

義大醫療 醫學檢驗部/檢驗科 公告 (2022 年 4 月)

依據 2022 年 4 月部務中心會議決議公告之。

公告院區：■義大醫院 ■癌治療醫院 ■大昌醫院

一、變更項目 FLT3-ITD 基因定量檢測檢驗代碼

說明：因變更檢驗方法學可提高基因突變檢出率，且可提供突變型/野生型的表現比例，供臨床做為用藥監控，申報健保碼不同，故變更院內檢驗代碼，內容變動及詳細說明如下。

項次	健保碼	支付點數	檢驗項目	檢驗代碼	檢驗單別
變更前	12182C	1000	FLT3-ITD 基因檢測	L1218233	分生檢驗癌症及
變更後	12184C	2000	FLT3-ITD 基因定量檢測	L1218409	其他

檢驗項目	FLT3-ITD 基因檢測	院內醫令碼	L1218409
中文名稱	FLT3-ITD 基因檢測	健保代碼	12184C
適用檢體別	血液/骨髓	支付點數	2000
建議採檢容器	大紫頭管【K ₂ EDTA】	檢驗操作方法	聚合酶連鎖反應與毛細管電泳
檢體採集量	8 mL		
送檢方式	人工傳送 / 氣送		
收檢時間	24 小時	參考值(單位)	Non-detected
報告時效	7 天	採檢容器料號	M3110017
操作組別/分機	基因診斷組 / 5803	其他備註事項	
檢驗操作時間	週一至週五 08:00-17:30		
採檢應注意事項	血液/骨髓採檢後，迅速加進紫頭採血，請 180°輕微搖晃 4~5 次，以利抗凝劑混合均勻，檢體勿凝血。		

臨床意義與用途：

急性骨髓性白血病的致病機制影響臨床用藥與治療方式，FLT3 (fms-related tyrosine kinase 3) 主要功能為細胞表面的酪胺酸激酶接受體，當 FLT3 基因發生突變，在 13 號染色體上 exon 14 至 exon 15 之間的位置，產生隨機複製片段 ITD (internal tandem duplications) 行成 FLT3-ITD，會促使癌細胞增生，其基因在染色體正常的病人中佔 28%~34%，通常具有此基因突變者，預後較差。

註：實驗室自行研發方法，針對骨髓及周邊血液檢體中的 FLT3-ITD 基因進行檢測，報告僅供參考。

二、公費-丙型干擾素釋放試驗(IGRA)恢復正常收件服務

說明:檢驗項目「公費-丙型干擾素釋放試驗(IGRA)」於2月28日因疾管局試劑供應不足而停止檢驗，目前試劑已供應正常，自3月21日可重新正常進行採檢與檢驗服務。

檢驗代碼	檢驗名稱
LE400401	公費-丙型干擾素釋放試驗(IGRA)

三、專案Quantiferon TB檢驗時效恢復為7天

說明:檢驗項目「中外/必治妥/益銓/嬌生/衛采/賽特瑞恩/麒麟 Quantiferon TB」因試劑短缺於2月28日起延長檢驗時效為14天，目前試劑已供應正常，自3月21日檢驗時效恢復為7天。

檢驗單	檢驗代碼	檢驗名稱	變更前 檢驗時效	變更後 檢驗時效
專案 計畫	LNT75183	(中外)Quantiferon TB	14天	7天
	LNT75197	(必治妥)Quantiferon TB		
	LNT75300	(益銓)Quantiferon TB		
	LNT75179	(嬌生)Quantiferon TB		
	LNT75176	(衛采)Quantiferon TB		
	LNT75310	(賽特瑞恩)Quantiferon TB		
	LNT75303	(麒麟)Quantiferon TB		

四、檢驗項目異動: 變更愛滋初步檢驗項目代碼

說明:因疾管署修改3項愛滋初步檢驗計畫的醫令代碼與給付點數，需異動原檢驗項目代碼與健保點數

	檢驗代碼	檢驗名稱	點數
變更前	L140490M LE300101	(美沙冬)HIV Ag/Ab Combo HIV(ELISA)<孕婦、性病愛滋篩檢)	225
變更後	LE304601	(美沙冬、孕婦、性病愛滋篩檢) HIV Ag/Ab Combo	280

五、新增檢驗項目: Vit. B12、Folic acid

說明：本院「Vit. B12」、「Folic acid」原本是由核子醫學科操作，因其試劑停產，須改由本部操作，故於4月1日起新增「Vit. B12」、「Folic acid」二項檢驗項目，檢驗方法、參考值、報告時效、採檢注意事項皆有異動，詳細說明如下。

檢驗項目	Folic acid	院內醫令碼	L0913001
中文名稱	葉酸	健保代碼	09130C
適用檢體別	血液	支付點數	180
建議採檢容器	SST 管(serum separator tubes)	檢驗操作方法	CMIA
檢體採集量	3 mL		
送檢方式	人工傳送 / 氣送	參考值(單位)	3.1~20.5 ng/ mL
收檢時間	24 小時		
報告時效	7 天	採檢容器料號	M3110015
操作組別/分機	生化免疫組/2851	其他備註事項	空腹，鋁箔避光，勿溶血
檢驗操作時間	星期二		
採檢應注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ● 受檢者需空腹 8 小時以上。 ● 同院區傳送條件：全血採檢後 4 小時內室溫以鋁箔避光傳送至實驗室。 ● 不同院區傳送條件：已分離之血清/血漿採檢後 24 小時內 2-8°C 以鋁箔避光傳送至實驗室。 		

臨床意義與用途：

1. 葉酸是形成胸腺嘧啶(thymidine)時轉移甲基所需的維生素，因此 DNA 合成時也需要它。缺乏時可導致巨母紅血球性貧血(megaloblastic anemia)。
2. 飲食攝取量過低、胃腸疾病引起的吸收不良、酵素缺乏或使用葉酸拮抗劑治療、酒精和口服避孕藥之類的藥物，以及過度的葉酸需求，例如懷孕期間都會造成葉酸缺乏。由於同時缺乏維他命 B12 和葉酸會導致巨母紅血球性（巨細胞性）貧血，所以需對缺乏進行鑑別診斷後，才能作適當的治療；因此，需要維他命 B12 和葉酸的數值。血清葉酸值過低表示第一階段的葉酸負平衡，會發生在組織耗盡前。紅血球葉酸值過低則表示第二階段的葉酸負平衡，與組織中的濃度及巨母紅血球性貧血具有較密切的相關性。
3. 檢測葉酸的人類血清、全血或血漿檢體需避光，光會加速葉酸的分解。
4. Alinity i 葉酸分析結果應該與其他數據例如症狀，其他試驗結果、臨床觀察等一同用於診斷。如葉酸結果和臨床證據不一致請再做進一步的檢驗做確認。
5. 使用鼠單株抗體製劑進行診斷或治療之病患，其檢體可能含人抗鼠抗體（HAMA）。這些檢體以含鼠單株抗體的試劑測試時，可能顯示假性升高或降低的數值，如本產品含有鼠單株抗體。病患狀態尚需進一步的臨床或診斷資訊方可確。
6. 人類血清中的異嗜性抗體會與試劑之免疫球蛋白反應，而干擾體外免疫分析結果。經常接觸動物或動物血清製劑的病人較容易出現此種干擾，並於檢驗結果呈現異常數值。診斷時須另參考其他資訊。
7. 腎臟損傷病人（包含透析病人）之血清或血漿中之葉酸會被偽性抑制，因此建議低於預期範圍之 Alinity 葉酸值以其他方法（例如 Alinity i 紅血球葉酸）再確認。
8. Methotrexate、aminopterin 及 folinic acid（Leucovorin）有與葉酸相似的結構，服用這些藥

物會有交叉反應影響分析結果。

9. 採集血清或血漿檢體需禁食，食物的攝取會增加葉酸的濃度。

10. 血清或血漿中含紅血球會使葉酸的濃度錯誤的偏高。

資料來源: Abbott Alinity i B12 Reagent Kit package insert

檢驗項目	Vit. B12	院內醫令碼	L0912901
中文名稱	維他命 B12	健保代碼	09129C
適用檢體別	血液	支付點數	180
建議採檢容器	SST 管(serum separator tubes)	檢驗操作方法	CMIA
檢體採集量	3 mL		
送檢方式	人工傳送 / 氣送	參考值(單位)	187~883 pg/ mL
收檢時間	24 小時		
報告時效	7 天	採檢容器料號	M3110015
操作組別/分機	生化免疫組/2851	其他備註事項	勿溶血
檢驗操作時間	星期二		
採檢應注意事項	<ul style="list-style-type: none">● 同院區傳送條件: 全血採檢後 4 小時內室溫傳送至實驗室。● 不同院區傳送條件: 已分離之血清/血漿採檢後 24 小時內 2-8°C 傳送至實驗室。		

臨床意義與用途：

1. B12 與由胃製造的蛋白質（稱為內在因子，intrinsic factor）結合，接著從食物中吸收。維他命 B12 缺乏的成因可分為三類：營養不良、吸收不良症候群及其他胃腸道疾病。B12 缺乏可能造成巨紅血球貧血（megaloblastic anemia, MA）、神經損傷及脊髓退化。缺乏 B12 時，即使輕微缺乏也會損傷包覆及保護神經的髓鞘，可能導致周邊神經病變。若未給予治療，由缺乏 B12 造成的神經損傷可能導致永久傷害。有內在因子缺陷但又未接受治療的人，最終會罹患一種 MA 疾病稱作惡性貧血（pernicious anemia, PA）。

2. 許多狀況都與低血清 B12 濃度有關，包括鐵質缺乏、正常懷孕後期、素食主義、部分胃切除/迴腸損傷、乳糜瀉、服用口服避孕藥、寄生蟲競爭、胰臟缺陷、癲癇治療及年齡增長。與血清 B12 濃度升高相關的疾病包括腎衰竭、肝臟疾病及骨髓增生性疾病。

3. 不可僅根據血清或血漿 B12 濃度診斷 B12 缺乏。有血液學或神經學異常症狀的病患，建議加以測試葉酸、內在因子阻斷抗體、全反鈷胺素(holotranscobalamin)、同半胱胺酸/或甲基丙二酸(methylmalonic acid)。若 B12 結果與臨床證據不一致，建議進行其他測試以確認結果。

4. 人類血清中的嗜異性抗體及類風濕因子（RF）可能與試劑免疫球蛋白反應，干擾體外免疫分析；經

常接觸動物或動物血清產品的病患，可能較易受到干擾而呈現異常值。診斷時可能需要更多資訊。

資料來源: Abbott Alinity i B12 Reagent Kit package insert

六、變更項目女性法布瑞氏症(賽諾菲)、高雪氏症(賽諾菲)採檢容器及送檢單位

說明：專案項目女性法布瑞氏症(賽諾菲)、高雪氏症(賽諾菲)因外送單位變更採檢容器、送檢單位及報告時效，故變更院內檢驗相關資訊，其餘內容不變，詳細說明如下。

	檢驗代碼	檢驗項目	採檢容器	備註
變更前	LNT75273	女性法布瑞氏症(賽諾菲)	綠頭管,外送	離心後分裝冷凍
變更後			賽諾菲血片 6 格	賽諾菲血片 6 格,外送

	檢驗代碼	檢驗項目	採檢容器	送檢單位	報告時效
變更前	LNT75272	高雪氏症(賽諾菲)	紫頭管,外送	保健基金會	1 個月
變更後			賽諾菲血片 6 格	台大醫院	2 個月

七、變更糞便寄生蟲檢驗 MIF 試劑廠牌

說明：MIF 試劑主要適用於寄生蟲卵、原蟲及囊體之固定和染色，相關檢驗項目為 Parasite OVA(Concentration Method)寄生蟲卵濃縮法、Amoeba (Direct Smear)阿米巴檢查直接法、Parasite OVA (Direct Smear)寄生蟲卵直接抹片檢查、Stool Routine 糞便常規檢查。因更換試劑供應商，預計 4 月 11 起變更試劑廠牌，其檢驗方法學、檢驗時效與參考值不變。