

義大醫院 醫學檢驗部公告 (2020年2月)

1. 新增「(益詮) HCV Viral load」、「(益詮) HBV Viral load」、

「(益詮) Quantiferon-TB」三項檢驗項目

依據2020年02月部務中心會議決議公告之。

說明：因應院內引進皮膚科乾癬用生物製劑Lumicef，予中重度乾癬患者施打，過程中患者須進行投藥前相關檢驗及評估，該檢驗費用由益詮公司負擔，以專案計畫檢驗項目的方式新增。

檢驗代碼	檢驗項目	檢驗單別	報告時間
LNT75298	(益詮) HCV Viral load	專案計畫檢驗項目	10 天
LNT75299	(益詮) HBV Viral load	專案計畫檢驗項目	10 天
LNT75300	(益詮) Quantiferon-TB	專案計畫檢驗項目	7 天

2. 異動「GAD」、「Myoglobin」參考值

依據2020年02月部務中心會議決議公告之。

說明：因應委外單位立人檢驗所變更「GAD」參考值，以及變更「Myoglobin」檢驗試劑，故變更此兩項檢驗項目參考值。

檢驗項目	變更前參考值	變更後參考值
GAD	Negative(<5 U/mL)	Negative(<10 IU/mL)
Myoglobin	<70 ng/mL	男性：≤154.9 ng/mL 女性：≤106.0 ng/mL

3. 調整「Quantiferon TB/ IGRA」採檢時間

依據2020年02月部務中心會議決議公告之。

說明：為增加病人的就診便利性，調整「Quantiferon TB/ IGRA」等項目的採檢時間為周一到週五皆可採檢，故變更檢驗項目備註內容。

檢驗項目	變更前採檢時間/備註	變更後採檢時間/備註
(中外)Quantiferon TB	W1-W4,15:00 前，勿離心	W1-W5,15:00 前，勿離心
(必)Quantiferon TB		
(嬌生)Quantiferon TB		
(衛采)Quantiferon TB		
(諾華)Quantiferon TB		
公費 IGRA		
自費 IGRA		