

義大醫療 醫學檢驗部/檢驗科 公告 (2022 年 8 月)

依據 2022 年 8 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、新增檢驗項目:新生兒篩檢(>30 天或父母外籍)

說明：新生兒篩檢依據政府補助族群不同，故新增無補助族群之檢驗項目，適用於新生兒出生超過 30 天或父母親皆為外籍人士，與原本接受補助族群做區分，開單畫面如下。

檢驗開單作業

新生兒篩檢(>30天或父母外籍), 健保價:0, 自費價:900, 報告時效21天
點選右鍵即可查詢單價 檢驗項目底色反黃色表示為外送項目

新生兒篩檢(>30天或父母外籍) ? 外送:國立台灣大學醫學院附設醫院

Mg	Na	OGTT 50g
OGTT(100g 婦產科)	OGTT(75g)	OGTT(75g)妊娠糖尿病-僅供產
OGTT(75g, 2 points)	Osmolality	P
Total Cholesterol	Total protein	Triglyceride
Uric acid	VIT-B12	free Ca
前降鈣素原(PCT)	新生兒自費篩檢	新生兒自費篩檢(低收入戶)
新生兒篩檢	新生兒篩檢(>30天或父母外籍)	新生兒篩檢(原住民或低收入戶)
新生兒篩檢(複檢)		

二、異動檢驗項目 Haptoglobin 試劑廠牌

說明：檢驗項目「Haptoglobin」因原試劑品質較不穩定，所以變更試劑，自 7 月 28 日起改使用 Abbott 廠牌試劑。參考值異動如下表，其他檢驗方法學、檢驗時效皆不變，異動內容如下：

檢驗代碼	檢驗項目	內容	變更前	變更後		
L1204601	Haptoglobin	試劑廠牌	Innochem	Abbott		
		參考值	32-205 mg/dL	年齡層	男	女
				0-1 歲	0~300 mg/dL	0~235 mg/dL
				1-12 歲	3~270 mg/dl	11~220 mg/dL
				12-60 歲	14~258 mg/dL	35~250 mg/dL
				>60 歲	40~268 mg/dL	63~273 mg/dL

三、檢驗項目 Anti-HCV 變更試劑配方

說明：檢驗項目「Anti-HCV」(檢驗代碼 L1405101)原廠試劑廠商為增加試劑品質穩定性，因此變更試劑配方，預計自 8 月 8 日起啟用新配方試劑，**檢驗方法、檢驗試劑廠牌、檢驗儀器、檢驗時效與參考值皆不變。**

四、異動檢驗項目 Cryptococcus Ag 試劑廠牌

說明：檢驗項目「Cryptococcus Ag」因原試劑廠牌停止進口，故需變更試劑，自 8 月 19 日起改使用新廠牌試劑。異動內容為藍字如下：

檢驗項目	Cryptococcus Ag CSF-Cryptococcus Ag	院內醫令碼	L1206901 L1206902
中文名稱	新型隱球菌	健保代碼	12069B
適用檢體別	血清 / CSF	支付點數	360
建議採檢容器	SST 管(serum separator tubes)/ 15 mL 無菌離心管	檢驗操作方法	免疫層析檢驗 法
檢體採集量	3 mL		
送檢方式	人工傳送 / 氣送		
收檢時間	24 小時	參考值(單位)	Negative
報告時效	5 天	採檢容器料號	M3110015
操作組別/分機	特殊檢驗組 / 2861	其他備註事項	
檢驗操作時間	星期二、五		
採檢應注意事項	● 同院區傳送條件:採檢後 4 小時內室溫傳送至實驗室 ● 不同院區傳送條件:分離之檢體於採檢後 24 小時內以 2~8℃ 傳送至實驗室		

臨床意義與用途：

利用快速免疫層析檢驗法檢測人類血清和腦脊髓液 (CSF) 中的隱球菌（包含新型隱球菌[Cryptococcus neoformans] 和格特隱球菌 [Cryptococcus gattii]）之荚膜多醣抗原。

Cryptococcus neoformans 可能經由吸入受污染之鳥糞，是重要的伺機性病原體，通常與腦膜、肺臟和皮膚感染發炎有關，在免疫功能不佳的病人如 AIDS 或 Hodgkin's disease，較易受其感染。新型隱球菌腦膜炎 (Cryptococcus Neoformans meningitis, CNM) 是中樞神經系統最常見的真菌感染。美國隱球菌腦膜炎在愛滋病 (AIDS) 患者中的盛行率約為 5% 至 10%，在某些發展中國家的發生率更高。利用測定血清、脊髓液中 *Cryptococcus neoformans* 的荚膜多醣體抗原(capsular polysaccharide antigen)可協助 CNM 的診斷。

- 陽性結果顯示檢體中存在隱球菌抗原，但這並非隱球菌感染的診斷標準。需要重複檢測和進行確認試驗才能確診。
- 此測定法具有偵測極限 (LOD)。陰性結果不能用於排除隱球菌感染

來源資料: *Dynamiker Cryptococcal Antigen Lateral Flow Assay 試劑說明書*。

五、檢驗項目「雙親帶因羊水 SMA」變更委外代檢機構

說明：院內檢驗項目「SMA」自 7/1 起收回醫學檢驗部自行操作，原「雙親帶因羊水 SMA」係委託慧智基因代檢，即日起轉由國健署指定機構柯滄銘婦產科診所代檢，開單畫面如下。

雙親帶因者羊水SMA, 健保價:0, 自費價:1490, 報告時效21天
點選右鍵即可查詢單價 檢驗項目底色反黃色表示為外送項目

INIFTY異常羊水染色體	羊水染色體檢查	羊水染色體檢查(高齡產婦&低
羊水染色體檢查(高齡產婦)	羊水異常血液染色體	羊水異常流產物染色體
血液染色體-優生補助	染色體檢查, 血液	染色體檢查, 骨髓
流產組織染色體(自費)	雙親帶因者羊水SMA	

常用處方 首筆 上筆 下筆 末筆 共3筆 取消 存檔 離開 列印

欲同時修改日期,可點選"起始日期"

找尋項目 查詢明細
簽收查詢 檢體動態

公告院區：☐義大醫院 ☐癌治療醫院 ☒大昌醫院

六、8/1 起第二台生化與免疫機啟用

說明：檢驗科為提供24小時不間斷的檢驗服務，避免儀器故障、保養時，因儀器無法進行操作而造成檢驗延宕，故新增第二台生化與免疫機，8月1日起啟用第二台機器參與檢驗分析。