便可達到高濃度。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Herpes Simplex Virus-1 IgG ; HSV-1 IgG
檢驗項目中文名稱	單純疱疹病毒第一型 IgG 抗體
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	14069B
檢驗方法	Electro-chemiluminescence immunoassay (ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.6(-) COI
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 單純疱疹病毒(HSV)是一種 DNA 病毒(直徑 150-200 奈米),屬於 <math>\alpha</math>-疱疹病毒科(<math>\alpha</math>-herpesviridae)。</li> <li>2. 根據其抗原的類別、生化與生物的差異,可以分成兩種血清型:單純疱疹病毒第一型(HSV-1)與單純疱疹病毒第二型(HSV-2)。人類目前是單純疱疹病毒的唯一宿主。HSV-1 通常引起口腔型疱疹,而 HSV-2 通常影響生殖器。一旦被 HSV 感染,終身將帶有相關之潛發性,大多數時間,HSV-1 和 HSV-2 不會活化(inactive 或 silent),且不會有症狀,只有部分被感染的患者會併發水泡和潰瘍。</li> <li>3. 單純疱疹為人類傳染源中常見的帶原者,不同 HSV 類型也有可能感染相同的部位。成年人有高比例是血清檢查陽性(依據社會經濟地位分布會出現 90%的 HSV-1 陽性,10-30%的 HSV-2 陽性)。通常 HSV-1 初期感染好發於嬰幼兒時期(6 到 18 個月的年齡)。</li> <li>4. HSV-2 感染的症狀通常較溫和,導致大多數人們難以察覺。先天性 T 細胞缺失的孩童或是免疫低下的病人(如 HIV 感染、移植或癌症)會有較高的感染風險。</li> </ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Herpes Simplex Virus-2 IgG；HSV-2 IgG
檢驗項目中文名稱	單純疱疹病毒第二型 IgG 抗體
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	14069B
檢驗方法	Electro-chemiluminescence immunoassay (ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.51(-)COI
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 單純疱疹病毒(HSV)是一種 DNA 病毒(直徑 150-200 奈米),屬於 <math>\alpha</math>-疱疹病毒科(<math>\alpha</math>-herpesviridae)。</li><li>2. 根據其抗原的類別、生化與生物的差異,可以分成兩種血清型:單純疱疹病毒第一型(HSV-1)與單純疱疹病毒第二型(HSV-2)。人類目前是單純疱疹病毒的唯一宿主。HSV-1 通常引起口腔型疱疹,而 HSV-2 通常影響生殖器。一旦被 HSV 感染,終身將帶有相關之潛發性,大多數時間,HSV-1 和 HSV-2 不會活化(inactive 或 silent),且不會有症狀,只有部分被感染的患者會併發水泡和潰瘍。</li><li>3. 單純疱疹為人類傳染源中常見的帶原者,不同 HSV 類型也有可能感染相同的部位。成年人有高比例是血清檢查陽性(依據社會經濟地位分布會出現 90%的 HSV-1 陽性,10-30%的 HSV-2 陽性)。通常 HSV-1 初期感染好發於嬰幼兒時期(6 到 18 個月的年齡)。</li><li>4. HSV-2 感染的症狀通常較溫和,導致大多數人們難以察覺。先天性 T 細胞缺失的孩童或是免疫低下的病人(如 HIV 感染、移植或癌症)會有較高的感染風險。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Human Leukocyte Antigen-B27 ; HLA-B27
檢驗項目中文名稱	人類白血球組織抗原 B27 基因(僵直性脊椎炎篩檢)
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	12086C
檢驗方法	PCR
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	(-)
臨床意義	<p>為僵直性脊椎炎之診斷條件之一，亦為僵直性脊椎炎之風險因子。僵直性脊椎炎，是一種自體免疫疾病，免疫系統會攻擊自身之脊椎關節，好發於年輕男性，平均發病年齡為 20 歲，更早期者在 16 歲以前即發病，但易被誤為「轉骨痛」。男女發病比例，約為 3:1。有高於 95%的僵直性脊椎炎患者，帶有 HLA-B27 基因。該基因型在台灣人口中，佔 5-6%；其中，有 1-6%會發展為僵直性脊椎炎。因此，並非帶有此基因者，必發展為僵直性脊椎炎。除基因外，環境、飲食亦會影響發病與否。</p> <p>本項更適合用於女性，因女性的疼痛部份，與男性不同，好發於腰部以下，經常會被誤為婦科疾病而誤診。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Glycated Albumin
檢驗項目中文名稱	醣化白蛋白
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	09139C
檢驗方法	酵素法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	11-16 %
臨床意義	<p>1. 醣化白蛋白(Glycated albumin, GA)為葡萄糖與白蛋白結合。醣化白蛋白可作為 糖尿病治療之監控指標，主要可協助評估二~四週內的血糖控制。</p> <p>2. 腎病、肝硬化和甲狀腺功能障礙會明顯影響體內白蛋白含量，可能影響檢測值。</p> <p>3. 目前臨床較常使用醣化血色素作為治療監控，但當患者具有變異血紅素或其他 血液病導致紅血球半衰期變短，影響血紅素糖化過程時，可能造成醣化血色素偽 性偏低；變異血紅素也可能干擾特定醣化血色素檢驗方法。此類患者建議改用醣化白蛋白監控糖尿病治療療效。</p> <p>4. 適應症：(1)糖尿病合併慢性腎病變。(2)因血液疾病導致 HbA1C 無法反映血糖 控制者。(3)懷孕糖尿病患及妊娠糖尿病患。(4)血糖數值顯示控制不良，但 HbA1C 數值仍於良好範圍者。</p> <p>5. 禁忌症：血中白蛋白濃度 &lt; 3g/dL。</p>
備註	採檢前不需空腹

檢驗項目英文名稱	Human Papillomavirus DNA ; HPV DNA
檢驗項目中文名稱	人類乳突病毒核酸
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	N/A
檢驗方法	PCR
檢體類別	男：尿液+病灶部位（男性建議兩者皆採） 女：子宮頸採樣
採檢管類別	男：黃色刻度尿管+紅色運送棉棒 女：紅色運送棉棒
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	(-)
臨床意義	<p>HPV 與子宮頸癌之強烈關聯性，已為醫界共識。雖我國公衛政策係以抹片為篩檢工具，惟抹片仍有不足之處，例如抹片品質不佳、判讀為 ASCUS 等，此時往往需借助 HPV DNA。因此，我國實務上多數是鼓勵採行抹片及 HPV DNA。</p> <p>有些先進國家甚至採用「HPV DNA」為先，後輔以抹片。</p> <p>感染人類的 HPV 有百餘型，其中，數十型感染生殖器，又可依其與子宮頸癌之關聯性，分為高危險型和低危險型，前者如 16、18 型，後者如 6、11 型。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Human Immunodeficiency Virus RT-RCR ; HIV RT-RCR
檢驗項目中文名稱	人類後天免疫不全病毒基因檢測
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
健保代碼	14074C
檢驗方法	RT-RCR
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Target not detected
臨床意義	<p>HIV RNA 係為 HIV 感染之確定診斷及療效監控之用。</p> <p>HIV 自感染後，平均一個月後始能驗出抗體。至於 Anti-HIV 合併 HIV Ag 之檢驗，雖可將空窗期縮短至 14 天，高風險之民眾仍不放心，冀望能以核酸檢測法提前知道是否感染。本項檢測，即以核酸檢測方偵測 HIV RNA。</p> <p>依疾管署公佈，在感染 HIV 後，平均 10 天可驗得 HIV RNA。但此乃平均值，實際日數依人而異，最短者不足 5 日，最常者亦有長達 21 日。若民眾過早檢驗，應建議自檢驗日起，21 日後再檢驗一次 HIV RNA，最為保險。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Chlamydia trachomatis DNA
檢驗項目中文名稱	砂眼披衣菌 DNA
健保代碼	13005B
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	PCR
檢體類別	男:尿液 女:子宮頸採樣
採檢管類別	男:黃蓋刻度尿管 女:紅色運送棉棒
採檢量要求	男:尿液 8-10 mL 女:適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	(-)
臨床意義	披衣菌為鸚鵡病、花柳性淋巴肉芽腫及砂眼之病原菌，包含數種，一種為 <i>Chlamydia trachomatis</i> 可引起砂眼(trachoma)、包涵性結膜炎(inclusion conjunctivitis)、花柳性淋巴肉芽腫(lymphogranuloma venereum)及非特異性尿道炎。另一種為 <i>Chlamydia psittaci</i> 感染鳥類及鸚鵡類引起鸚鵡病等。還有一種 <i>Chlamydia pneumoniae</i> ，是非典型肺炎的一種病原體。 有關性接觸引起的尿道炎，淋病和披衣菌是主要的致病菌。因此臨床上將感染性尿道炎分為：淋病尿道炎(gonococcal urethritis)和非淋病尿道炎 NGU (nongonococcal urethritis)。一般而言，男性感染披衣菌尿道炎可能會引起副睪炎。女性感染披衣菌尿道炎除了會引起子宮頸炎之外，也會造成急性輸卵管炎，這些併發症都可能導致患者不孕。
備註	前段尿，至少要 2 個小時不排尿

檢驗項目英文名稱	N. Gonorrhoea DNA
檢驗項目中文名稱	淋病雙球菌 DNA
健保代碼	N/A
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	PCR
檢體類別	男:前段尿液 女:子宮頸採樣
採檢管類別	男:黃蓋刻度尿管 女:紅色運送棉棒
採檢量要求	男:尿液 8-10 mL 女:適量
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	(-)
臨床意義	淋病雙球菌(NG)是一種革蘭氏陰性、氧化酶陽性的無鞭毛雙球菌，為淋病(Gonorrhoea)的致病菌。淋病是美國最常見的性傳播疾病(sexually transmitted diseases, STDs)之一，每年估計新增加超過 700,000 名的 NG 感染者。男性淋病雙球菌感染者通常會導致伴隨著膿狀分泌物的急性前段尿道炎。而女性最容易感染的部位則是子宮頸，但陰道與子宮亦可能遭受感染。NG 感染者尤其是女性，通常沒有症狀出現。如果不加以治療恐進而引發淋病雙球菌感染的局部併發症，包含女性的骨盆腔發炎(pelvic inflammatory disease, PID)或急性輸卵管炎以及男性的附睪炎。少數未治療患者甚至可能發生瀰漫性淋病雙球菌感染(disseminated gonococcal infection, DGI)。透過 PCR 早期診斷及治療相當重要。
備註	前段尿，至少要 2 個小時不排尿

檢驗項目英文名稱	Apolipoprotein E genotype ; APO-E genotype
檢驗項目中文名稱	脂蛋白 E 基因型分析(阿茲海默症基因分型)
健保代碼	N/A
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	PCR
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	偵測基因型分為 e2/e2、e2/e3、e2/e4、e3/e3、e3/e4 及 e4/e4 共六種
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>阿茲海默症是目前世界上發生率最高的失智症。可依疾病發生的年齡分為早發型 阿茲海默症或遲發型阿茲海默症(&gt;60 歲以上發病)。由於阿茲海默症的病程可能長達十年以上，且認知行為功能一旦受損便極難回復。</li><li>脂蛋白 E(apolipoprotein E, APOE)，參與脂質運送及代謝的工作，而 APOE 最主要進行工作的場所，就是在腦部。過去數十年來，科學家透過研究，認為 APOE 在腦中的工作職責除了脂質的代謝之外，也負責清除錯誤折疊的澱粉樣蛋白 <math>\beta</math> (amyloid <math>\beta</math>; A<math>\beta</math>)。錯誤折疊的澱粉樣蛋白是一種蛋白質廢物，如果堆積在腦部，便會引發阿茲海默症 (Alzheimer's disease; AD)或是失智症等腦部病變。</li><li>APOE 依據兩個 single nucleotide polymorphism (SNP)位點上(rs429358 及 rs7412)，基因密碼子不同，而可分為 e2, e3, e4 三種基因型。根據先前的學術研究，發現一對偶基因中若帶有一個 <math>\epsilon</math>4，即基因型別為 <math>\epsilon</math>2/<math>\epsilon</math>4 或 <math>\epsilon</math>3/<math>\epsilon</math>4 與其他沒有 <math>\epsilon</math>4 的基因型相比，罹患阿茲海默症的機率大約增加 2 倍；如果對偶基因中有兩個 <math>\epsilon</math>4，即基因型 為 <math>\epsilon</math>4/<math>\epsilon</math>4，得到阿茲海默症的機率就會大幅提高到約 8-10 倍，並且可能比其他基因型的人更早發生阿茲海默症症狀。另一方面，<math>\epsilon</math>2 在部分研究中，則顯示有降低 阿茲海默症發生風險的保護作用。</li><li>在我國人群中，以 <math>\epsilon</math>3/<math>\epsilon</math>3 基因組合為大宗，帶有 <math>\epsilon</math>4 者次之，約佔 10%。只要有任一對偶基因帶有 <math>\epsilon</math>4 基因型，罹患遲發型阿茲海默症即增加 2~7 倍不等，若為 <math>\epsilon</math>4/<math>\epsilon</math>4 基因型，罹病風險更倍增為 8~20 倍。因此，只要受檢者基因型帶有一 <math>\epsilon</math>4，即以基因型別並註明高風險核發報告；反之，若無 <math>\epsilon</math>4 帶因則以基因型別 及註明低風險核發報告。須注意，本基因檢測旨在鑑別風險族群，並非 <math>\epsilon</math>4 帶因即必然發病。疾病生成除受 基因影響之外，尚與環境、營養等因素交互作用密不可分。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Epstein-Barr Virus DNA ; EBV DNA (Quantitative)
檢驗項目中文名稱	EB 病毒 DNA 定量
健保代碼	N/A
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	RT-PCR
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	(-)
臨床意義	EBV 感染，在東亞、東南亞盛行率較歐美高，在該區域，EBV 感染與鼻咽癌有關聯性，常被視為鼻咽癌的風險指標。 問題就在於檢測方法。較早的研究，係採免疫螢光法偵測 EBV CA IgA，陽性率約 1/80。然而，在 ELISA 普及後，採用 ELISA 偵測 EBV CA IgA，陽性率卻高達 1/5。如此高之陽性率，對比鼻咽癌盛行率約 1/10000，ELISA 之專一性令人質疑。 本項係以定量 PCR，定量血液中 EBV 病毒量。據研究，EBV DNA 可做為鼻咽癌之癌症標記。本項可取代 EBV CA IgA，亦可做為 EBV CA IgA 陽性結果的確認檢查。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Human Epididymis Protein 4 ; HE4
檢驗項目中文名稱	副睪蛋白質 4
健保代碼	N/A
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	Electro-chemiluminescence immunoassay (ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	5 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	停經前<92.1；停經後<121
臨床意義	HE4 (Human Epididymis Protein 4) 是新的腫瘤標誌物應用在卵巢癌的診斷上。HE4 屬於乳清酸性 4-二硫化中心 (WFDC) 蛋白家族，具有疑似胰蛋白酶抑制劑的特性，在卵巢癌上 WFDC2(HE4) 基因會大量分泌，但在正常的卵巢組織中 HE4 的含量非常低，特別是在卵巢癌中的漿液狀及子宮內膜狀癌，HE4 的表現特別顯著 (3)。在第一期卵巢癌的病人身上，偵測 HE4 的含量，可以發現其靈敏度是相對提高的。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Risk of Ovarian Malignancy algorithm ; ROMA
檢驗項目中文名稱	卵巢惡性腫瘤風險評估因子 副睪蛋白質 4 + CA-125 腫瘤標記 (ROMA)
健保代碼	N/A
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	計算法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	(1)停經期前的病患 ROMA 值 $\geq$ 11.4%有罹患卵巢上皮細胞癌的高風險 ROMA 值 $<$ 11.4%有罹患卵巢上皮細胞癌的低風險 (2)停經期後的病患 ROMA 值 $\geq$ 29.9%有罹患卵巢上皮細胞癌的高風險 ROMA 值 $<$ 29.9%有罹患卵巢上皮細胞癌的低風險
臨床意義	此分析可與 CA 125 數值計算出 ROMA 值，用來作為監測卵巢上皮細胞癌患者的復發或疾病進展。連續測定病患的 HE4 檢測值可與其他臨床方法共同使用來監測卵巢癌。針對停經期前後長有子宮附屬器腫塊且須進行手術切除的婦女，可使用此法來估算未來罹患卵巢上皮細胞癌之風險。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Trichomonas DNA
檢驗項目中文名稱	陰道滴蟲 DNA
健保代碼	N/A
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	PCR
檢體類別	男:前段尿液 女:子宮頸採樣
採檢管類別	男:黃色刻度尿管 女:紅色運送棉棒
採檢量要求	男:尿液 8-10 mL 女:適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	(-)
臨床意義	是一種單細胞寄生蟲，寄生在人體陰道和泌尿道，主要引起滴蟲性陰道炎。 常見感染途徑如下： 性交與其他方式的性行為；公共場合接觸傳染；母子垂直傳染。 當被診斷出感染滴蟲後，病患應積極接受治療，性伴侶也需一併接受治療。性病是 可能同時感染的，意即一個病患可能同時感染滴蟲以及其他性病。 陰道滴蟲的治療需要盡早，不然會提高併發不孕症的風險。
備註	前段尿，至少要 2 個小時不排尿

檢驗項目英文名稱	Vitamin B12
檢驗項目中文名稱	維生素 B12
健保代碼	09129C
外送單位	台灣優品醫事檢驗所(高雄)
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	197-771 pg/mL
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vitamin B12 是水溶性維他命，是需要從動物來源的飲食中取得來進行 DNA 的合成，只有胃壁細胞(parietal cell)分泌 Intrinsic factor 醣蛋白時，人體才可以從胃腸道吸收 B12。雖然人體可以在肝臟、腎臟、心臟保存到 12 個月的儲量，當在快速成長的階段及快速更新的情況，體內的需求量就會上升。維他命 B12 缺乏的症狀包括貧血、平滑會痛的紅舌、肢端感覺錯亂的神經異常。</li><li>2. 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。</li><li>3. 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。</li><li>4. 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。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	66 Specific IgE Screening Test
檢驗項目中文名稱	66 項急性過敏原檢測服務
健保代碼	N/A
外送單位	凌翔檢驗所
檢驗方法	晶片法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	過敏反應指標: 正常
臨床意義	常見的過敏反應包含咳嗽、呼吸喘急、刺痛發癢、皮膚出現紅疹、嘔吐腹瀉、舌頭或嘴唇腫脹、呼吸困難、頭暈、意識喪失等，劇烈的過敏反應嚴重時可能危及生命，66 項檢測提供塵蟎/蟑螂類、毛屑類、黴菌類、花粉類、奶蛋類、海鮮類/肉類、其他類(蜂蜜、麵包、酵母菌)、五穀/蔬菜類與水果類。
備註	無

檢驗項目英文名稱	101 Specific IgE Screening Test
檢驗項目中文名稱	101 項急性過敏原檢測服務
健保代碼	N/A
外送單位	凌翔檢驗所
檢驗方法	晶片法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	過敏反應指標: 正常
臨床意義	常見的過敏反應包含咳嗽、呼吸喘急、刺痛發癢、皮膚出現紅疹、嘔吐腹瀉、舌頭或嘴唇腫脹、呼吸困難、頭暈、意識喪失等，劇烈的過敏反應嚴重時可能危及生命，101 項檢測提供奶蛋類、穀/核果、肉類、海鮮類、蔬菜類、水果類、酵母/飲料、調味料類、與中藥類。
備註	無
檢驗項目英文名稱	110 Specific IgE Screening Test

檢驗項目中文名稱	110 項急性過敏原檢測服務
健保代碼	N/A
外送單位	凌翔檢驗所
檢驗方法	晶片法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	過敏反應指標:正常
臨床意義	常見的過敏反應包含咳嗽、呼吸喘急、刺痛發癢、皮膚出現紅疹、嘔吐腹瀉、舌頭或嘴唇腫脹、呼吸困難、頭暈、意識喪失等，劇烈的過敏反應嚴重時可能危及生命，110 項檢測提供塵蟎/蟑螂類、毛屑類、黴菌類、花粉類、奶蛋類、海鮮類/肉類、其他類(蜂蜜、麵包、酵母菌)、五穀/蔬菜類與水果類。
備註	無

檢驗項目英文名稱	224 Specific IgE Screening Test
檢驗項目中文名稱	224 項急性過敏原檢測服務
健保代碼	N/A
外送單位	凌翔檢驗所
檢驗方法	晶片法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	過敏反應指標:正常
臨床意義	常見的過敏反應包含咳嗽、呼吸喘急、刺痛發癢、皮膚出現紅疹、嘔吐腹瀉、舌頭或嘴唇腫脹、呼吸困難、頭暈、意識喪失等，劇烈的過敏反應嚴重時可能危及生命，224 項檢測提供黴菌/花粉、蟎蟲/毛屑、穀/核果、肉類、海鮮類、蔬菜類、水果類、酵母/飲料、調味料類與中藥類。
備註	無

檢驗項目英文名稱	HBV DNA(Quantitative)
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎病毒定量
健保代碼	12184C
外送單位	益揚檢驗所
檢驗方法	RT-PCR
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Undetectable
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 正確判斷傳染性的大小：若在常規體檢中發現 HBsAg 陽性，就必須檢查 HBV-DNA 以確定傳染性的高低。單純 HBsAg 陽性，HBV-DNA 陰性，基本表明病毒無複製，傳染力很弱。</li><li>2. 準確判斷 B 肝病毒轉陰的結果：病毒好轉者一般檢查 HBV-DNA 為陰性，肝功能完全正常；惡化者 HBV-DNA 始終為陽性，肝功能反覆異常。</li><li>3. 評價 B 肝病毒攜帶者的實際情況：B 肝病毒攜帶者若 B 肝 e 抗原和 HBV-DNA 同為陰性，則預後良好，一般不需要藥物治療。B 肝病毒攜帶者若 B 肝 e 抗原和 HBV-DNA 長期為陽性，則預後差，一般需要藥物治療。</li><li>4. 評價藥物治療的療效：治療前進行病毒定量檢測，可以根據病毒水平的高低選擇適合的藥物，且抗病毒治療效果以檢測 HBV-DNA 為標準。考察某種藥物治療 B 肝是否有效，首先要觀察該藥對 HBV-DNA 的抑制作用。但是需要注意的是抗病毒藥物並不能殺死 B 肝病毒，只是抑制它的複製，由於共價閉合環狀 DNA 的存在，即使 HBV-DNA 已經轉陰，如果停用抗病毒藥物，仍有可能出現反跳，即 HBV-DNA 再次變為陽性。因此，抗病毒治療過程中不能只根據 HBV-DNA 水平決定是否停藥，而要綜合考慮各方面的因素，必須在專科醫生的指導下停藥，否則會導致治療失敗，甚至病情加重。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	HCV genotype
檢驗項目中文名稱	C 型肝炎病毒基因型
健保代碼	12202C
外送單位	益揚檢驗所
檢驗方法	RT-PCR
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Undetectable
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HCV 共有 6 個基因型，1-6 型；其下又可分若干亞型，以 a、b、c 等區別。</li> <li>2. 台灣常見第 1-3 型及第 6 型，其中，1b 盛行率最高，約佔半數；其次為 2a 及 2b。</li> <li>3. 早在干擾素治療 C 型肝炎時，HCV 基因型已是重要的預後指標。基因型 1 預後不佳且易復發，基因型 2、3、6 則反之。但因健保給付制度，採病毒反應速率決定療程長短，因此基因型並非必要，只因醫師習慣上仍依賴基因型。</li> <li>4. 現今，C 型肝炎治療以口服「直接抗病毒藥物」(DAA) 為主流，由於直接抗病毒藥種類多，某些藥物只適用基因型 1，某些藥物適用於泛基因型。因此，健保給付之條件，應檢驗 HCV 基因型。</li> </ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	HCV RNA(Quantitative)
檢驗項目中文名稱	C 型肝炎病毒定量
健保代碼	12185C
外送單位	益揚檢驗所
檢驗方法	RT-PCR
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Undetectable
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. C 型肝炎之診斷條件，為 Anti-HCV 及 HCV RNA 兩者皆呈陽性，因 Anti-HCV 陽性者，有 25%的機率會自然痊癒。</li><li>2. 慢性 C 型肝炎在治療中，Anti-HCV 並不會消失，是以治療是否具成效，僅能依 HCV 病量定量判斷。在過去，干擾素合併 ribavirin 之治療，療效及預後決定於開始治療後一個月的 HCV RNA。若一個月後已測不到 HCV RNA，表示療效佳，學界稱為「已達快速病毒反應率」；若一個月後仍可測得 HCV RNA（即未達 RVR），療程宜延長至 72 週。在治療的第二個月後，若 HCV RNA 仍為陽性，表示治療無效，建議停止療程。</li><li>3. HCV 在停藥後的半年內，是復發的關鍵期，多數的復發都在半年內，醫師會以 HCV RNA 監控。</li><li>4. 洗腎患者及免疫受抑制者，可能出現 Anti-HCV 陰性但 HCV RNA 陽性的矛盾現象。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cotinin
檢驗項目中文名稱	尼古丁
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzymeimmunoassay , Microgenics ; ADVIA Chemistry XPT
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<0.5 µg/mL
臨床意義	Cotinine 是尿液裏尼古丁(Nicotine) 的主要代謝產物，是 Nicotine 的特異性標幟，尼古丁在血中的半衰期只有 30 分鐘。可以用來區分抽菸者及非抽菸者，推測吸菸的量，是戒菸追蹤的一個重要標幟。抽菸者停止抽菸 7~10 天，其 Cotinine 濃度則會降到與非抽菸者的濃度一樣。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-Cardiolipin IgM
檢驗項目中文名稱	抗心磷脂-IgM 抗體
健保代碼	30028B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA ; Bio-Flash
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	≤20 CU(-) ; >20 CU(+)
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 抗磷脂症候群，此群病患在臨床上常會有一再流產、動脈或靜脈發生血栓、血小板減少之任何一種病狀，而血液中有抗磷脂抗體存在因而得名。抗磷脂症候群，可無任何原發疾病存在，稱之為「原發性抗磷脂症候群」；而併發於其他疾病者稱之為「繼發性抗磷脂症候群」，這類併發疾病以膠原血管疾病居多，尤以全身性紅斑狼瘡為最，其他如癌症、慢性病毒感染也會產生抗磷脂症候群。</li> <li>2. 在台灣我們所最常見之抗磷脂症候群症狀，依次為一再流產、腦中風、腿部靜脈栓塞、肺動脈高血壓、肺梗塞、視網膜中央動脈或靜脈栓塞失明、複發性單神經炎、橫斷性脊髓炎、腎靜脈或動脈栓塞、突發性耳聾、舞蹈症、多發梗塞性失智、猝變性抗磷脂症候群等。抗磷脂症候群若未能及早發現，及時適當治療，並預防血栓再發，則預後不佳。抗磷脂抗體可和血小板結合，造成血液凝結，也可能和血管之內皮細胞結合，且抑制擴張血管化學物質之釋放，而使血管收縮，造成血液凝結。而血液凝結之現象，可在身體任何部位之動脈內或靜脈內發生。</li> <li>3. 抗磷脂抗體之濃度起伏，與疾病輕重有關，也可在疾病緩解時才出現。有些狼瘡病人，抗磷脂抗體只有在懷孕時才會出現，不得不防。抗磷脂抗體不一定在紅斑狼瘡病發時才作怪，有時在疾病緩解時，也會造成病變。約 1/3 的狼瘡病人有抗磷脂抗體，而其中 1/3 的病人可能會產生血液凝結之病狀。</li> </ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis Cholesterol Electrophoresis ; HDL-EP
檢驗項目中文名稱	高密度膽固醇電泳
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法 ; Helena Epalyzer2
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Cholesterol total , TC 總膽固醇 <200 mg/dL HDL-C 高密度脂蛋白 VLDL-C 極低密度脂蛋白 LDL-C 低密度脂蛋白 T.CHO/HDL-C 膽固醇/高密度脂蛋白 M : <4.90 ; F : <4.44 LDL/HDL-C 低密度/高密度脂蛋白 M : <3.55 ; F : <3.22
臨床意義	計算冠狀動脈硬化危險機率。
備註	須空腹 8-10 小時。

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis：Immunoelectrophoresis；IEP
檢驗項目中文名稱	免疫電泳
健保代碼	12103B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法；SPIFE 3000
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8℃)
檢體傳送條件	冷藏(2-8℃)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	No paraprotein
臨床意義	鑑別多發性骨髓瘤。paraproteins 輕鏈，Waldenstrom' s，CSF 濃縮 100X，oligoclonal 發生於多發性骨髓瘤、腦炎、多發性骨髓瘤及 IgM 巨球蛋白症病患，血清內增生之單株性 r 球蛋白經免疫電泳固定法，可分析其重鏈及輕鏈之種類，可幫助醫生做治療的參考。
備註	不須空腹、不可溶血。

檢驗項目英文名稱	Transferrin
檢驗項目中文名稱	運鐵蛋白
健保代碼	12048C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	203-326 mg/dL
臨床意義	<p>Transferrin 在肝臟合成，將腸黏膜吸收的鐵，運送到鐵質儲存及血紅素製造的地方。Transferrin 鑑別診斷貧血，與 TIBC 相關，在缺鐵性貧血明顯上昇，懷孕後期，病毒性肝炎上昇。</p> <p>Transferrin 下降於先天缺損、溶血性的疾病、肝炎、慢性發炎、iron overload、neoplasma、營養不良、蛋白質損失、腎炎會下降。因為 Transferrin 半衰期 7 天，能夠比 Albumin 快速反應營養狀態，所以也被應用來作營養的指標，Transferrin 也具有刺激生長的特性。Transferrin saturation 表現晝夜生理變化，早上最高，接近晚上最低。</p>
備註	空腹採檢，不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	RBC Morphology	
檢驗項目中文名稱	紅血球形態	
健保代碼	08009C	
外送單位	立人醫事檢驗所	
檢驗方法	血液推片(Liu's stain); ZEISS Primo star 光學顯微鏡	
檢體類別	全血	
採檢管類別	紫頭管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送	
報告時效	5 天	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	不加受加做	
複驗時限	不加受複驗	
生物參考區間	Normal	
臨床意義	各種貧血、異常血紅素，週邊血液鏡檢紅血球形態可以提供輔助診斷的功能	
	Anisocytosis	大小不均，中程度到重症貧血
	Macrocyte	大 RBC, Vit B12、Folate 缺乏、骨髓再生不良、肝膽疾病
	Microcyte	小 RBC, <6 um, 缺鐵性貧血、thalassemia、鉛中毒
	Poikilocytosis	形狀不同，紅血球再生活躍，非特異性
	Hypochromia	細胞淡染，central pallor 變大，非特異性
	Burr cell	棘狀，尿毒症、慢性腎病、肝硬化、肝炎
	Acanthocytes	Spur cell, 刺狀, LCAT 缺乏、肝臟疾病、脾臟切除後
	Schistocytes	紅血球碎片多種型態如 helmet 等，與 DIC、TTP、溶血等有關
	Tear drop cells	淚珠形，骨髓變性、惡性貧血、腎臟衰竭、thalassemia
	Target cells	靶細胞，EDTA 過量、hemoglobinopathies、thalassemia
	Spherocytes	濃染小 RBC，自體免疫溶血、或遺傳性、嚴重燒傷
	Ovalocytes	蛋形，見於某些貧血
Stomatocytes	口狀細胞，artifact、急性酒精中毒、肝疾病、惡性腫瘤	

	Blister cells	邊緣空泡，急性溶血性疾病
	Sickle cells	鐮刀形，去氧 HbS，HbS、HbSC、HbS-β-thalassemia
	Bite cells	因藥物導致血色素氧化或不穩定之變異血色素形成之沉澱物（即為 henze body），經脾臟移除該沉澱物後，形成之紅血球，常見於 G-6-PD 缺乏症。此外新生兒此類血球的比例也會比正常成人為高。
	Adult Polychromatophilia Newborn Polychromatophilia	Polychromatophilic RBC : polychromatophilic cells 以 supravital stain 染色就是所謂的 reticulocytes，當骨髓受到 erythropoietin (EPO) 刺激或骨髓造血亢進時 reticulocytes 會增加。
	Basophilic Stippling	鉛、砷中毒、thalassemia
	Howell-Jolly bodies	圓形核殘留，切除脾臟後、溶血性貧血時可見
	Siderocytes	含鐵顆粒，造血障礙的貧血
備註	無	

檢驗項目英文名稱	Fibrinogen
檢驗項目中文名稱	纖維蛋白原定量測定
健保代碼	08024B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	凝固法；Werfen ACL TOP 500
檢體類別	血漿
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	200-393 mg/dL
臨床意義	<p>評估先天缺損、後天消耗、肝疾病製造減少、出血、大手術前、線溶治療偵測。</p> <p>高值：感染症、手術後、惡性腫瘤、腦血栓、心肌梗塞、糖尿病。</p> <p>低值：無纖維蛋白原血症、低纖維蛋白原血症、纖維蛋白原異常症、肝硬化、DIC。</p>
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 採血後須再輕輕倒轉採血管數次，確保血液充分混勻且不會凝固。</li> <li>2. 採血時，壓血帶使用超過一分鐘，可能會導致血液滯留而影響血液凝固結果。</li> <li>3. 採血時應讓血液自然流出，插入體內的針頭過度攪動、血液滯留時間太久、造成血腫，都會使 Fibrinogen 下降。</li> <li>4. 避免檢體溶血和脂血，否則會干擾儀器分析結果。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Mycoplasma pneumoniae IgG Mycoplasma pneumoniae IgM
檢驗項目中文名稱	肺炎黴漿菌抗體 IgG 肺炎黴漿菌抗體 IgM
健保代碼	12020C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IgG: 粒子凝集法 (Particles Agglutination ; PA) ; Plate Shaker IgM: ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	5 天
複驗時限	5 天
生物參考區間	IgG : 1:40X(-) IgM: <770 U/mL (-) ; 770-950 U/mL Equivocal ; >950 U/mL (+)
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>鑑別黴漿菌屬感染的胸膜肺炎，成對血清抗體 4 倍的上升，代表最近的感染。因為抗體陽性可以維持超過一年，也會有重複感染，所以高效價的 HA 抗體，無法代表最近感染。</li> <li>Mycoplasma IgM 大約在初次感染後 7-14 天出現，持續 4 個月後逐漸消失，少數人 會以低效價持續一年以上。復發感染時不一定會出現，但會有顯著升高的 Mycoplasma IgG。</li> <li>依據上述論點將 Mycoplasma IgM 的判讀原則歸納如下：若出現明確的陽性，代表近期感染或正在感染。肺炎黴漿菌是造成兒童及青少年非典型肺炎的主要原因之一。</li> </ol>
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>避免溶血、脂血或黃疸的檢體。</li> <li>IgM 恢復期的血清，應在第一次急性期血清採檢後的一星期後採集。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Phenytoin ; Dilantin
檢驗項目中文名稱	抗癲癇藥物(二苯妥因)
健保代碼	10502B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous enzyme immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	10-20 ug/mL ; Toxic : >20 ug/mL
臨床意義	<p>是一種最廣泛被使用的抗痙攣藥物，有時亦被用做抗心律不整藥物，在癲癇症治療上 Dilantin 主要作用在大腦皮質部位和顳葉的癲癇發作上。中毒及危險值表現複視、眼球震顫、嗜睡、惑亂、言語不清、昏迷，以及呼吸系統的抑制。透析無法去除過量的 Dilantin 藥物。</p> <p>上升於：過量、濫用、腎病病人使用 dilantin，以及很多種藥物併用時。</p> <p>下降於：劑量不足、病人未按時服藥、以及快速代謝者、藥物併用。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Valproic Acid ; Depakine
檢驗項目中文名稱	發爾波克；蒂拔癲
健保代碼	10510C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous enzyme immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	50-100 ug/mL ; Toxic : >100 ug/mL
臨床意義	Valproic acid 對於肌陣攣病、大發作、小發作、複合部份發作，具有抗痙攣的效果。由肝臟代謝，尿液排出，半衰期 6-8 小時，96 小時血液濃度到達穩定期，清除的半衰期 15-20 小時。大部份的抗癲癇藥物會縮短 valproic acid 半衰期，而 valproate 會讓 phenobarbital 血中濃度上升。治療過程應定期檢驗肝功能，危險數據的症狀表現腳部麻木感覺異常、無感覺的、麻刺、虛弱、精神改變，透析與活性碳都無法清除。比其他抗癲癇藥物中樞神經毒性低，但肝臟毒性高。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Phenobarbital ; Luminal
檢驗項目中文名稱	苯基巴比妥；巴比妥酸鹽
健保代碼	10525B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous enzyme immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	10-40 ug/mL
臨床意義	<p>安眠、癲癇用藥。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 從 1912 年開始即被用來作為治療癲癇的藥物，尤其是用於控制局部運動或感覺抽搐發作及大發作。</li> <li>2. 由於 phenobarbital 的治療指數狹窄及個體之間代謝和清除率變化很大，因此對於接受治療的病人來說，測定其血液中的 phenobarbital 濃度是很重要的。</li> <li>3. 血清 phenobarbital 濃度已證實和治療效果及毒性之間有強烈的關聯性。臨床觀察結果顯示，phenobarbital 的毒性在腎臟疾病患者中較高。Phenobarbital 的毒性主要影響中樞神經系統，毒性濃度會導致眼球震顫、暈眩及運動失調。</li> <li>4. 有少數病人會對藥物過敏，有些病人在長期治療下會發生巨紅血球增多症 (macrocytosis)和巨母紅血球性貧血 (megaloblastic anemia)及軟骨症。大部分病人的血清 phenobarbital 濃度在 10-40 ug/mL 時，癲癇發作可得到最大的控制。</li> </ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Theophylline
檢驗項目中文名稱	茶葉素；茶鹼
健保代碼	10509B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous enzyme immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	10-20 ug/mL ; Toxic : >20 ug/mL
臨床意義	茶葉素是用來治療氣喘的藥物，茶葉素是有效的支氣管擴張劑，血液中藥物濃度和其治療及毒物作用有相關，茶葉素的測量通常習慣用於偵測病人對藥物的容量彈性和療效診斷出可能潛在性的藥物過量，中毒的狀況包括噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛、心搏過速、心律不整及痙攣。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Carbamazepine ; Tegretal
檢驗項目中文名稱	卡馬西平；癲通
健保代碼	10501C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous Enzyme Immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	4-12 ug/mL ; Toxic : >12 ug/mL
臨床意義	神經精神科用藥，具眩暈，視力模糊副作用及肝臟、骨髓毒性，危險值>12 ug/mL。口服後 2-4 小時血中濃度到達高值，通常在早上用藥前採樣檢驗。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Digoxin
檢驗項目中文名稱	毛地黃
健保代碼	10511C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA； Beckman Coulter DxI800
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Adult：1.0-2.0 ng/mL； children：1.1 - 1.7 ng/mL； Toxic：>2.0 ng/mL
臨床意義	Digoxin 是一種廣泛性的規定心臟用藥，用於治療充血性心臟衰竭與心律不整。測量 Digoxin 可用於監測病人是否遵從醫囑和治療以及診斷是否用藥過量。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cocaine ; Ecgonine
檢驗項目中文名稱	古柯鹼
健保代碼	10812B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzyme Multiple Immunoassay Test (EMIT) ; Dimension ExL
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative ; Urine<300 ng/mL
臨床意義	古柯鹼是自然藥物中最強的中樞神經刺激物，來自於南美 coca 葉子，進入人體內代謝成 benzoylecgonine。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Alcohol
檢驗項目中文名稱	酒精；乙醇
健保代碼	10807B 10817B-酒後非駕駛 10818B-酒後駕駛
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzymatic reaction ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	<30.0 mg/dL
臨床意義	評估受檢者是否飲用酒精性飲料或酒精中毒與否。酒精具有麻醉、利尿、中樞神經抑制的效果，上升數據使用來評估受檢者酒後駕駛 精神狀態，酒精濃度對身體的傷害程度，ethylene glycol 中毒。使用咳嗽糖漿、藥物、粹取液也有可能上升。
備註	1. 抽血時不可使用酒精消毒。 2. 採檢後立即離心、冷藏，密封完整避免血中酒精揮發。 3. 須單獨抽一管。

檢驗項目英文名稱	Uric Acid Urine ; UA Urine
檢驗項目中文名稱	尿酸(尿液)
健保代碼	09013C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Uricase ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男性：250-800 mg/ 24hrs；女性：250-750 mg/ 24hrs
臨床意義	尿酸是嘌呤代謝的終點產物。 血清尿酸之測定主要在評估腎衰竭、腎前氮血症、痛風、鉛中毒、細胞的過度破壞(例如:在化學治療之)、溶血性貧血、充血性心臟衰竭、心肌梗塞之後。尿酸同時也增加在一些內分泌失調、酸中毒、妊娠中毒、遺傳性痛風症、以及第一型肝糖滯留症。 一些低尿酸可發現在某些藥物治療後(例如:低劑量的阿斯匹靈)、以及低嘌呤飲食，也出現在腎小管缺陷症、黃嘌呤尿症。
備註	1. 收集 24 小時尿液：保存檢體的容器應該放置在室溫，應加入 NaOH 使尿液維持鹼性的環境。 2. 登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到尿管，標示總量送檢。

檢驗項目英文名稱	Quantitation of kappa & lambda free light chain
檢驗項目中文名稱	免疫球蛋白游離輕鏈定量(血)
健保代碼	12160B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Nephelometry 比濁法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	kappa free light chain : 3.30-19.40 mg/L lambda free light chain : 5.71-26.30 mg/L
臨床意義	測定不同種類輕鏈之濃度可輔助臨床上對於多發性骨髓瘤、淋巴細胞性腫瘤、Waldenstrom 氏大球蛋白血症、澱粉樣變性、輕鏈沉積病變及結締組織性疾病(例如全身性紅斑性狼瘡)等疾病之診斷及監測。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Deoxypyridinoline ; DPD
檢驗項目中文名稱	骨質疏鬆(流失率)
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男：2.3 ~ 5.4 nM DPD/mM creatinine 女：3.0 ~ 7.4 nM DPD/mM creatinine
臨床意義	Deoxypyridinoline 上升於下列情形： 1. 潘吉德氏病 (Paget's disease)； 2. 骨質疏鬆症； 3. 原發性及惡性副甲狀腺機能亢進引發之高鈣血症； 4. 其他會引起骨頭再吸收的疾病。 Deoxypyridinoline 下降於下列情形：服用抑制骨頭再吸收的藥物。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Gastrin
檢驗項目中文名稱	胃泌激素
健保代碼	09132B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	13-115 pg/ml
臨床意義	是胃室 G-cell 及胰島分泌的荷爾蒙，經由鹼性、胃室膨脹、咬嚼、味覺、嗅覺、蛋白質進食刺激而分泌，吸收到血液回到胃部刺激胃酸的分泌，當胃酸過多時，gastrin 受到胃酸的負回饋抑制。正常人胃酸不足時 gastrin 反應上升，Gastrinoma 常發現在胰臟，通常惡性的機率高(65%)胃潰瘍、十二指腸潰瘍、Zollinger Ellison syndrome、惡性貧血、腫瘤引起過多胃泌素分泌。
備註	須空腹，含膽紅素、游離脂肪酸檢體或高脂血檢體，會干擾檢測。

檢驗項目英文名稱	Anti-Mitochondrial Ab
檢驗項目中文名稱	抗粒腺體抗體
健保代碼	12056B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IFA；ZEISS AxioLab A1 螢光顯微鏡
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<1:10X(-)
臨床意義	區別原發性膽道肝硬化(有抗體存在)和肝外膽道阻塞(沒有抗體存在)。
備註	溶血、脂血的檢體會造成干擾。

檢驗項目英文名稱	Erythropoietin ; EPO
檢驗項目中文名稱	紅血球生成因子檢驗
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Chemiluminescence Immunoassay (CLIA) ; Immulite 2000Xpi , SIEMENS
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	4.3-29.0 mIU/mL
臨床意義	EPO 上升於再生性不良貧血、異位性產生 EPO 腫瘤、ALL 及肝癌、腎癌、renal cysts、懷孕、缺氧等。下降於慢性腎衰竭、自體免疫疾病、Hodgkin' s、polycythemia rubra vera。EPO 是腎皮質 peritubular cell 產生的糖蛋白，當腎臟缺氧時釋出來刺激骨髓新生紅血球。早上的數據比下午高，晝間節率 diurnal rhythm。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Acid Phosphatase Total ; Acid-P total ; ACP
檢驗項目中文名稱	酸性磷酸酶
健保代碼	09028C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzymatic ; Dimension RXL ; SEMENS
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0.00 - 0.80 U/L
臨床意義	酸性磷酸酶總量上升於骨折、癌轉移至骨質、白血病、肝炎、副甲狀腺機能亢進、多發性骨髓瘤、前列腺癌轉移、前列腺手術、急性腎臟傷害，大部份上升於 Acid-P 存在的器官的相關疾病。
備註	1. 應避免溶血。 2. 直腸檢查後 24 小時內不能採檢，會造成偽高值。

檢驗項目英文名稱	Aldosterone		
檢驗項目中文名稱	醛固酮		
健保代碼	09114B/27031B		
外送單位	立人醫事檢驗所		
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series		
檢體類別	血清		
採檢管類別	紅頭管或白管		
採檢量要求	全血 2-3 mL		
檢體保存	冷藏(2-8°C)		
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送		
報告時效	10 天		
報告完成後檢體保留期限	7 天		
加做時限	7 天		
複驗時限	7 天		
生物參考區間		pg/mL	ng/dL
	Upright 2 Hours 直立, 2 小時	48.3-270	4.83-27.0
	SerumEarly Morning, Supine 清早, 仰臥	68-173	6.8-17.3
臨床意義	<p>正常人血醛固酮對血容量的變化很敏感，它是調節水、電解質平衡的重要激素，生理情況下立位時升高，臥位時下降，低鈉飲食和大量鈉離子流失時升高。</p> <p>降低：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 原發性醛固酮增多症（腎上腺皮質腫瘤）。</li> <li>2. 繼發性醛固酮增多症，如充血性心力衰竭、腎病綜合征、肝硬化、Bartter 綜合征，腎性高血壓。</li> <li>3. 妊娠子癇，長期口服避孕藥。</li> </ol> <p>增高：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 腎上腺皮質功能減退，如艾迪生病。</li> <li>2. 服用某些藥物，如心得安、甲基多巴、利血平、甘草等。</li> </ol>		
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 若有服用利尿劑，抗高血壓藥，循環孕激素，雌激素，及甘草製劑應當至少在檢測兩周前停用，最好在四周前就停用。</li> <li>2. 檢體的捐贈者應當在檢測前維持 2-4 周的正常鈉攝取量大約 135mEq 或 3g 鈉/天。</li> <li>3. 病人仰臥時的檢體需要在清晨病人未起身時採集，病人直立狀態下的檢體在採集前應該讓病人直立兩個小時以上。</li> </ol>		

檢驗項目英文名稱	Superoxide dismutase ; SOD
檢驗項目中文名稱	超氧化物歧化酵素
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	WST-8 顯色法
檢體類別	血漿
採檢管類別	綠頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	65-109 U/mg-protein
臨床意義	超氧化物歧化酶(SOD)為自由基清除劑。它廣泛存在於生物體的各种組織中，能清除自由基 O <sub>2</sub> (超氧陰離子自由基)，而 O <sub>2</sub> 具有細胞毒性，可使脂質過氧化，損傷細胞膜，引起炎症、腫瘤和自身免疫性疾病，並可能促使機體衰老。
備註	溶血可能影響檢驗。

檢驗項目英文名稱	Folic Acid
檢驗項目中文名稱	葉酸
健保代碼	09130C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ECLIA ; ROCHE cobas e801
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	3.89-26.8 ng/mL
臨床意義	Folate 來自食物、維他命、腸道細菌，與細胞複製有關，缺乏會造成 megaloblastic anemia、最後連血小板與白血球都會偏低。Folate 與胎兒的無腦症、神經脊裂、心臟血管的疾病有關，所以常見於食品添加。上升於使用 folate 補品。下降於 Alzheimer，B12 缺乏、溶血性、巨細胞性、鐮刀型、惡性貧血，透析，營養吸收不良，懷孕、泌乳消耗，AML，使用抗凝劑、抗癲癇藥物、酒精、methotrexate 抗癌，常與 B12 一起檢測。
備註	溶血可能顯著增加Folate值。

檢驗項目英文名稱	Cholinesterase ; CHE
檢驗項目中文名稱	膽素脂酵素
健保代碼	09083B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Butyrylthiocholine ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	4900 - 11900 U/L
臨床意義	<p>臨床上有二種膽素酯酵素:一為 Acetylcholinesterase(Acetyl-CHE)存於紅血球與神經 組織;另一種膽素酯酵素存於血液、肝臟、心臟與其他組織。在檢測功能上膽素酯酵素提供了三種不同之功能:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 農藥中毒:Organophosphate 與 carbamate pesticides 會抑制膽素酯酵素與 Acetyl-CHE 的活性,雖說中毒反應通常是抑制神經傳導中的 Acetyl-CHE,但在 臨床上血液中的膽素酯酵素活性較高且容易檢測到。</li> <li>2. 肝臟疾病:肝硬化,肝炎與腫瘤均會使血液中的膽素酯酵素活性降低,故檢測血 中膽素酯酵素的濃度可知肝臟合成功能健全與否。</li> <li>3. 評估病人對肌肉鬆弛劑的敏感性:Succinylcholine (琥珀膽)是在開刀過程中常注射 的短程肌肉鬆弛劑,這類藥物通常靠膽素酯酵素代謝掉,若在一般血清活性低的 病人中如農藥中毒、肝臟疾病、懷孕、與口服病孕藥的人血清濃度均較低。</li> </ol>
備註	建議使用空腹後血清。

檢驗項目英文名稱	ANA																														
檢驗項目中文名稱	抗細胞核抗體																														
健保代碼	12053C																														
外送單位	立人醫事檢驗所																														
檢驗方法	IFA ; HELIOS AESKU HELIOS IFA																														
檢體類別	血清																														
採檢管類別	紅頭管或白管																														
採檢量要求	全血 2-3 mL																														
檢體保存	冷藏(2-8°C)																														
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送																														
報告時效	7 天																														
報告完成後檢體保留期限	7 天																														
加做時限	2 天																														
複驗時限	2 天																														
生物參考區間	1:80X(-) ; >160X(+)具臨床意義																														
臨床意義	<p>此項檢查對紅斑性狼瘡有高敏感性 (98%) 但專一性較低。 陽性反應也出現於 30-50% 其他的自體免疫疾病：如類風溼性關節炎、口乾眼燥症、全身性硬皮症、皮肌炎、混合型結締組織病等。 一般以 1:80X(+) 即認為有意義，而低倍陽性 (20-80 倍) 在很多疾病及年老的正常人皆 會發生。故所得結果仍須配合其他檢驗數據及臨床醫師的診斷。 Pattern 型態縮寫說明：</p> <table border="1" data-bbox="582 1243 1500 1736"> <tr> <td>C</td> <td>Centromere</td> <td>Cyto-R</td> <td>Ribosomal Like</td> </tr> <tr> <td>HP</td> <td>Homogeneous</td> <td>G-MC</td> <td>Nuclear Multiple dots(NSp-1)</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td>Nucleolar</td> <td>G-FC</td> <td>Nuclear few dots</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>Speckled</td> <td>CS</td> <td>Centriole spindle</td> </tr> <tr> <td>Cyto-C</td> <td>Cytoplasmic</td> <td>SP</td> <td>Spindle pole (NuMA)</td> </tr> <tr> <td>Cyto-M</td> <td>Mitochondrial Like</td> <td>DFS</td> <td>Dense fine speckling(DFS-70)</td> </tr> <tr> <td>Cyto-J</td> <td>Jo-1 Like</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			C	Centromere	Cyto-R	Ribosomal Like	HP	Homogeneous	G-MC	Nuclear Multiple dots(NSp-1)	N	Nucleolar	G-FC	Nuclear few dots	S	Speckled	CS	Centriole spindle	Cyto-C	Cytoplasmic	SP	Spindle pole (NuMA)	Cyto-M	Mitochondrial Like	DFS	Dense fine speckling(DFS-70)	Cyto-J	Jo-1 Like		
C	Centromere	Cyto-R	Ribosomal Like																												
HP	Homogeneous	G-MC	Nuclear Multiple dots(NSp-1)																												
N	Nucleolar	G-FC	Nuclear few dots																												
S	Speckled	CS	Centriole spindle																												
Cyto-C	Cytoplasmic	SP	Spindle pole (NuMA)																												
Cyto-M	Mitochondrial Like	DFS	Dense fine speckling(DFS-70)																												
Cyto-J	Jo-1 Like																														
備註	無																														

檢驗項目英文名稱	Anti-Extractable Nuclear Antigen ; Anti-ENA
檢驗項目中文名稱	可抽出的核抗體檢查(定性)
健保代碼	12063B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	FLISA
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	<0.7(-) ; 0.7-1.0(±) ; >1.0(+)
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 綜合性篩檢可抽出的核抗體：Anti-SmAb、Anti-RNP Ab、Anti-Scl-70、Anti-RoAb(SS-A)及Anti-LaAb(SS-B)抗原nRNP以及Sm屬於「小核糖類蛋白」(SnRNP，小核之核糖核蛋白)，其成份包含了低分子量的RNA與高含量的?嘧啶(U-RNA)，並複合了各式各樣的蛋白質(分子量介於9~70 kDa)。</li> <li>2. RNA的成分依序被稱作U1~U6，端賴其層析中的行為表現。除此之外，U-nRNP包含六種核心蛋白(B、B'、D、E、F、G)，U1-nRNP更含有粒子特异性蛋白(70K，A、C)。U1-nRNP之抗體直接與一個以上的粒子特异性蛋白結合(70K，A、C)。另一方面，Sm之抗體則可與一個或多個核心蛋白結合。U1-nRNP粒子與pre-mRNA的切割有關，它們可將無編碼的mRNA序列(introns)切除，並插入有編碼的mRNA序列(exons)，藉以重製mRNA。</li> <li>3. 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。</li> </ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Toxoplasma IgG Toxoplasma IgM
檢驗項目中文名稱	弓形蟲 IgG 抗體 弓形蟲 IgM 抗體
健保代碼	IgG 14042B IgM 14071B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ECLIA ; ROCHE cobas e801
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	IgG 7 天 IgM 10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgG <1 IU/mL(-) ; Grayzone: $\geq 1$ IU/mL-<3 IU/mL ; $\geq 3$ IU/mL(+) IgM <0.8 COI(-) ; Grayzone : $\geq 0.8$ COI-<1.0 COI ; $\geq 1.0$ COI(+) COI = cutoff index ; Non-reactive:(-) ; Reactive: (+)
臨床意義	IgG 抗體陽性表示過去曾感染弓漿蟲 (Toxoplasma gondii)。IgM 抗體陽性表示最近曾受弓漿蟲感染，通常 Toxo-IgM 抗體在 AIDS 病人無法測得。先天性弓漿蟲症使得 20-30%左右的子宮內感染之嬰兒出現嚴重的全身性或神經性疾病；約 10%僅侵犯到眼部，其餘(約 70%)在出生時則無症狀。亞臨床性感染(隱性感染)可能會造成早產，而導致神經、智力和聽力缺陷。
備註	無

檢驗項目英文名稱	MicroBilirubin
檢驗項目中文名稱	新生兒膽紅素
健保代碼	09029C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Colorimetric method
檢體類別	全血(Heparin)
採檢管類別	毛細管+黏土
採檢量要求	毛細管 80%
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<10 mg/dL
臨床意義	<p>新生兒黃疸是指新生兒時期，由於膽紅素代謝異常引起血中膽紅素水平升高而出現於皮膚、黏膜及鞏膜黃疸為特徵的病症，有生理性和病理性之分。生理性黃疸在出生後 2~3 天出現，4~6 天達到高峰，7~10 天消退，早產兒持續時間較長，除有輕微食欲不振外，無其他臨床症狀。若出生後 24 小時即出現黃疸，2~3 週仍不退，甚至繼續加深加重或消退後重複出現或出生後一週至數週內才開始出現黃疸，均為病理性黃疸，病理學黃疸需要及時處理。黃疸需要及時處理。</p>
備註	膽紅素對光線十分敏感，檢體應避光處理，溶血會影響報告。

檢驗項目英文名稱	Anti-phosphatidylserine IgG
檢驗項目中文名稱	抗磷脂絲氨酸 IgG 抗體
健保代碼	30027B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<12(-) ; ≥12(+) RU/mL
臨床意義	與栓塞，腫瘤、自體免疫，SLE 孕婦胎兒死亡報告有關
備註	無

檢驗項目英文名稱	Lithium ; Li
檢驗項目中文名稱	鋰離子
健保代碼	10520
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Colorimetric/ Endpoint ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	服用後 12 小時：1.0 - 1.2 mmol/L；最低有效濃度：0.6 mmol/L； 服用後 12 小時數值大於 1.5 mmol/L 代表有顯著的中毒風險
臨床意義	鋰可作為治療躁鬱症疾病的藥物。而鋰的測量是用來監測病人服藥與治療的情形，並且可用來診斷是否用藥過量。鋰中毒的症狀包含遲緩、困倦、肌肉無力與運動失調。
備註	1. 依照醫囑服用後 12 小時的鋰血清濃度來評估合適的治療。峰值濃度會在口服 2-4 小時到達。 2. 不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Anti-HBc IgM
檢驗項目中文名稱	B 型肝炎病毒抗核心 IgM 抗體
健保代碼	14038C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ECLIA ; ROCHE cobas e801
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<1.0 COI(-), ≥1.0 COI(+) COI = cutoff index ; Non-reactive:(-) ; Reactive: (+)
臨床意義	作為急性期 B 型肝炎感染之指標, HBc IgM 在急性期可測得, 此時 HBs Ag 可能為陰性, 此抗體存在與否與肝疾病嚴重性無關。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Sodium Urine ; Na Urine ; UNA
檢驗項目中文名稱	尿中鈉離子
健保代碼	09021C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ISE - Crown-Ether Membrane ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	40-220 mEq/24hrs ; Random : 未提供
臨床意義	尿鈉上升：腎臟排出過量鹽類造成血鈉下降的疾病，利尿、腎衰竭、脫水、發燒、腦創傷、高血鈉、低血鈉、腎結石、水楊酸中毒、飢餓、SIADHS。 尿鈉下降：水腫有關的低血鈉、急性腎衰竭、下瀉、氣腫、吸收不良。
備註	收集 24 小時尿液：應將採集容器至放在冰箱裡或冰上，不須添加防腐劑。登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到尿管，標示總量送檢。

檢驗項目英文名稱	Blood Lead ; Pb_B
檢驗項目中文名稱	血中鉛
健保代碼	09049B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	原子吸收光譜法
檢體類別	血漿
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	血中鉛 孩童：<5ug/dL；非鉛作業：<10ug/dL；女鉛作業：<30ug/dL；男鉛作業：<40ug/dL
臨床意義	<p>1 血液系統：</p> <p>1.1 鉛會抑制 <math>\delta</math>-ALAD 和鐵螯合酶，以致無法合成血基質。</p> <p>1.2 鉛會造成血紅求存活期減少，因而造成細胞性低血素貧血的血液毒性。</p> <p>2 生殖系統：</p> <p>2.1 女性會有經期不順、不孕，甚至早產兒和自發性流產。</p> <p>2.2 男性則包括精子外型異常、精子數目減少、不孕。</p> <p>3 腎臟的影響：</p> <p>3.1 急性期時，腎臟近側曲小管細胞受到損壞。</p> <p>3.2 慢性期時，則有間質纖維化、腎水腫或鉛毒痛風的現象。</p> <p>3.3 嚴重者，可能出現急性腎衰竭現象。</p> <p>4 神經系統：</p> <p>4.1 成年人，主要表現在周邊神經系統，造成動神精元病變，神經傳導速率不協調等，因而出現足垂症、腕垂症、神經傳導變慢等症狀。</p> <p>4.2 嬰幼兒或兒童，則主要在中樞神經系統，可能造成孩童在認知發育的遲滯、智商降低或是聽力損失等。</p> <p>4.3 當新生兒血中鉛大於 10ug/dL 時會影響其日後之心智發育和行為表現。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Blood Copper ; Cu_B
檢驗項目中文名稱	血中銅
健保代碼	09047B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Atomic Absorption 原子吸收光譜
檢體類別	血漿
採檢管類別	深藍頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	700-1500 ug/L
臨床意義	<p>高值：年齡、感染、發炎、懷孕、白血病、膽道性肝炎、傷寒熱、Hodgkin's disease、糙皮病、肺結核、貧血、風濕熱、急性心肌梗塞、腦梗塞、黏連脊椎炎、風濕性關節炎、甲狀腺機能過高或低下、膠原疾病、SLE、腎臟透析併發症。</p> <p>低值：Wilson's disease、GI disease、纖維性囊腫、腎病症候群、Menkes' syndrome、缺鐵性貧血、燒傷、蛋白質營養不良、慢性鬱血性心臟病。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 銅是由血紅素合成、呼吸鏈酵素活化的必要微量金屬元素，不足時可導致紅血球不足；中毒時會傷害肝引起頭痛嘔吐。對於無法解釋的肝硬化、腦退化病變、虹膜沉積銅圈，懷疑 Wilson's disease 時測定。</li> <li>2. Wilson's disease 呈現血清銅下降，尿銅上升，組織沉澱上升。血清銅下降於嬰兒攝取不足之低色素貧血，發育遲緩，Menkes(頭髮像鋼絲的遺傳疾病)，嚴重營養攝取不足吸收不良等。</li> <li>3. 尿銅也上升於 Homocystinuria，原發膽汁性肝硬化，腦豆狀核退化。血清銅上升於懷孕、急慢性感染、心臟肝膽疾病、癌症、職業暴露、殺蟲劑不當使用等。食物 Cu 來自於全穀類、豆類、肉類和貝類。</li> </ol>
備註	避免溶血。

檢驗項目英文名稱	Blood Mercury ; Hg
檢驗項目中文名稱	血中汞
健保代碼	10008B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	感應耦合電漿質譜法
檢體類別	血漿
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	20 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	非汞作業：<2 ug/dL；汞作業：<10 ug/dL
臨床意義	<p>自然界中的汞，主要經由吸入，但經由皮膚及腸胃道也可以吸收，進入體內後分布到 中樞神經系統及腎臟，再由尿液排出，半衰期 25 天。然而汞也經由食物鏈進入人體。特別是魚體內常會堆積甲基汞(methylmercury)，對人體的毒性比無機汞大。而元素狀態的汞，反而因為其不易吸收的特性，對人的毒性不高。</p> <p>一般在電解、電子開關及殺菌劑等產業，常使用汞做為生產的原料，因此其工作人員 較常接觸汞的化學試劑，暴露在這些危險環境中的工作人員，應定期做汞的檢測。</p> <p>汞中毒常會導致腎小管損傷，神經髓質損傷及敏感化，其症狀包括：頭痛、發抖、肢 體協調異常、腹部絞痛、腹瀉、皮膚炎、蛋白尿及肝病變。</p> <p>尿液濃度校正：某些疾病或活動狀況會永久或暫時性影響尿液肌酸酐濃度或比重，影響重金屬代謝物濃度判讀。例如比重會隨尿中糖質、蛋白質或電解質濃度增加而上升，尿中肌酸酐濃度與飲食肉類攝取量、肌肉運動、年齡或性別等有明顯相關，而某些腎臟疾病會影響肌酸酐或比重影響物質在腎臟的排出。</p>
備註	避免溶血。

檢驗項目英文名稱	Chlamydia trachomatis IgA Chlamydia trachomatis IgM
檢驗項目中文名稱	砂眼披衣菌抗體試驗 IgA 砂眼披衣菌抗體試驗 IgM
健保代碼	12107C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IgA:CLIA ; Liaison XL IgM:ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	IgA:7 天 IgM:10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgA: <5(-) ; ≥5 - <6(+/-) ; ≥6(+) IgM:<0.8(-) ; ≥0.8-<1.1(+/-) ; ≥1.1(+)
臨床意義	血清中抗體是依據披衣菌所誘發身體免疫反應多少而定，披衣菌發作時抗體濃度會上升，而在經治療後，原被誘發的高濃度抗體會逐漸下降至正常範圍，但 IgG 抗體要降至陰性可能要多年以後的事。IgG 極高值表示最近感染或活化的機會很大，相對的 IgA、IgM 陽性的機率比較高，IgA 代表披衣菌存在並且活化，IgM 代表披衣菌初次感染，陽性大約維持 6 週。 Chlamydia trachomatis 會引起女性骨盆腔發炎、子宮內膜炎、輸卵管炎，在男性引起尿道炎、副睪炎等發炎。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cold Hemoagglutinin
檢驗項目中文名稱	寒冷凝集反應
健保代碼	12008B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	血球凝集法；ZEISS Primo star 光學顯微鏡
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	室溫
檢體傳送條件	室溫運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<1:16X(-)
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 此項檢查可輔助診斷由肺炎黴漿菌感染所引發之原發性非典型肺炎及某些溶血性貧血，其效價與疾病之嚴重程度有關。</li> <li>2. 此效價在發病後 3-4 週會達到高峰，然後很快的消失，效價 <math>\geq 1:32</math> 視為陽性，甚至可高達 1:2048。但只有約 30-70% 的病人可測得陽性結果。</li> <li>3. 若單次血清效價 <math>\geq 1:128</math> 或恢復期與急性期效價有 4 倍差異，則可視為肺炎黴漿菌的感染。</li> </ol>
備註	冰置後之檢體，會呈假陰性。

檢驗項目英文名稱	Gonococcus Culture
檢驗項目中文名稱	淋病雙球菌培養
健保代碼	13007C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Culture
檢體類別	分泌物採樣
採檢管類別	紅色運送棉棒
採檢量要求	適量
檢體保存	室溫
檢體傳送條件	室溫運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後隔日即可丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No growth
臨床意義	淋病雙球菌為生殖道致病菌，常常引起生殖器官部位如尿道、子宮頸、陰道、前列腺等之發炎或感染。
備註	淋病雙球菌怕冷，甚至在室溫環境就可能死亡，故採檢容器使用前須先回溫，並立刻送檢。

檢驗項目英文名稱	EBV-VCA-IgG EBV-VCA-IgA EBV-VCA-IgM
檢驗項目中文名稱	EB 病毒囊鞘 IgG 抗體 EB 病毒殼 IgA 抗體 EB 病毒囊鞘 IgM 抗體
健保代碼	14046B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IgG、IgM:CLIA 化學發光酵素免疫分析法 IgA:ELISA；DS2
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgG:<0.90(-)；0.91-1.09(+/-)；≥1.1(+) IgA:<0.8(-)；≥1.1(+) IgM:<0.90(-)；0.91-1.09(+/-)；≥1.1(+)
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 感染後早期發展的抗體，IgA 可能出現於第一次感染、病毒活化，協助診斷鼻咽癌 抗體。EB 病毒陽性、鼻咽癌家族史、鼻咽癌的高發區、身體免疫力低下，都可能是 患鼻咽癌的高危因素。如 EB 病毒檢查陽性者，僅是代表患者以前曾經受過 EB 病毒 感染，但它是否是鼻咽癌發病的直接原因，目前尚無定論。</li> <li>2. 科學研究，陽性者患鼻咽 癌的機會比陰性者大得多。病人感染 EB 病毒，在急性期產生 IgG 抗體後體內即終身存在低效價的抗體。高效 價的 VCA-IgG 常見於 Burkitt's lymphoma，鼻咽癌及免疫控制的病人。</li> <li>3. 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。EB 經由飛沫感染，潛伏期 4-8 週，症狀出現後早期發</li> </ol>

	<p>展的抗體。IgM 表示第一次感染，抗 體維持 2-4 個月，相對應 EA 抗體。診斷感染是將抗體 VCA(或 EA) IgM、VCA(或 EA) IgG、EBNA IgG 三者依序排列，出現++-、+--、-+-、+++代表初次急性 感染，heterophil Ab(+); 出現-++代表過去感染，出現+++也代表病毒再活化，但 heterophil Ab(-); 大約有 90%會表現上列的抗體型態。表示第一次感染，抗體僅 維持 2-4 個月，相對應 EA 抗體。</p>
<p>備註</p>	<p>避免使用溶血、脂血、黃疸的檢體。</p>

檢驗項目英文名稱	Aluminum ; Al
檢驗項目中文名稱	鋁
健保代碼	10002B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Atomic Absorption
檢體類別	血漿
採檢管類別	深藍頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	16 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	< 10 ug/L
臨床意義	洗腎病人鋁中毒，神經病變之診斷。
備註	受檢者在採檢前 24 小時應避免水果、果汁與茶的飲用，這與 citric acid 有關，會促進鋁在腸胃的吸收，造成血清濃度的上升。

檢驗項目英文名稱	Rubella IgM
檢驗項目中文名稱	德國麻疹病毒 IgM 抗體
健保代碼	14045B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ECLIA ; ROCHE cobas e801
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.8 COI(-) ; Grayzone $\geq$ 0.8 COI-<1.0 COI ; $\geq$ 1.0 COI(+) COI = cutoff index ; Non-reactive:(-) ; Reactive:(+)
臨床意義	Rubella IgG 德國麻疹抗體的存在表示，經由疫苗或先前德國麻疹感染而接觸過病毒，並表示產生了免疫。一般待出疹後 1-4 天，Rubella IgM 抗體會出現，4-6Weeks 後消失，Rubella IgM 抗體陽性代表最近曾感染 Rubella 病毒。在懷疑有初次感染的情況下，出疹後 1 到 2 個星期是檢體收集之最佳時機。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cystatin C
檢驗項目中文名稱	胱蛋白 C
健保代碼	08133B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Latex particles agglutination
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	0.56 - 1.02 mg/L
臨床意義	為第一型及第二型糖尿病患者或腎臟移植病患的腎臟功能監測，具急性腎衰竭風險者之早期腎功能監測。Cystatin C 是一種 cysteine 蛋白酶抑制劑，存在於有核的細胞內，它的持續形成與排泄速率可做為腎功能是否健康的評估標準，血清中的 cystatin C 濃度維持幾乎完全仰賴腎小球的過濾速率(GFR)，由腎小球的過濾速率(GFR)限制血清中的 cystatin C 升高，且不受腎小管再吸收的干擾，在 creatinine 升高並不顯著以前，腎小球的過濾速率(GFR)大約已下降 50%，這是它比 creatinine 更值得評估腎功能的優點，另外 cystatin C 的濃度相對值較比 creatinine 的清除更能正確反映出腎小球的過濾速率（使用 Cr EDTA 清除率當參考），因此 cystatin C 的分析比測量 creatinine 更能達到較高的 sensitivity 和 specificity 診斷。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Herpes simplex virus type I IgM Ab Herpes simplex virus type II IgM Ab
檢驗項目中文名稱	第一型單純皰疹病毒 IgM 抗體 第二型單純皰疹病毒 IgM 抗體
健保代碼	14052B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	type I : Ratio <0.8(-) ; Ratio $\geq$ 0.8 to <1.1(+/-) ; Ratio $\geq$ 1.1(+) type II: Ratio <0.8(-) ; Ratio $\geq$ 0.8 to <1.1(+/-) ; Ratio $\geq$ 1.1(+)
臨床意義	近期感染人類單純皰疹病毒 I 型或 II 型時，會出現此 HSV I-IgM 或 HSV II-IgM 抗體。
備註	無

檢驗項目英文名稱	T3 Uptake
檢驗項目中文名稱	甲狀腺原氨酸攝取率
健保代碼	09009C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA ; Beckman Coulter DxI800
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	32-48.4 %
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. T3 uptake 檢測可間接得到甲狀腺結合球蛋白 TBG 之未飽合結合能力。</li> <li>2. T3 uptake 與 T4 合併檢測，可得到內源性循環甲狀腺激素評估，並間接反應甲狀腺功能。</li> <li>3. 過 FTI 可間接評估 FT4 之相對數值：<math>FTI = T4(\mu g/dL) * T3\ uptake(\%) / 40\%</math>。</li> <li>4. T3 uptake ↑：TBG 合成降低、低蛋白血症(腎萎縮、營養不良)、藥物(phenytion、水楊酸)、非甲狀腺疾病(肢端肥大症)、遺傳性 TBG 缺乏。</li> <li>5. T3 uptake ↓：TBG 合成增加(懷孕、雌激素攝取、口服避孕藥)、藥物(長期服用 Phenthiazine)、非甲狀腺疾病(肝病)、遺傳性 TBG 高。</li> </ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Immunoglobulin G ; IgG
檢驗項目中文名稱	免疫球蛋白 G
健保代碼	12025B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	635-1741 mg/dL
臨床意義	<p>IgG 佔血液中免疫球蛋白的 75%，抗體對付病毒、細菌、毒素。 IgG 是唯一可以透過胎盤提供胎兒發育保護作用的免疫球白。很多種自體免疫抗體屬於 IgG。</p> <p>上升於：慢性或者反覆復發的感染，慢性肝炎，lymphoma、multiple myeloma、RA、SLE、H. pylori 感染活動期(也可由 IgG 持續下降來偵測治療的效果)。</p> <p>下降於：AIDS、細菌感染、免疫機能不全。</p>
備註	空腹採檢，避免高脂血檢體；不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Immunoglobulin A ; IgA
檢驗項目中文名稱	免疫球蛋白 A
健保代碼	12027B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	66-433 mg/dL
臨床意義	<p>使用於評估病人免疫功能，IgA 是分泌性的抗體，主要作用在黏膜的部位，例如胃腸、生殖泌尿、呼吸、眼、口，來對抗病毒及特定幾種細菌。</p> <p>上升於：慢性感染之免疫反應、淋巴球之異常增生、多發性骨髓瘤單株抗體、類風濕等自體免疫疾病。</p> <p>下降於：燒傷、先天性 IgA 缺乏、抗體免疫能力下降、使用抗癲癇藥物、類固醇，以及腎病等蛋白質流失的疾病。</p>
備註	空腹採檢，避免高脂血檢體；不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Immunoglobulin M ; IgM
檢驗項目中文名稱	免疫球蛋白 M
健保代碼	12029B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunoturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	45-281 mg/dL
臨床意義	<p>在外來抗原進入體內，第一個反應的是 IgM 抗體。IgM 抗體可以對抗 G(-)細菌、類風濕因子，也可構成自然抗體如 ABO 血型的抗體。如果臍帶血 IgM 高於 20 mg/dL，暗示 TORCH 等未出生前的感染。</p> <p>上升於：細菌性、寄生蟲(含 toxoplasma、trypanosoma)的感染，結締組織血管疾病、類風濕症關節炎、Waldenstrom' s macroglobulinemia。</p> <p>下降於：自體免疫功能缺損、低球蛋白血症，以及 IgG、IgA 多發性骨髓瘤。</p>
備註	空腹採檢，避免高脂血檢體；不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Immunoglobulin D ; IgD
檢驗項目中文名稱	免疫球蛋白 D
健保代碼	12030B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	SRID ; Behring
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	<100 IU/mL
臨床意義	IgD 可能與膠原自體疾病有關，真正的生理功能還不太清楚。 上升於慢性感染、結締組織疾病及 IgD myeloma。 下降於使用 phenytoin 及 AIDS，但是這一個檢查所使用 SRID， 沒有檢測低值的功能。
備註	空腹採檢，避免高脂血檢體；不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Blood Zinc ; Zn_B
檢驗項目中文名稱	血中鋅
健保代碼	10012B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Atomic Absorption
檢體類別	血漿
採檢管類別	深藍頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	700-1200 ug/L
臨床意義	<p>鋅是營養性微量元素對於細胞生長及代謝非常重要。臨床上用來偵測缺乏者補充後之治療效果及鋅中毒篩檢。營養不良或其他病理因素如肝硬化造成鋅缺乏可致生長遲緩、性腺機能不足、皮膚傷口癒合遲緩、神經改變鋅中毒是誤食過量造成 GI 刺激或吸入之職業病。</p> <p>造成 serum 中 Zn 增加的因素：原發性骨癌、冠狀動脈心臟病、動脈硬化、貧血。</p> <p>造成 serum 中 Zn 減少的因素：Danbolt's disease、傷寒熱、肺結核、GI disease、嚴重肝疾病、急性感染、白血病、淋巴瘤、PA、腎臟病、懷孕、皮膚受傷、低白蛋白血症、壓力…等。</p> <p>尿中 Zn 增加的因素：副甲狀腺機能亢進、酗酒、鐮刀型貧血症、肝硬化病、毒性肝炎、手術後。尿中 Zn 減少的因素：侏儒症。</p>
備註	因環境(空氣)污染之可能，不建議原管複驗。

檢驗項目英文名稱	Osmotic pressure Serum Osmotic pressure Urine
檢驗項目中文名稱	血液滲透壓檢查 尿液滲透壓檢查
健保代碼	08075C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Freezing point depression method ; Model 3250 Osmometer
檢體類別	血清 尿液
採檢管類別	血清:紅頭管或白管 尿液:黃蓋刻度尿管
採檢量要求	全血 2-3 mL 尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	血液:7 天 尿液:檢驗後丟棄
加做時限	血液:3 天 尿液:不接受加做
複驗時限	血液:3 天 尿液:不接受複驗
生物參考區間	血液:275-295 mOsm/kg H <sub>2</sub> O 尿液:50-1200 mOsm/kg H <sub>2</sub> O
臨床意義	<p>Osmolality(Osm)是以血清或尿液中每公斤水有多少顆粒來代表體液中液體與電解質的平衡與否，尤其常在內分泌異常時評估使用。</p> <p>正常人將 Osm 控制在很窄的範圍，下視丘的接受器調節腦下垂體後葉分泌抗利尿劑荷爾蒙(ADH)的濃度，ADH 可以調節腎臟排出的水量。下視丘、腦下垂體後葉、腎臟有問題時，就有可能影響到血清的 Osm，脫水時 Osm 上升，水份過多時，Osm 下降。</p> <p>通常血清及尿液的 Osm 會同時檢驗，也會包括 Sodium 及 glucose 這些 Osm 成份，才能對滲透壓進行完整的評估。</p> <p>尿液 Osm 上升於酸中毒、愛迪生氏病、充血心衰竭、高蛋白質飲食、高糖、高鈉、細胞內脫水、腎病、SIADHS。</p> <p>尿液 Osm 下降於 Aldosterone 不足、糖尿病酮酸中毒、尿崩症、利尿劑治療、低鈉、低鉀、overhydration、不能濃縮尿液的腎病。</p>

	麻醉劑、抗生素、利尿劑、糖類、放射 對比液會改變尿量影響數據。
備註	無

檢驗項目英文名稱	C3
檢驗項目中文名稱	補體-3 檢查
健保代碼	12034B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunoturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	87-200 mg/dL
臨床意義	<p>上升：後天：急性發炎蛋白，類風溼性疾病，病毒性肝炎，心肌梗塞，癌症，糖尿病，懷孕，澱粉樣變性，甲狀腺炎，腸炎，傷寒熱，肺炎球菌性肺炎。</p> <p>下降：遺傳性：C3 缺乏常與重複性熱原的感染有關。後天：見於免疫複合體的疾病，如紅斑性狼瘡，類風溼性關節炎，細菌性心內膜炎，病毒血症，寄生蟲或細菌性敗血症。大量的 C3 缺乏常見於脂質營養不良，腎絲球腎炎。</p>
備註	避免嚴重脂血檢體。

檢驗項目英文名稱	C4
檢驗項目中文名稱	補體-4 檢查
健保代碼	12038B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunoturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	19-52 mg/dL
臨床意義	<p>上升：遺傳性：出現大於四個 C4 對偶子或當 C1q, C1r, C1s 缺乏時，通常會有 C4 和 C1 抑制蛋白的增加。後天：急性發炎蛋白或某些惡性疾病。</p> <p>下降：遺傳性：部份 C4 缺乏較常見於免疫複合體的疾病，如紅斑性狼瘡，自體免疫甲狀腺炎和幼年型皮肌炎。因感染所造成的 C4 缺乏症包括細菌性或病毒性腦膜炎，鏈球菌及葡萄球菌敗血症和肺炎後天血管水腫，類風溼性關節炎，呼吸窘迫症，自體溶血性貧血，冷凝蛋白症，敗血症。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Unconjugated Estriol ; UE3
檢驗項目中文名稱	雌三醇；雌性素；未結合型春情素醇
健保代碼	09131C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA；Beckman Coulter DxI800
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Non-pregnant women 0.017-0.066 ng/mL
臨床意義	E3 是胎兒作用在胎盤分泌的荷爾蒙，所以用來偵測胎兒的生長狀態。上升於雙胞胎懷孕。下降於胎兒生長遲緩或死亡，流產，無腦症，唐氏症，神經管缺損，胎兒染色體異常。在超過預產期的孕婦，E3 急劇下降是胎兒危險。E3 具有 diurnal pattern，下午到傍晚數據比較高，通常需要抽血幾次。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Potassium Urine ; K Urine
檢驗項目中文名稱	鉀(尿液)
健保代碼	09022C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ISE - Crown-Ether Membrane ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	25-125 mEq/24hrs ; Random : 未提供
臨床意義	上升：鹼中毒、脫水、攝取過多、低血鉀的情形、腎小管酸中毒、慢性腎衰竭、頭創傷。下降：愛迪生氏病、下瀉、高鉀血症、低鎂、吸收不良、腎病、SIADHS。還有很多藥物會改變血鉀濃度。
備註	收集 24 小時尿液：應將採集容器至放在冰箱裡或冰上，不須添加防腐劑。登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到尿管，標示總量送檢。

檢驗項目英文名稱	Chloride Urine ; Cl Urine
檢驗項目中文名稱	氯(尿液)
健保代碼	09023C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ISE-Oriented PVC Membrane ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	110-250 mEq/24hrs ; Random : 未提供
臨床意義	上升時：鹽類攝取增加、月經過後的生理現象、鹽類損失性腎炎、鉀離子不足、腎皮質機能不全、Bartter's syndrome。 下降時：鹽類攝取減少、月經過後生理性鹽類或水分滯留、嘔吐、腸瘻管、重度腹瀉、過度流汗後未補充鹽類、腎皮質功能亢進、手術後氯離子滯留、水腫、腦部損傷。
備註	無

檢驗項目英文名稱	17 $\alpha$ -OH Progesterone
檢驗項目中文名稱	17 $\alpha$ -羥基黃體脂酮
健保代碼	09109C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男性:0.55-1.99 ng/mL 女性: 濾泡期: 0.21-1.45 ng/mL ; 黃體期:0.61-2.88 ng/mL
臨床意義	診斷先天性腎上腺皮質增生症及多毛症不孕症等。
備註	無

檢驗項目英文名稱	DHEA-Sulfate
檢驗項目中文名稱	脫氫表雄固酮硫酸
健保代碼	27080B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男性: 3.7-400.7 ug/dL 女性: 4.6-285 ug/dL
臨床意義	DHEA-S 濃度過高發生於雄激素生成過多的情形，例如囊狀痤瘡、多毛症、不孕症、先天性腎上腺增生症，因為雙側腎上腺增生症導致庫氏症候群以及雄性化腎上腺腫瘤。亦可作為多毛症或女性禿頭的診斷，亦可對發育遲緩等病症的荷爾蒙評估。可作為重大疾病及乳癌進行之預後因子。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Measles-IgG Measles-IgM
檢驗項目中文名稱	麻疹病毒抗體 IgG 麻疹病毒抗體 IgM
健保代碼	IgG:14070B IgM:14007B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IgG:ELISA ; DS2 IgM:ELISA ; TECAN ELISA READE
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	IgG:7 天 IgM:10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgG:<200(-) ; ≥200- <275(+/-) ; ≥275(+) IU/L IgM:<0.8(-) ; ≥0.8-<1.1(+/-) ; ≥1.1(+)
臨床意義	Measles 經由直接接觸及飛沫傳染，發燒後三天臉部出現紅疹，繼而發展維持一週，包括 Koplick' s spots in the mouth(帶有紅暈的小白斑，存在於面頰黏膜)、rose-colored maculopapular skin eruptions(斑點丘疹)，對光敏感，catarrhal syndromes(黏膜炎)。如偵測到 Equivocal 讀值區時建議隔 2-3 周後重新採檢複驗血清檢查可以協助診斷麻疹感染，症狀出現後一週可以測到抗體。因此，急性期與恢復期兩支血清(間隔 1-4 週)測到 IgG 抗體上升兩倍以上；或者急性期陰性、恢復期陽性；或者測到 Measles IgM 陽性，代表麻疹的感染。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cytomegalovirus IgG Ab ; CMV IgG Cytomegalovirus IgM Ab ; CMV IgM
檢驗項目中文名稱	巨細胞病毒 IgG 抗體 巨細胞病毒 IgM 抗體
健保代碼	IgG 14004B IgM 14048B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ECLIA ; ROCHE cobas e801
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgG : <0.5 U/mL(-) ; Grayzone $\geq$ 0.5 U/mL-<1.0 U/mL ; $\geq$ 1.0 U/mL(+) IgM : <0.7 COI(-) ; Grayzone $\geq$ 0.7 COI-<1.0 COI ; $\geq$ 1.0 COI (+) COI = cutoff index ; Non-reactive:(-) ; Reactive: (+)
臨床意義	成人抗體陽性率 90%，大多數是無症狀感染。先天傳染引起嬰孩發育及神經的缺損，對於年紀較大的成人表現單核球增多症，免疫能力受到抑制的病人可能發生肺部或全身性的感染。對於組織器官移殖的病人抗體 陰性者、以及所有早產兒輸血，應選擇抗體陰性的供血者。六個月以內的嬰兒，CMV IgG 有來自母親的干擾。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Phosphorus Urine ; P Urine
檢驗項目中文名稱	磷(尿液)
健保代碼	09012C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Phosphomolybdate Complex ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Random : 未提供 Adult : 300-1300 mg/24hrs children : 500-800 mg/24hrs ;
臨床意義	上升於骨折、腎小管缺損、家族性低血磷症、副甲狀腺功能亢進、 下肢癱瘓、rickets、維他命 D 中毒。 下降於副甲狀腺功能不足、切除。
備註	收集 24 小時尿液： 1. 應將採集容器至放在冰箱裡或冰上，在採集前應該先加入 10 mL 濃度 6N 的 HCl 至容器中將尿液酸化。 2. 登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到黃蓋刻度尿管，標示總 量送檢。 3. 酸化的尿液可穩定保存>6 個月。

檢驗項目英文名稱	Calcium Urine ; Ca Urine
檢驗項目中文名稱	鈣(尿液)
健保代碼	09011C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Arsenazo ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	100-300 mg/24hrs ; Random : 未提供
臨床意義	<p>上升於呼吸性酸中毒，甲狀腺功能亢進、副甲狀腺功能亢進，Vit D、A中毒，惡性腫瘤、轉移及高鈣飲食，藥物的影響。</p> <p>下降於鹼中毒，腎功能不全，副甲狀腺功能不足，Vit D缺乏。</p> <p>危險數據高血鈣的症狀表現便秘、ECG ST變短、嗜眠、肌肉衰弱、噁心、神經抑制、昏迷。</p> <p>危險數據低血鈣表現痙攣、腕足痙攣、心率障礙，心電圖 ST、QT 延長，麻木、強直性痙攣、刺痛。</p>
備註	<p>收集 24 小時尿液：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>應將採集容器至放在冰箱裡或冰上，在採集前應該先加入 10 mL 濃度 6N 的 HCl 至容器中將尿液酸化</li> <li>登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到黃蓋刻度尿管，標示總量送檢。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis Hemoglobin Electrophoresis ; Hb-EP	
檢驗項目中文名稱	血色素電泳_毛細管電泳(地中海貧血)	
健保代碼	08030C	
外送單位	立人醫事檢驗所	
檢驗方法	毛細管電泳 ; Sebia capillarys 2	
檢體類別	全血	
採檢管類別	紫頭管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送	
報告時效	5 天	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	3 天	
複驗時限	3 天	
生物參考區間	H	0.0-0.0
	BART'S	0.0-0.0
	A1	96.8-97.8
	F or variant	<0.5
	S	0.0-0.0
	A2	2.2-3.2
臨床意義	針對地中海性貧血及變異血紅素篩檢。	
備註	無	

檢驗項目英文名稱	Chlamydia trachomatis Ag
檢驗項目中文名稱	砂眼披衣菌抗原
健保代碼	12016C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzyme Immunoassay ; ABON Chlamydia Rapid test
檢體類別	男:尿液 女:子宮頸採樣
採檢管類別	男:黃蓋刻度尿管 女:紅色運送棉棒
採檢量要求	男:尿液 10-12 mL 女:適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	Negative
臨床意義	<p>披衣菌為鸚鵡病、花柳性淋巴肉芽腫及砂眼之病原菌，包含數種，一種為 Chlamydia trachomatis 可引起砂眼(trachoma)、包涵性結膜炎(inclusion conjunctivitis)、花柳性淋巴肉芽腫(lymphogranuloma venereum)及非特異性尿道炎。</p> <p>另一種為 Chlamydia psittaci 可感染鳥類及鸚鵡類引起鸚鵡病等。還有一種 Chlamydia pneumonia，是非典型肺炎的一種病原體。</p> <p>有關性接觸引起的尿道炎，淋病和披衣菌是主要的致病菌。因此臨床上將感染性尿道炎分為：淋病尿道炎(gonococcal urethritis)和非淋病尿道炎 NGU (nongonococcal urethritis)。一般而言，男性感染披衣菌尿道炎可能會引起副睪炎。女性感染披衣菌尿道炎除了會引起子宮頸炎之外，也會造成急性輸卵管炎，這些併發症都可能導致患者不孕。本方法只針對 chlamydia trachomatis Ag。</p>
備註	男性收集用早晨第一泡尿液檢體才可獲得最高濃度的 Chlamydia 抗原。

檢驗項目英文名稱	DR-70 ; Onko-Sure
檢驗項目中文名稱	Onko-Sure 癌症風險
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) ; UniPharma
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加驗
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<1.0 $\mu\text{g/mL}$
臨床意義	<p>腫瘤侵犯臨近組織及轉移時，會造成細胞外間質的破壞，纖維蛋白就把受傷害的部位包圍起來。腫瘤細胞在局部產生蛋白質分解酶，才能對外擴張，所以惡性細胞通常具有高濃度的胞漿素活化物質(plasminogen activator)，造成局部的纖維蛋白分解。DR-70 測定腫瘤、癌性細胞生長擴散的纖維蛋白分解產物，可使用在癌症篩檢及預後監督。DR-70 檢查在臨床上各種癌症篩檢的敏感度為 51~88%，健康個體的特異性 92%。</p> <p>女性生理期間、急性肝炎或嚴重肝病、肺炎莢膜組織漿菌、肺炎、嚴重感染、化療 60 天內、手術後 30 天內、自體免疫性疾病如紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎等以及溶血或外傷凝血等因素，可能造成檢測數值假性升高的偽陽性。乳糜血清會造成檢測數值偏低的偽陰性。</p>
備註	避免脂血、溶血。

檢驗項目英文名稱	Free PSA
檢驗項目中文名稱	游離攝護腺特異抗原
健保代碼	12198C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA ; Beckman Coulter DxI800
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加驗
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	0.20-4.90 ng/mL
臨床意義	游離攝護腺特異抗原百分比(FPSA%)臨界值>25%時表示為良性增生游離攝護腺特異抗原百分比(FPSA%)臨界值≤25%時表罹癌可能性增加。
備註	直腸穿刺切片可能會造成游離攝護腺特異抗原短暫性增加，以及總攝護腺特異抗原持續性上升，建議若要取得攝護腺特異抗原檢體必須與穿刺切片間隔六週。 Free PSA/PSA x100%: <25 % more likely to be CA。

檢驗項目英文名稱	Prostatic acid phosphatase ; P. A. P.
檢驗項目中文名稱	攝護腺酸性磷酸酶
健保代碼	09042C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA ; TRACE (Immulite 2000)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<3.5 ng/mL
臨床意義	高值為前列腺癌轉移與治療指標，中程度上昇於其他骨質、肝、腎疾病。前列腺癌加上高濃度 PAP，百分之九十以上的病例與淋巴結纏繞有關聯。
備註	避免使用黃疸、溶血或高脂血的檢體。

檢驗項目英文名稱	Varicella zoster virus IgG Ab Varicella zoster virus IgM A
檢驗項目中文名稱	水痘帶狀皰疹病毒 IgG 抗體 水痘帶狀皰疹病毒 IgM 抗體
健保代碼	IgG 14068B IgM 14013B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IgG ELISA ; DS2 IgM ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	IgG:7 天 IgM:10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgG: <80(-)IU/ L ; $\geq 80$ to <110 (+/-)IU/ L ; $\geq 110(+)$ IU/ L IgM: Ratio <0.8(-) ; Ratio $\geq 0.8$ to <1.1(+/-) ; Ratio $\geq 1.1(+)$
臨床意義	病人在長出水痘 2-5 天後可測得 VZV 病毒 IgM，至 8-11 天後抗體上升至最高，通常在發病後 5-6 星期內，IgM 抗體即無法測得。通常 VZV IgG 在出疹後 4-6 天可測到，在 4-8 個星期後達到最高峰，之後效價可維持 6-8 個月，感染後低效價 IgG 抗體終身存在體內。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Free Anti-Insulin Ab ; Insulin Ab
檢驗項目中文名稱	胰島素抗體
健保代碼	27015C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	<5.5% (B/T)
臨床意義	上升：胰島素治療者（I 型糖尿病）、胰島素自體免疫症候群。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibodies ; ANCA
檢驗項目中文名稱	抗嗜中性白血球細胞質抗體
健保代碼	12171B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IFA ; ZEISS AxioLab A1 螢光顯微鏡
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Negative
臨床意義	<p>ANCA 存在於 Wegener's granulomatosis, polyarteritis nodosa, idiopathic cres-centric glomerulonephritis 等病人血清中，雖然 ANCA 也出現再在其他 vasculitis，但仍不明確。</p> <p>ANCA 最近已常被用於評估各種血管炎如腎炎及肺疾患，是臨床評估血管炎重要檢查之一。</p> <p>ANCA 有二型：C-ANCA(cytoplasmic-ANCA)的抗原是 29 Kd 之 Proteinase 3(PR-3)，PR-3 主要於 Weyeners granulomatosis 病人血清中偵測到，而且可當作疾病活動性之指標。另一型為 P-ANCA (perinuclear ANCA)，p-ANCA 的抗原是 15、59 Kd 之 Myeloperoxidase (MPO，與 idiopathic crescentric glomerulonephritis 及 vasculitis 之關係較為密切，但在 SLE、RA 等疾病也可能出現。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Valproic Acid ; Depakine
檢驗項目中文名稱	發爾波克；蒂拔癲
健保代碼	10510C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous enzyme immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	50-100 ug/mL ; Toxic : >100 ug/mL
臨床意義	Valproic acid 對於肌陣攣病、大發作、小發作、複合部份發作，具有抗痙攣的效果。由肝臟代謝，尿液排出，半衰期 6-8 小時，96 小時血液濃度到達穩定期，清除的半衰期 15-20 小時。大部份的抗癲癇藥物會縮短 valproic acid 半衰期，而 valproate 會讓 phenobarbital 血中濃度上升。 治療過程應定期檢驗肝功能，危險數據的症狀表現腳部麻木感覺異常、無感覺的、麻刺、虛弱、精神改變，透析與活性碳都無法清除。比其他抗癲癇藥物中樞神經毒性低，但肝臟毒性高。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Cannabinoid ; Marijuana ; Tetrahydro cannabinoids
檢驗項目中文名稱	大麻檢測
健保代碼	10813B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzyme Multiple Immunoassay Test (EMIT) ; Dimension ExL
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative <50 ng/mL
臨床意義	濫用毒品尿液篩檢 Marijuana，大麻是植物性刺激神經的化學成份，用後反常意識、記憶喪失、不平衡，藥效 2-4 小時，吸食後 1-3 天尿液都會超過 100 ng/mL，吸食二手大麻時，通常數值在 10-40 ng/mL，不會超過 75 ng/mL。現在大麻篩檢標準值是 50 ng/mL，需進一步確認。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Acetylcholine receptor antibodies ; AchR Ab
檢驗項目中文名稱	乙醯膽鹼結合體抗體
健保代碼	12181C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<0.5 nmol/L
臨床意義	重症肌無力與胸腺瘤彼此間有相當的關聯。重症肌無力是一種自體免疫疾病，由於人體胸腺中不正常淋巴球增生，產生對抗自體 acetylcholine receptor(AchR)的抗體，影響神經肌肉傳導而產生肌肉無力的症狀。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Mumps-IgG Mumps-IgM
檢驗項目中文名稱	腮腺炎病毒抗體 IgG 腮腺炎病毒抗體 IgM
健保代碼	IgG :14009C IgM :14054B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	IgG :7 天 IgM:10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	IgG <16(-) ; ≥16- <22(+/-) ; ≥22(+) RU/mL IgM <0.8(-) ; ≥0.8-<1.1(+/-) ; ≥1.1(+)
臨床意義	<p>腮腺炎病毒是急性、接觸性、傳染性、的發熱疾病，造成腮腺及其他唾液腺發炎的病原體。症狀包括發燒、違和、寒顫、頭痛、耳下疼痛、腮腺腫大，也可能造成腦炎或腦膜炎。感染於青春期後，有可能造成睪丸炎及卵巢炎，還可能侵犯許多器官。腮腺炎病毒好發於冬天及春天，如果孕婦在懷孕的 first trimester 感染，有較高的危險機率，引起胎兒先天的異常。</p> <p>診斷腮腺炎病毒感染，需要急性期檢體、恢復期檢體，兩次測定 IgG，看到 IgG 抗體由陰性轉陽性、或者 IgG 抗體陽性數據上升一倍，或者 IgM 抗體陽性。Mump IgM 抗體可以維持到兩個月長時間存在，IgG 抗體終身存在，而且代表具有免疫力。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	FTA-ABS IgG
檢驗項目中文名稱	梅毒抗體間接螢光染色法 IgG
健保代碼	12019B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IFA；ZEISS AxioLab A1 螢光顯微鏡
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	Negative
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>梅毒血清學檢查的確認試驗(尤其是後期梅毒)。</li><li>FTA-ABS 在梅毒各期檢驗的敏感度：第一期梅毒：98% (70~100%)、第二期梅毒：100%、後期梅毒：96%、潛伏期梅毒：100%。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Haptoglobin
檢驗項目中文名稱	結合球蛋白
健保代碼	12046B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	44-215 mg/dL
臨床意義	上升：使用皮質類固醇治療者，膽道阻塞患者，急性發炎。 下降： <ol style="list-style-type: none"><li>1. 體內溶血:不管是自體免疫，輸血反應或機械性（人工心瓣膜，亞急性細菌性心內膜炎等）原因。</li><li>2. 無效之造血反應(如缺乏葉酸，鐮刀性貧血症，海洋性貧血或其他代謝障礙)，及脾腫大。</li><li>3. 急性或慢性肝臟疾病。</li><li>4. 女性荷爾蒙(吃口服避孕藥，懷孕)。</li></ol>
備註	不可使用溶血或脂血檢體。

檢驗項目英文名稱	EBV NA IgG
檢驗項目中文名稱	EB 病毒核抗原抗體 IgG
健保代碼	14047B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	SAT Method (液態晶片); Luminex
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	<100 AU/mL(-); 100-120 AU/mL(+/-); >120 AU/mL(+)
臨床意義	在回復期才出現，終身存在。當 EB VCA IgM 陽性時，如果 EB NA-Ab 陰性，可以確定為急性感染。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-HTLV 1/2 Ab
檢驗項目中文名稱	人類 T 淋巴白血病毒第一/二型抗體(定性)
健保代碼	12163B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ELISA ; TECAN ELISA READER
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	> Cut off (+)
臨床意義	HTLV-I 與成人 T 細胞白血病、HTLV 相關脊髓病變/熱帶痲痺性下半身麻痺(HAM/TSP)及 HTLV 葡萄膜炎之病原有關；HTLV-II 尚未知與任何疾病相關，然而有些證據顯示和類似 HAM/TSP 的神經退化性疾病有關，偶爾也與淋巴球增生疾病相關。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis : CPK Isoenzyme ; CPK-EP	
檢驗項目中文名稱	肌酸激酵素同功酶	
健保代碼	09061B	
外送單位	立人醫事檢驗所	
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法 ; Helena Epalyzer2	
檢體類別	血清	
採檢管類別	紅頭管或白管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送	
報告時效	10 天	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	7 天	
複驗時限	7 天	
生物參考區間	項目	生物參考區間
	TOTAL CPK (EP)	5-70 IU/L
	CPK3 (MM) EP	5-70 IU/L
	CPK2 (MB) EP	0.0-7.0 IU/L
	CPK1 (BB) EP	0.0-0.0 IU/L
臨床意義	診斷急性心肌梗塞 CK-MB 上升於 6-8 小時內，腦部病變時，CK-BB 會上昇。	
備註	不可溶血。	

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis : Protein Electrophoresis ; Protein-EP	
檢驗項目中文名稱	蛋白電泳	
健保代碼	09065B	
外送單位	立人醫事檢驗所	
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法 ; Helena Epalyzer2	
檢體類別	血清	
採檢管類別	紅頭管或白管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送	
報告時效	10 天	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	7 天	
複驗時限	7 天	
生物參考區間	Total protein	6.1-7.9 g/dL
	Albumin	3.6-4.9 gm%
	$\alpha$ -1 Globulin	0.1-0.3 gm%
	$\alpha$ -2 Globulin	0.6-1.2 gm%
	$\beta$ -Globulin	0.7-1.3 gm%
	$\gamma$ -Globulin	0.6-1.7 gm%
臨床意義	急慢性感染，肝硬化、腎病 Alb 下降、 $\alpha$ 2 及 $\gamma$ 上升，骨髓瘤產生 M Band，觀察低蛋白質、低球蛋白疾病。	
備註	不可溶血。	

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis : Lipoprotein electrophoresis ; Lipo-EP	
檢驗項目中文名稱	脂蛋白電泳	
健保代碼	09066B	
外送單位	立人醫事檢驗所	
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法 ; Helena Epalyzer2	
檢體類別	血清	
採檢管類別	紅頭管或白管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送	
報告時效	10 天	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	7 天	
複驗時限	7 天	
生物參考區間	項目	生物參考區間
	ALPHA	80-310 mg%
	PRE-BETA	50-180 mg%
	BETA	160-400 mg%
	CHYLOMICRON	0-50 mg%
	Total Lipid	400-800 mg%
臨床意義	【當極端乳糜檢體在電泳片常常無法表現正確 Chylomicron 百分比】 分別高脂蛋白症，Hyperlipoproteinemia，1-5 型，第 II 型比較嚴重：	
	項目	生物參考區間
	Type I	Chylomicrom 上升
	Type II a	$\beta$ 上升
	Type II b	$\beta$ 與 Pre- $\beta$ 上升
	Type III	$\beta$ 與 Pre- $\beta$ 上升形成寬的融合
	Type IV	Pre- $\beta$ 上升
	Type V	Chylomicrom 與 Pre- $\beta$ 上升
備註	不可溶血。	

檢驗項目英文名稱	TPA
檢驗項目中文名稱	組織多胜肽抗原
健保代碼	12120B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	CLIA ; DiaSorin Liaison XL
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<75 U/L
臨床意義	TPA 對大部份進行性癌症是很有用的指標，他可以用來追蹤治療之療效及預測轉移 性癌症(尤其是乳癌、攝護腺癌、生殖道癌、膀胱及血液方面的腫瘤)的復發。此癌症標幟可反應腫瘤的活動性非腫瘤的大小。
備註	1. 高血脂，溶血或受污染之檢體會造成 data 偏高。 2. 檢體採集須在任何治療之前，不論初次或重複治療之前。

檢驗項目英文名稱	Alkaline Phosphatase-Bone ; Alk-P Bone ; BAP ; Ostase
檢驗項目中文名稱	骨質特異性鹼性磷酸酶
健保代碼	08130C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Chemiluminescence Immunoassay ; LIAISON, DiaSorin
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	5.1 - 20.2 ug/L
臨床意義	存在造骨細胞中的醣蛋白酵素，骨質形成中會釋出於血液循環中，偵測血液中 B-ALP 可代表骨質更新速度。值高：代表骨質更換快速，容易發生骨折及酸痛，可能為骨質疏鬆症、Paget' s disease、軟骨症等疾病。
備註	避免溶血。

檢驗項目英文名稱	Clostridium difficile Toxin A、B
檢驗項目中文名稱	困難梭狀桿菌毒性 A&B 快速檢測
健保代碼	13029B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	快速免疫分析法(EIA)；Techlab C. DIFF QUIK CHEK COMPLETE
檢體類別	糞便
採檢管類別	糞便管
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	<p>長期使用抗生素治療的腹瀉病人，24 小時內腹瀉 3 次以上的病人。在抗生素治療後，很多病患會出現了中度腹瀉到十分嚴重的消化道問題。其中很多案例都是由分泌毒素的困難梭狀桿菌所造成。困難梭狀桿菌屬厭氧性革蘭氏陽性菌，會產生孢子，是常見院內感染痢疾的主因，會引發嚴重的結腸炎、偽膜性結腸炎、中毒性巨結腸及結腸穿孔。藉由偵測困難梭狀桿菌的谷氨酸脫氫酶抗原標的物，及其分泌之毒素 A/B，作為困難梭狀桿菌感染疾病的協助診斷。</p> <p>GDH Ag(+), Toxin A&amp;B(+): 確定為 C. difficile 感染。 GDH Ag(+), Toxin A&amp;B(-): 根據流病資料統計，約有 3-5% 正常人腸道中含有此菌，因此該種病患為非 CDI 症狀之 C. difficile 造成病人腹瀉。 GDH Ag(-), Toxin A&amp;B(-): 排除 C. difficile 感染，陰性預測值 NPV=99.3%，可以高度排除是 C. difficile 造成病人腹瀉。 GDH Ag(-), Toxin A&amp;B(+): 有可能為 C. difficile 之毒素 HT 和 LT 交叉反應，可以使用 PCR 方式來確認是否為 C. difficile 感染。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-smoothmuscle Ab
檢驗項目中文名稱	抗平滑肌抗體
健保代碼	12057B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	IFA ; ZEISS AxioLab A1 螢光顯微鏡
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<1:10X(-)
臨床意義	慢性活動性肝炎，自體免疫疾病和原發性膽道肝硬化的病人身上。
備註	溶血、脂血的檢體會造成干擾。

檢驗項目英文名稱	Calcitonin
檢驗項目中文名稱	降血鈣素
健保代碼	09115B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Chemiluminescence , DPC Immulite 2000 , SIEMENS
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男: ND-18.2 pg/mL 女: ND-11.5 pg/mL
臨床意義	是甲狀腺分泌的 polypeptide，主要維持鈣、磷的平衡，在血漿鈣離子濃度上升時，可以抑制胃腸吸收、骨質釋出，也促進腎臟排泄，Calcitonin 與 PTH-i、Vitamin D 作用相反。上升於甲狀腺髓質癌，20%乳癌，肺癌、甲狀腺癌、胰島細胞腫瘤、慢性腎衰竭、惡性貧血。下降於副甲狀腺機能亢進。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Renin ; PRC		
檢驗項目中文名稱	腎泌素		
健保代碼	27032B		
外送單位	立人醫事檢驗所		
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series		
檢體類別	血漿		
採檢管類別	紫頭管		
採檢量要求	全血 2-3 mL		
檢體保存	冷藏(2-8°C)		
檢體傳送條件	冷凍運送		
報告時效	7 天		
報告完成後檢體保留期限	7 天		
加做時限	7 天		
複驗時限	7 天		
生物參考區間		20-40 歲	40-60 歲
	立 Upright	5.1-38.7 pg/mL	1.8-59.4 pg/mL
	臥 Supine	3.6-20.1 pg/mL	1.1-20.2 pg/mL
臨床意義	<p>下列情況腎素應該要測定：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>任何時刻當舒張壓超過 110mmHg (用來追蹤腎源性高血壓)。</li> <li>當低鉀血症 (&lt;3.8 mmol/L)發生時：是否有二級性 hyperaldosteronism 或是原發性 hypermineralocorticisism。</li> <li>當抗高血壓治療不足時。</li> <li>為了解腎動脈狹窄的功能性特徵。</li> <li>任何與血壓升高有關聯的癌症 (異位性腎素的產生)。</li> <li>腎素的分析於高血壓病人及高血壓治療的追蹤是必要的。</li> </ol>		
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>病人 8 天內不可服用任何的抗高血壓藥物。</li> <li>病人姿勢：必須躺臥超過 1 小時或直立超過 1 小時。</li> <li>必須告知飲食中鈉的攝取量並經由最終 24 小時鈉尿液之測定 (60 to 200 mEq/24 h)來確認。</li> <li>生理因素會影響腎素之分泌： <ul style="list-style-type: none"> <li>※懷孕期非活性腎素及活性腎素皆會升高。</li> <li>※月經期：於月經第二階段腎素濃度會升高(若可能在月經第一階段採血)。</li> <li>※活性腎素隨年齡增加。 ※夜間期影響濃度：若可能在 7 AM 至 10 AM 採血。</li> </ul> </li> <li>不可使用溶血或高血脂之檢體。</li> </ol>		

檢驗項目英文名稱	HGH
檢驗項目中文名稱	生長激素
健保代碼	09108C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<6.60 ng/mL
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 腦下垂體引起之巨人症、外生性的生長激素分泌過多、營養不良、腎衰竭、壓力、運動、未控制的糖尿病、禁食時間過長或神經性食慾減退、皆會使生長激素升高。</li><li>2. 腦下垂體引起之侏儒症、腎上腺皮質功能亢進會使生長激素降低。</li></ol>
備註	無

檢驗項目英文名稱	ACTH (Adrenocorticotrophic Hormone)
檢驗項目中文名稱	促腎上腺激素
健保代碼	09119B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series
檢體類別	血漿
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷凍運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	7.20-63.30 pg/mL
臨床意義	<p>ACTH 是腦下垂體前葉分泌的荷爾蒙，可以刺激腎上腺生產皮質醇及雄性素 ACTH 有晝夜生理濃度的起伏，清晨 6-8 時最高，最低發生於下午的 6-11 時。ACTH 用來鑑別診斷庫辛氏症候群，ectopic 以及腫瘤治療效果評估。</p> <p>ACTH 上升於腦下腺 ACTH 分泌亢進的庫辛氏病及 ACTH 分泌性腫瘤(ectopic)的庫辛氏症候群、原發性的腎上腺功能不全、使用類固醇。</p> <p>ACTH 下降於腎上腺腫瘤之庫辛氏症候群、原發性的腎上腺皮質功能亢進。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	HIV-1 antibody-Western blot method
檢驗項目中文名稱	第一型後天免疫不全症候群抗體-確認 (西方墨點法)
健保代碼	14075C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Western blot method ; 迴旋式震盪器
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	附件
臨床意義	陽性則確定為 HIV 感染，若為 Indeterminate 則需三個月後再測。
備註	避免使用溶血、脂血、黃疸的檢體。

檢驗項目英文名稱	Apo A1
檢驗項目中文名稱	載脂蛋白 A1
健保代碼	12114B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunoturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	100-200 mg/dL
臨床意義	是 HDL 主要蛋白質，低值預測冠心病(CHD; coronary heart disease)優於 HDL-C。其意義和 HDL 相同，代表防止血管硬化功能的指標。其濃度愈低意味著清除血管的能力愈差，發生心血管疾病的風險愈高。
備註	避免溶血檢體與高脂血檢體。

檢驗項目英文名稱	Apo B
檢驗項目中文名稱	載脂蛋白 B
健保代碼	12113B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunoturbidimetric ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	50 - 155 mg/dL
臨床意義	<p>是 LDL 主要蛋白質，低值預測冠心病(CHD; coronary heart disease)優於 LDL-C，ApoB 的結果常需配合和 Apo A1 一起判讀，可作為心血管疾病指標。</p> <p>ApoB 升高可能和高脂蛋白血症(Hyperlipoproteinemia) Type IIa、IIb、IV、V 有關。臨床常利用 Apo-B / Apo-A1 的比值來評估冠狀動脈硬化(CAD; Coronary atherosclerosis disease)。</p>
備註	避免溶血檢體與高脂血檢體。

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis : Protein Electrophoresis ; Protein-EP
檢驗項目中文名稱	蛋白電泳
健保代碼	09065B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法 ; Helena Epalyzer2
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	正常只有 Albumin 及少量的 $\alpha 1$ 、 $\alpha 2$ 。 $\beta$ 、 $\gamma$ 微量到測不到
臨床意義	急慢性感染，肝硬化、腎病 Alb 下降、 $\alpha 2$ 及 $\gamma$ 上升，骨髓瘤產生 M Band，觀察低蛋白質、低球蛋白疾病。
備註	使用 Random urine，建議使用早上第一次的尿液。

檢驗項目英文名稱	Carbamazepine ; Tegreta
檢驗項目中文名稱	卡馬西平；癲通
健保代碼	10501C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Homogeneous Enzyme Immunoassay ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	4-12 ug/mL ; Toxic : >12 ug/mL
臨床意義	神經精神科用藥，具眩暈，視力模糊副作用及肝臟、骨髓毒性，危險值>12 ug/mL。口服後 2-4 小時血中濃度到達高值，通常在早上用藥前採樣檢驗。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Lithium ; Li
檢驗項目中文名稱	鋰離子
健保代碼	10520C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Colorimetric/ Endpoint ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	服用後 12 小時：1.0 -1.2 mmol/L； 最低有效濃度：0.6 mmol/L； 服用後 12 小時數值大於 1.5 mmol/L 代表有顯著的中毒風險
臨床意義	鋰可作為治療躁鬱症疾病的藥物。而鋰的測量是用來監測病人服藥與治療的情形，並且可用來診斷是否用藥過量。鋰中毒的症狀包含遲緩、困倦、肌肉無力與運動失調。
備註	1. 依照醫囑服用後 12 小時的鋰血清濃度來評估合適的治療。峰值濃度會在口服 2-4 小時到達。 2. 不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Lactate ; Lactic Acid
檢驗項目中文名稱	乳酸
健保代碼	09059B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzymatic ; Beckman AU5820
檢體類別	血漿
採檢管類別	綠頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	0.5-2.2 mmol/L
臨床意義	Lactate 為葡萄糖無氧代謝的終產物，在血液中 Lactate 的濃度是由肌肉細胞與紅血球的製造速率及肝臟的代謝速率有關。Lactate 的過度製造與代謝不足會導致 Lactic acidosis。血液中 Lactate 的濃度上升通常是因為組織缺氧、糖尿病、phenformin therapy、癌症、膠原蛋白儲存疾病、攝食酒精、甲醇或水陽酸鹽或代謝性酸中毒所引起。劇烈運動後乳酸濃度降大量上升。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Electrophoresis: LD isoenzymes electrophoresis; LDH-EP	
檢驗項目中文名稱	乳酸脫氫酵素同功酵素電泳	
健保代碼	09062B	
外送單位	立人醫事檢驗所	
檢驗方法	Electrophoresis 電泳法; Helena Epalyzer2	
檢體類別	血清	
採檢管類別	紅頭管或白管	
採檢量要求	全血 2-3 mL	
檢體保存	冷藏(2-8°C)	
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送	
報告時效	10 天	
報告完成後檢體保留期限	7 天	
加做時限	7 天	
複驗時限	7 天	
生物參考區間	項目	報告說明
	LDH 1	30.0-90.0 IU/L
	LDH 2	35.0-100 IU/L
	LDH 3	20.0-70.0 IU/L
	LDH 4	0.0-20.0 IU/L
	LDH 5	0.0-25.0 IU/L
	LDH total (EP)	100-225 IU/L
臨床意義	正常炎症反應時,LDH 1-5 項皆會上昇,LDH2 最多,心肌梗塞 LDH1 上昇,肝臟疾病 LDH5 上昇。	
備註	不可溶血。	

檢驗項目英文名稱	Bence-Jones Protein ; B-J Protein
檢驗項目中文名稱	本周氏蛋白試驗
健保代碼	06010C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Thermal Turbidity
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	抗體輕鏈出現於惡性漿細胞癌、多發性骨髓瘤。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Myoglobin
檢驗項目中文名稱	肌球蛋白
健保代碼	12061B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Chemiluminescence, Beckman Coulter DXI800
檢體類別	血清 尿液
採檢管類別	血清-紅頭管或白管 尿液-黃蓋刻度尿管
採檢量要求	血液 2-3 mL 尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	血清 7 天；尿液檢驗後丟棄
加做時限	血清 7 天；尿液接受加做
複驗時限	血清 7 天；尿液不接受複驗
生物參考區間	Serum 男：17.4-105.7 ng/mL；女：14.3-65.8 ng/mL Urine <11.5 ng/mL
臨床意義	<p>Myoglobin 是帶有一個 heme 與血紅素很像的蛋白質，但只存在於肌肉與心肌內，作為短期肌肉收縮氧氣的來源。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。</p> <p>上升於急性酒精中毒、開心手術、燒傷、充血性心臟衰竭、肌肉營養不良、心肌梗塞(2-3 小時上升、6-9 小時高峰、36 小時內回復)、多肌炎(Polymyositis)、腎衰竭、休克、肌肉損傷、極端用力、手術、SLE、感染、肝糖脂肪儲存異常，以及體溫異常。尿液與血清檢驗的目的相同，因為是由腎臟排出，需要考慮腎功能的影響，所以最好還是使用血清檢驗。</p>
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 肌球蛋白的高峰值在疾病發生 6-9 小時後出現。</li> <li>2. 應避免溶血。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Bicarbonate ; CO2
檢驗項目中文名稱	血液中二氧化碳
健保代碼	09024C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Phosphoenolpyruvate Carboxylase ; Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	21-31 mEq/L
臨床意義	Carbonic acid-bicarbonate buffer system 是人體中維持血液 pH 值的重要緩衝液系統。Total CO2 的測定與其他臨床實驗室資料(如動脈血的 pH and pCO2)，一起用於評估酸鹼異常情形。Total CO2 在呼吸性酸中毒，代謝性鹼中毒與過度鹼攝入時會上升。Total CO2 減少則發生於代償性的呼吸性鹼中毒，代謝性酸中毒，和 H <sup>+</sup> 離子無法排出的腎臟疾病。
備註	檢體需避免和空氣接觸。 不建議使用溶血檢體。

檢驗項目英文名稱	Free Testosterone		
檢驗項目中文名稱	游離睪固酮		
健保代碼	N/A		
外送單位	立人醫事檢驗所		
檢驗方法	計算		
檢體類別	血清		
採檢管類別	紅頭管或白管		
採檢量要求	全血 2-3 mL		
檢體保存	冷藏(2-8°C)		
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送		
報告時效	5 天		
報告完成後檢體保留期限	7 天		
加做時限	7 天		
複驗時限	7 天		
生物參考區間	男	女	
	20-50 歲	20-46 歲：1.73-15.9 pg/mL	
	49-190 pg/mL	47-91 歲：0.58-9.51 pg/mL	
臨床意義	<p>1. Free-testosterone 呈現高值時：先天性副腎酶缺乏症、Leydig 細胞腫瘤、Stein-Leventhal 綜合症、男性化卵巢腫瘤、妊娠。</p> <p>2. Free-testosterone 呈現低值時：原發性性腺功能不足、Klinefelter 綜合症、腦下垂體前葉功能低下症、老年人、去勢者。</p>		
備註	無		

檢驗項目英文名稱	Blood Urea nitrogen ; Urea Nitrogen ; BUN Urine Urea nitrogen
檢驗項目中文名稱	尿中尿素氮
健保代碼	09003C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Urease GLDH ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	7-16 g/24 hrs
臨床意義	<p>尿素氮主要來自體內氨基酸、經由肝臟、腎臟之脫氨作用產生氨。再經由肝臟的尿素循環代謝作用形成、釋放到血液中，由腎臟藉由尿液排出體外。</p> <p>所以我們可利用血中尿素氮濃度作臨床診斷；在腎絲球腎炎、休克、尿道阻塞、腎盂腎炎、急慢性腎衰竭、攝食高蛋白質、脫水等疾病時、血中尿素氮濃度會上升。而在懷孕早期、飢餓或營養不良、急性肝衰竭，利尿情形時血中尿素氮濃度會下降。</p>
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>應將採集容器至放在冰箱裡或冰上，在採集前應該先加入 10 mL 濃度 6N 的 HCl 至容器中將尿液酸化。</li> <li>登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到黃蓋刻度尿管，標示總量送檢。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	Ceruloplasmin
檢驗項目中文名稱	藍胞漿素；轉銅素
健保代碼	12050B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Immunturbidimetric；Beckman AU5820
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	200-600 mg/L
臨床意義	主要是診斷中樞神經系統阻斷引起的病源因。藍胞漿素偏低時易發生於某些先天異常如威爾森氏症(Wilson's Disease)、Menke's syndrome(遺傳性銅代謝疾病)、營養不良、吸收不良，腎綜合病徵及肝臟疾病。升高時是因腫瘤生成的變化，如：何杰金氏病(Hodgkin's Disease)及發炎症狀的產生。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Blood Ketone(Qualitative)
檢驗項目中文名稱	血清酮體試驗；苯酮體檢查_血液(定性)
健保代碼	09137B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	試紙法
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	3 天
複驗時限	3 天
生物參考區間	Negative(-)
臨床意義	酮體包含丙酮 aceton、acetoacetic acid 及 $\beta$ -羥丁酸 ( $\beta$ -OHB; $\beta$ -hydroxybutyric acid)。當體內的脂質代謝亢進，碳水化合物代謝低下時，如糖尿病、飢餓、嘔吐、過多脂肪 食物、脫水、發燒、妊娠，血液或尿中就會出現酮體。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Anti-Cyclic Citrullinated Peptide Antibody ; Anti-CCP
檢驗項目中文名稱	環狀瓜氨酸胜太抗體
健保代碼	12201B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	使用 PHARMACIA 機器
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<7(-) ; 7-10 Equivocal ; >10(+) EliA U/mL
臨床意義	<p>抗環瓜氨酸抗體(anti-CCP)這個抗體的存在與否也可以區分類風濕性關節炎與其他 的風濕症。此外，抗體的效價能夠預估病人的預後和疾病修飾的抗風濕藥物 (DMARD) 與生物療法(biological therapy)的治療效果。</p> <p>抗 CCP 抗體檢測在其他關節疾病中的臨床應用：根據研究，在其他非類風濕性關節炎的自體免疫疾病(乾癬性關節炎除外)或慢性感染疾病，Anti-CCP 抗體陽性率非常低，約 0.5%。</p> <p>分述如下：伴有關節侵蝕的系統性紅斑狼瘡(SLE)、HCV 相關的關節病變、反覆性風濕症 (palindromic rheumatism, PR)、幼年型不明原因性關節炎 (juvenile idiopathic arthritis, JIA)。</p> <p>依據美國風濕病學院的建議，對於一些早期高度懷疑是類風濕性關節炎的病人或無法確定是何種關節炎的病人，可以使用 Anti-CCP 抗體來輔助診斷早期類風濕性關節炎。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	ENA
檢驗項目中文名稱	可抽出的核抗體定量試驗
健保代碼	12064B ENA-Ro/La Ab 12154B ENA-Anti Jo-1 Ab 12173B ENA-Sm/RNP Ab 12174B ENA-Sc1-70 Ab
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	SAT Method (液態晶片) ; Luminex
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	<100 (-) ; 100-120 (+/-) ; >120 (+) AU/mL
臨床意義	<p>綜合性篩檢可抽出的核抗體： Anti-SmAb、Anti-RNP Ab、Anti-Sc1-70、Anti-Ro Ab(SS-A)及 Anti-La Ab(SS-B)抗原 nRNP 以及 Sm 屬於「小核糖類蛋白」(SnRNP, 小核之核糖核蛋白)，其成份包含了 低分子量的 RNA 與高含量的尿嘧啶(U-RNA)，並複合了各式各樣的蛋白質(分子量介於 9~70 kDa)。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sm 之抗體則可與一個或多個核心蛋白結合。U1-nRNP 粒子與 pre-mRNA 的切割有關，它們可將無編碼的 mRNA 序列(introns)切除，並插入有編碼的 mRNA 序列(exons)，藉以重製 mRNA。抗 RNP 抗體與混合型結締組織疾病相關(Mixed Connective tissue disease, MCTD)其盛行率約 95%-100%，抗體的效價與疾病的臨床活性呈正相關性。</li> <li>抗 Sm 抗體對於瀰漫性紅斑性狼瘡具有高特異性。如同抗雙股 DNA 抗體一般，抗 Sm 抗體亦被認為具有此症之示病性，但只有 20%~40%的患者符合此述。</li> <li>抗 SS-A 抗體與許多自體免疫疾病均有關聯。此抗體於索格倫氏症候群患者中最為普遍(病例中約 40%~80%存有此抗體)，而瀰漫性紅斑性狼瘡(約 30%~40%)、原發性膽道硬化(約 20%) 亦有之。慢性活動性肝炎則偶爾可見。</li> </ol>

	<p>除此之外，抗 SS-A 抗體在新生兒紅斑性狼瘡的病例中，幾近 100% 可見。它們是經由胎盤傳遞至胎兒並引發炎性反應。此類疾病亦會使新生兒產生先天性心臟傳導阻滯。</p> <p>4. 抗 SS-B 抗體幾乎唯存於索格倫氏症候群（病例中約 40%~80% 存有此抗體）中的女性患者（29:1），以及瀰漫性紅斑性狼瘡（約 10%~20%）。一般而言，在索格倫氏症候群患者中，抗 SS-A 抗體與抗 SS-B 抗體皆相伴可見。約有 25%~75% 的進行性全身性硬化症患者（瀰漫型）具有抗 Scl-70 抗體，此統計比例之大小，主要取決於所採用的試驗方法與疾病的活性程度。此抗體不存於限制性硬皮病（scleroderma）患者中。抗 Jo-1 抗體存於多肌炎患者，其盛行率約 25%~35%。此類疾病經常伴有合併性間質性肺纖維化。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Eosinophil Cationic Protein ; ECP
檢驗項目中文名稱	嗜伊紅性白血球陽離子蛋白
健保代碼	30023B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Fluoro Enzyme Immunoassay , Immuno CAP 250 , Phadia
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	7 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	5 天
複驗時限	5 天
生物參考區間	<15.0 $\mu\text{g/L}$
臨床意義	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ECP 是嗜酸性白血球顆粒中的高細胞毒性蛋白。嗜酸性白血球是產生哮喘炎症的主要細胞。發炎過程中，氣道中的嗜酸性白血球活化，即發生脫顆粒作用，釋放 ECP，導致氣道上皮損傷，並進而增加氣道的過敏性，引起氣道慢性炎症。</li><li>2. 血清 ECP 濃度客觀反映了氣喘患者，因嗜酸性白血球導致炎症的程度，高濃度 表示氣喘患者正處於發炎狀態，是一個危險的訊號。</li><li>3. 血清 ECP 測定可用於：(A)監測氣喘發炎狀況 (B)指導氣喘的類固醇治療。</li></ol>
備註	溶血不可以使用。

檢驗項目英文名稱	Glutamic acid decarboxylase autoantibody ; GAD Ab
檢驗項目中文名稱	穀醯胺酸脫羧酶抗體
健保代碼	12180C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ELISA ; TECAN Sunrise ELISA Reader
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷凍運送
報告時效	32 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	(-)<5.0 ; (+) ≥ 5.0U/mL
臨床意義	GAD-Ab 是第 1 型糖尿病前期特異的免疫指標，可作為第 1 型糖尿病的診斷指標。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Clostridium difficile GDH Antigen
檢驗項目中文名稱	難梭狀桿菌 GDH 抗原
健保代碼	13028B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	快速免疫分析法(EIA)；Techlab C. DIFF QUIK CHEK COMPLETE
檢體類別	糞便
採檢管類別	糞便管
採檢量要求	適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	<p>長期使用抗生素治療的腹瀉病人，24 小時內腹瀉 3 次以上的病人。在抗生素治療後，很多病患會出現了中度腹瀉到十分嚴重的消化道問題。其中很多案例都是由分泌 毒素的困難梭狀桿菌所造成。困難梭狀桿菌屬厭氧性革蘭氏陽性菌，會產生孢子，是常見院內感染痢疾的主因，會引發嚴重的結腸炎、偽膜性結腸炎、中毒性巨結腸及結腸穿孔。</p> <p>藉由偵測困難梭狀桿菌的谷氨酸脫氫酶抗原標的物，及其分泌之毒素 A/B，作為困難梭狀桿菌感染疾病的協助診斷。</p> <p>GDH Ag(+), Toxin A&amp;B(+): 確定為 C. difficile 感染。</p> <p>GDH Ag(+), Toxin A&amp;B(-): 根據流病資料統計，約有 3-5% 正常人腸道中含有此菌，因此該種病患為非 CDI 症狀之 C. difficile 造成病人腹瀉。</p> <p>GDH Ag(-), Toxin A&amp;B(-): 排除 C. difficile 感染，陰性預測值 NPV=99.3%，可以高度排除是 C. difficile 造成病人腹瀉。</p> <p>GDH Ag(-), Toxin A&amp;B(+): 有可能為 C. difficile 之毒素 HT 和 LT 交叉反應，可以使用 PCR 方式來確認是否為 C. difficile 感染。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	IGF-1 ; Somatomedinc			
檢驗項目中文名稱	類胰島素生長因子 I ; 軀體生長素			
健保代碼	24023B			
外送單位	立人醫事檢驗所			
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters 1470 Wizard Series			
檢體類別	血清			
採檢管類別	紅頭管或白管			
採檢量要求	全血 2-3 mL			
檢體保存	冷藏(2-8°C)			
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送			
報告時效	7 天			
報告完成後檢體保留期限	7 天			
加做時限	不接受加做			
複驗時限	不接受複驗			
生物參考區間	Child		Adult	
	年齡	ng/mL	年齡	ng/mL
	青春期			
	Tanner I : Age0-2	50-143	18-20	男:197-486 女:169-517
	Tanner I : Age2-4	51-218	21-23	男:173-430 女:159-476
	Tanner I : Age4-8	106-250	24-26	男:155-389 女:150-440
	Tanner I : Age8-10	126-261	27-29	男:143-363 女:142-410
	Tanner I : Age>10	140-496	30-39	男:127-329 女:126-356
	Tanner II	198-551	40-49	男:107-286 女:107-297
	Tanner III	238-672	50-59	男:94-262 90-247
	Tanner IV	312-870	60-69	男:87-250 女:76-209
	Tanner V	302-774	70-89	男:75-231 女:67-189
臨床意義	IGF-1 主要是由肝臟製造的 polypeptide，經由血液運送，到達目標後與細胞膜受體 結合，刺激正常細胞的生長與繁殖。IGH-1			

	<p>影響葡萄糖的代謝，IGF-1 受到 GH 活性的影響，因此使用 GH 治療時，可以偵測 IGF-1，例如對成人補充 GH、對侏儒症 GH 治療，都可以使用 IGF-I 觀察治療效果，當快速生長最有效果時，IGF-1 數據最高。</p> <p>IGF-1 也被用來評估肢端肥大症嚴重的程度。IGF-1 上升於肢端肥大症，糖尿病視網膜病變，腦下垂體機能亢進，肥胖，巨人症，青春期早熟，懷孕。</p> <p>IGF-1 下降於神經性厭食，肝硬化，慢性疾病，糖尿病，侏儒症，腦下垂體機能不足，停經後，GH 缺損，甲狀腺機能亢進，營養不良。IGF-I 也正確反應 GH 的分泌，下降於 GH 不足時。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	ProCalcitonin ; PCT
檢驗項目中文名稱	前降鈣素
健保代碼	12192C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ECLIA ; ROCHE cobas e801
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	2 天
複驗時限	2 天
生物參考區間	≤0.046 ng/mL
臨床意義	<p>細菌感染所引起之發炎反應將使血液中 PCT 濃度增加。正常人 Cut-off 值小於 0.046 ng/mL。當濃度小於 0.5 ng/mL 表示非敗血症、非嚴重敗血症、非敗血性休克。</p> <p>濃度介於 0.5 - 2.0 ng/mL 表示可能性細菌感染、可能性敗血症、非敗血性休克。濃度介於 2.0 - 10.0 ng/mL 表示細菌感染誘發之全身性發炎反應、其他創傷或心衰竭休克。</p> <p>濃度大於 10.0 ng/mL 表示嚴重敗血症、敗血性休克。當濃度小於 0.5 ng/mL 時，不能排除有感染，因為低濃度與局部的感染（無全身性表徵）或全身性感染的早期（小於 6 小時）有關聯。</p> <p>此外，無感染也可能發生 PCT 增加。前降鈣素濃度介於 0.5 ~ 2.0 ng/mL 的結果解釋應同時考量病人的病史。任何濃度小於 2 ng/mL 的結果，建議應在 6-24 小時內重新測定前降鈣素。</p>
備註	PCT 可早期診斷全身性的感染與敗血症；2.0 ng/mL 代表嚴重敗血症及/或敗血性休克的風險高。

檢驗項目英文名稱	Spinal muscular atrophy ; SMA
檢驗項目中文名稱	脊髓性肌肉萎縮症基因檢測
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Real-time PCR ; ROCHE COBAS Z480
檢體類別	全血
採檢管類別	紫頭管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	<p>1. 本檢驗以realtime PCR，技術檢查SMN基因，偵測PCR擴增產物，分別計算SMN1與SMN2基因的絕對數目，檢測SMN1基因是否發生常見之缺失或轉換突變。</p> <p>2. 脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy，簡稱SMA)是一種體染色體隱性遺傳的疾病，發生率約為萬分之一。</p> <p>3. 依文獻報告，約有95%的SMA患者係因SMN1基因發生大片段缺失或轉換突變而致病，少數患者可能是因為SMN1基因發生變小。</p> <p>4. SMN1基因套數：0、1、2、3、4 SMN2基因套數：0、1、2、3、4</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 一般正常人【無常見缺失型帶因】(常見如圖一)： 為SMN1基因套數出現2、3、4而SMN2基因套數出現任何0、1、2、3、4</li> <li>● SMA帶因者【脊髓性肌肉萎縮症缺失型帶因者】(常見如圖二)： 為SMN1基因套數出現1而SMN2基因套數出現任何0、1、2、3、4</li> <li>● SMA患者【脊髓性肌肉萎縮症缺失型患者】： 為SMN1基因套數出現0而SMN2基因套數出現任何0、1、2、3、4]</li> </ul> <p>【圖一】</p> <p>2 : 1                      2 : 2                      3 : 1</p> <p>【圖二】</p> <p>1 : 1                      1 : 2                      1 : 3</p>
臨床意義	脊椎性肌肉萎縮基因檢測。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Synovial Fluid Routine			
檢驗項目中文名稱	關節液常規檢查			
健保代碼	16008C			
外送單位	立人醫事檢驗所			
檢驗方法	Microscopy, Polarized			
檢體類別	關節液 Synovial Fluid			
採檢管類別	無菌罐(白蓋)			
採檢量要求	1-2 mL			
檢體保存	冷藏(2-8°C)			
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送			
報告時效	5 天			
報告完成後檢體保留期限	7 天			
加做時限	不接受加做			
複驗時限	不接受複驗			
生物參考區間	Volume	<4mL	Lymphocytes	0-78%
	PH	N/A	Monocytes	0-71%
	Color	Colorless、pale yellow、straw	Synoviocytes	0-12%
	Clarity	Transparent(clean)	Histocyte	0-26%
	Viscosity	Very high	Crystal	None found
	RBC count	0-2000/uL	Protein(Fluid)	<3.0g/dL
	Nucleated cell count	13-180/uL	Glucose(Fluid)	About Serum Level
	Neutrophils	0-25%	LDH	<60% of Serum Level
臨床意義	關節軟骨不具有血管或淋巴管，但是滑膜則含有豐富的血管，能進行分泌與排除廢物的功能。滑液(synovial fluid)可說是一種血漿的透析液加上滑液細胞所分泌的玻尿酸而形成透明、淡黃色的黏液。其具有潤滑關節面、營養關節內部的結構及運送關節之代謝廢物至滑膜，進行吞噬作用。滑膜液分析最主要的目的為鑑別診斷各類型關節疾病(關節炎)，正常狀況下，膝關節含滑膜液約 0.1-2 mL，各種關節疾病會產生不同量的滑膜液蓄積於關節腔中。			
備註	無			

檢驗項目英文名稱	Urine Urea nitrogen
檢驗項目中文名稱	尿中尿素氮
健保代碼	09003C
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Urease GLDH ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	7-16 g/24 hrs
臨床意義	<p>尿素氮主要來自體內氨基酸、經由肝臟、腎臟之脫氨作用產生氨。再經由肝臟的尿素循環代謝作用形成、釋放到血液中，由腎臟藉由尿液排出體外。所以我們可利用血中尿素氮濃度作臨床診斷；在腎絲球腎炎、休克、尿道阻塞、腎盂腎炎、急慢性腎衰竭、攝食高蛋白質、脫水等疾病時、血中尿素氮濃度會上升。而在懷孕早期、飢餓或營養不良、急性肝衰竭，利尿情形時血中尿素氮濃度會下降。</p>
備註	<p>收集 24 小時尿液：應將採集容器至放在冰箱裡或冰上，在採集前應該先加入 10 mL 濃度 6N 的 HCl 至容器中將尿液酸化；登錄總量，混合整桶，轉移 8-10 mL 到尿管，標示總量送檢。</p>

檢驗項目英文名稱	Uric Acid Urine ; UA Urine( Random)
檢驗項目中文名稱	隨機尿酸(尿液)
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Uricase ; Beckman AU5820
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	男性：250-800 mg/ 24hrs；女性：250-750 mg/ 24hrs；Random： 未提供
臨床意義	尿酸是嘌呤代謝的終點產物。血清尿酸之測定主要在評估腎衰竭、腎前氮血症、痛風、鉛中毒、細胞的過度破壞(例如:在化學治療之)、溶血性貧血、充血性心臟衰竭、心肌梗塞之後。尿酸同時也增加在一些內分泌失調、酸中毒、妊娠中毒、遺傳性痛風症、以及第一型肝糖滯留症。一些低尿酸可發現在某些藥物治療後(例如:低劑量的阿斯匹靈)、以及低嘌呤飲食，也出現在腎小管缺陷症、黃嘌呤尿症。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Barbiturates
檢驗項目中文名稱	巴比妥酸鹽_尿液
健保代碼	10802B
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	Enzyme Multiple Immunoassay Test (EMIT) ; Dimension ExL
檢體類別	尿液
採檢管類別	黃蓋刻度尿管
採檢量要求	尿液 8-10 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative : <200 ng/mL
臨床意義	篩檢巴比妥類鎮靜安眠藥，藥物代謝後在尿液中的濃度。種類很多，俗名包括紅中、青發、白板。篩檢的目的在藥物濫用、誤食傷害。
備註	無

檢驗項目英文名稱	DihydroxyTestosterone ; DHT
檢驗項目中文名稱	二氫睪固酮
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	ELISA ; TECAN Sunrise ELISA Reader
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷凍運送
報告時效	15 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	女性：更年期前 24-368 pg/mL ； 更年期後 10-181 pg/mL 男性：250-990 pg/mL
臨床意義	<p>DHT 是一個 C19 的類固醇具有最強的男性荷爾蒙活性，Testosterone 經由 <math>5\alpha</math>-reductase 代謝成 <math>5\alpha</math>-dihydrotestosterone(DHT)。</p> <p>男性荷爾蒙在青春期會大量產生並引起第二性徵的發展，研究顯示 DHT 的產生是源自於輸精管，輸精管的損傷會影響 DHT 的產生也同時造成血漿中 DHT 濃度下降。無睪丸症患者血清中 DHT 濃度會非常低。女性的雄性素過多造成 DHT 的增加引起 Hirsutism(多毛症)。</p> <p>而青春期後的男性產生大量性荷爾蒙轉換成的 DHT 對毛囊產生強大的破壞力。毛囊中有大量的 <math>5\alpha</math>-還原(<math>5\alpha</math>-reductase)，會將男性荷爾蒙轉換而生成大量代謝物 二氫睪固酮(DHT)，毛囊就開始萎縮退化而開始掉髮，年紀愈大 DHT 越多禿頭愈明顯。男性 DHT 的增加則會造成雄性禿。</p>
備註	無

檢驗項目英文名稱	Androstenedione ; ASD			
檢驗項目中文名稱	雄烯二酮			
健保代碼	27081B			
外送單位	立人醫事檢驗所			
檢驗方法	RIA ; PerkinElmer Automatic GammaCounters			
檢體類別	血清			
採檢管類別	紅頭管或白管			
採檢量要求	全血 2-3 mL			
檢體保存	冷藏(2-8°C)			
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送			
報告時效	10 天			
報告完成後檢體保留期限	7 天			
加做時限	不接受加做			
複驗時限	不接受複驗			
生物參考區間	Age(year)	男性 (單位： ng/mL)	Age(year)	女性 (單位： ng/mL)
	20-67	0.64-2.97	19-62	0.35-2.78
	20-30	0.65-2.20	19-30	0.67-3.05
	31-40	0.67-2.56	31-40	0.48-2.55
	41-50	0.74-2.61	41-49	0.72-2.28
	51-67	0.64-2.97	51-62	0.26-1.31
			Postmenopause (停經後):	0.30-2.07
臨床意義	<p>檢測血液中雄二酮量，可作為分析雄性素的有效指標。雄烯二酮量升高，可用來臆測是否先天的腎上腺肥大，或是腎上腺瘤和卵巢瘤。檢測雄烯二酮量，亦可用以偵測類皮質醇的治療效果。多囊性卵巢瘤、卵巢內膜增生、<math>3\beta</math>-hydroxysteroid dehydrogenase 不足、其他多毛症之女性，雄烯二酮量亦會高。原發性多毛症，則雄二酮量正常。</p>			
備註	無			

檢驗項目英文名稱	GBS DNA
檢驗項目中文名稱	B 型鏈球菌
健保代碼	N/A
外送單位	立人醫事檢驗所
檢驗方法	PCR ; ABI
檢體類別	男:尿液 女:子宮頸採樣
採檢管類別	男:黃蓋刻度尿管 女:紅色運送棉棒
採檢量要求	男:尿液 8-10 mL 女:適量
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	Negative
臨床意義	B 型鏈球菌( <i>Streptococcus agalactiae</i> ; Group B streptococcus, GBS)被認為是嬰兒 出生前後致病及死亡最重要的原因，會造成嬰兒敗血症、肺炎及腦膜炎等症狀，嚴重 則會造成死亡及永久性神經性後遺症。B 型鏈球菌感染新生兒的途徑，通常是在分娩的時候經由母體感染，所以在孕婦懷孕時期檢查 GBS，以預防新生兒感染。
備註	無

檢驗項目英文名稱	Blood culture
檢驗項目中文名稱	血液培養(嗜氧與厭氧)
外送單位	立人醫事檢驗所
健保代碼	13016B
檢驗方法	培養法
檢體類別	全血
採檢管類別	血液培養瓶(嗜氧與厭氧)
採檢量要求	血液培養瓶，嗜氧與厭氧瓶各 3-10 mL
檢體保存	室溫
檢體傳送條件	室溫運送
報告時效	10 天
報告完成後檢體保留期限	檢驗後丟棄
加做時限	不接受加做
複驗時限	不接受複驗
生物參考區間	No growth
臨床意義	<p>血液培養乃臨床微生物檢驗中最重要之項目之一，可立即檢查血液中有無嚴重或危害生命之病原菌，以偵測是否有菌血症或敗血症之存在，並能反映出感染程度與蔓延情形。特定菌株需與臨床表現相配合以排除偽陽性</p> <p>分離出來之細菌若為 Bacillus、Diphtheroids、Propionebacterium、Staph. epidermidis 或 Gm(+) bacilli 可能是採檢或培養過程中受到污染所致；但如同一病人，連續 2 次以上分離相同細菌應懷疑為致病菌。</p>
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 血瓶的消毒：除去血瓶上之上蓋，用棉棒沾碘酒後於瓶口上消毒，等2分鐘給碘酒自然乾燥，再以75%酒精除去碘酒，備用。</li> <li>2. 皮膚的消毒：用棉棒沾碘酒後採環狀方式由內往外消毒皮膚，等2分鐘給碘酒自然乾燥，再以75%酒精除去碘酒</li> <li>3. 血液培養瓶採檢後應立即送檢，如無法立刻送檢，應室溫保存，但以4小時為限。</li> <li>4. 收集好的檢體，連同微生物申請單，送交檢驗所。</li> </ol>

檢驗項目英文名稱	SHBG(SEX HORMONE-BINDING GLOBULIN)
檢驗項目中文名稱	性荷爾蒙結合球蛋白
外送單位	立人醫事檢驗所
健保代碼	N/A
檢驗方法	電子化學冷光免疫分析法(ECLIA)
檢體類別	血清
採檢管類別	紅頭管或白管
採檢量要求	全血 2-3 mL
檢體保存	冷藏(2-8°C)
檢體傳送條件	冷藏(2-8°C)運送
報告時效	5 天
報告完成後檢體保留期限	7 天
加做時限	7 天
複驗時限	7 天
生物參考區間	男:14.5-48.4 nmol/L 女:26.1-110 nmol/L
臨床意義	<p>血清中的 SHBG 主要是接管類固醇的運送和減少、調節雄性素的影響。SHBG 血清濃度減少會伴隨著雄性素升高或是雄性素對其目標器官影響過度的情形。這說明了我們所觀察到男女之間和性別相關的差異，特別是青春期的變化。當雄性素濃度正常但臨床症狀卻似乎指向雄性素過量時，SHBG 的檢測就是雄性素作用過度或持久性作用的重要指標。</p> <p>我們會在老年人觀察到 SHBG 濃度昇高的現象，也常在甲狀腺機能亢進和肝硬化的病人體內發現。當使用口服避孕藥或抗癲癇藥物時，SHBG 的濃度也會增加。孕婦因為體內雌激素增加，所以 SHBG 血清濃度會明顯較高。SHBG 濃度減少常見於甲狀腺機能不全、多囊性卵巢症候群(polycystic ovarian syndrome)、肥胖、婦女多毛症(hirsutism)、雄性素濃度升高、禿髮和肢端肥大症中</p>
備註	無