

醫學檢驗部公告 (2018年07月)

一、變更 BCR-ABL p190 定性、BCR-ABL p210 定性檢測方法

依據2018/03/19血腫與醫學檢驗部跨領域討論會會議決議公告之。

自 2018/07/01 起變更檢驗方法，病人不需自費，由健保給付。變更說明如下，檢驗細項請詳閱醫學檢驗部網頁。

1.1 檢驗項目: BCR-ABL p190 定性檢測

	檢驗代碼	健保給付	檢驗方法	偵測極限
變更前	LNT75159	無(自費 3000)	Real-time RT-PCR	2 copies/ μ L
變更後	L1218310	有	RT-PCR	10^4 copies/ μ L

1.2 檢驗項目: BCR-ABL p210 定性檢測

	檢驗代碼	健保給付	檢驗方法	偵測極限
變更前	LNT75160	無(自費 3000)	Real-time PCR	2 copies/ μ L
變更後	L1218309	有	Nested RT-PCR	10^3 copies/ μ L

二、大昌醫院檢驗科新增檢驗項目

依據臨床需求及經營專科評估決議執行之。

為提供更即時的檢驗時效以提供臨床照護需求，大昌醫院自2018.06.01起提供以下二項檢驗：

檢驗項目	檢驗代碼	檢驗單別	檢驗方法	報告時間	參考值/單位
腺病毒快速抗原(快篩)	L1406401	緊急鏡檢	免疫色層分析法	1 小時	Negative
Crystal examination	L1601301	一般檢驗	鏡檢	2 小時	Negative