

## 義大醫療 醫學檢驗部/檢驗科 公告 (2024 年 9 月)

依據 2024 年 9 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、停止檢驗項目「乳癌監控癌症基因檢測」服務

說明：因應特管辦法管理，實驗室自行研發方法須經認證核可，因檢驗量過低不敷認證成本，故停止「乳癌監控癌症基因檢測(LNT75295)」檢驗服務。

### 二、修改檢驗項目「腸病毒併發重症套餐」內容

說明：據衛生福利部疾病管制署傳染病認可檢驗機構作業要點 113 年 07 月 04 日修訂內容新增，腸病毒感染併發重症病原體分生檢測除確認是否為腸病毒陽性之外，尚須鑑定是否為腸病毒 A71 型，故調整「腸病毒併發重症套餐內容」，修改對照表及檢驗細項如下：

	檢驗項目
變更前	Virus Culture(Throat/Nasopharynx swab) Virus Culture(其他)(Rectal swab) Enterovirus 71 RNA(Throat/Nasopharynx swab) Enterovirus 71 RNA(Rectal swab) <del>Enterovirus D68 RNA(Throat/Nasopharynx swab)</del> <del>腸病毒分型分子檢測</del>
	檢驗項目
變更後	Virus Culture(Throat/Nasopharynx swab) Virus Culture(其他)(Rectal swab) Enterovirus 71 RNA(Throat/Nasopharynx swab) Enterovirus 71 RNA(Rectal swab) Enterovirus All RNA(Throat/Nasopharynx swab) Enterovirus All RNA(Rectal swab)

表單編號: EDCP-QP-0601/02

檢驗項目	<b>Enterovirus RNA</b> <b>- Enterovirus All RNA</b> <b>- Enterovirus 71 RNA</b>	院內醫令碼	L1218321 L1218305
中文名稱	腸病毒 RNA 之偵測 -腸病毒全型 RNA -腸病毒 71 型 RNA	健保代碼	12183C

適用檢體別	Throat swab, CSF, Rectal swab	支付點數	1200*2
建議採檢容器	無菌容器、拭子類：病毒傳送管	檢驗操作方法	real-time RT-PCR
檢體採集量	CSF 0.5mL 以上		
送檢方式	人工傳送		
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	M3260001 病毒傳送管請向醫學檢驗部領取
操作組別/分機	基因診斷組 / 5807	其他備註事項	無
檢驗操作時間	週一至週五		
採檢應注意事項	為維持核酸的穩定，採檢後儘速以冰浴送達醫學檢驗部		

#### 臨床意義與用途：

腸病毒是一群病毒的總稱，屬於小 RNA 病毒科 (Picornaviridae)。在過去的分型大致分為：小兒麻痺病毒(Poliovirus)、克沙奇病毒 (Coxsackievirus) A 型及 B 型、伊科病毒(Echovirus) 及腸病毒(Enterovirus) 等 60 餘型。後來「國際病毒分類委員會」在 2000 年依據病毒學基因序列分析結果重新將腸病毒分為人類腸病毒 A、B、C、D (Human enterovirus A、B、C、D) 型。

腸病毒全球皆有分布，而人類是唯一宿主及唯一感染源。腸病毒具高傳染性，主要經由兩途徑傳染，經由吃到被汙染的食物、水、玩具、口水等或經由呼吸道(飛沫、咳嗽等)傳染。大部分的腸病毒感染之臨床症狀都是輕微的類流感症狀，如發燒、喉痛、頭痛、噁心等，典型的皰疹型咽峽炎及手足口病(hand-foot-mouth disease)有時亦可見。但少部分兒童尤其是五歲以下兒童，腸病毒感染可能會併發重症，尤其是感染腸病毒 71 型最多見，次為克沙奇病毒。

實驗室 EV All Assay 利用即時定量反轉錄-聚合酶連鎖反應 (real-time RT-PCR)，將已設計好的特殊核酸序列與檢體內可配對的核酸結合以大量複製到可偵測的濃度，依據參考文獻，本方法可測腸病毒種類有 27 種，包括 Cox-A9、A16、A21、A24、B1~6、Echo-1、4~7、9、11、12、18、19、25、30、EV-A70、71、Polio 1~3。

實驗室同時操作 EV71 RNA real-time RT-PCR 之檢驗，判讀是否為腸病毒 71 型的感染，搭配傳統病毒培養方法，可提供第一線醫師重要的訊息，作為通報腸病毒重症診斷、治療、及預防之依據。

參考文獻: Dierssen U et al. J Clin Virol. 2008; 42(1):58-64.

### 三、異動檢驗項目「Osmolality」分析儀器與試劑

說明：檢驗項目 Osmolality 變更分析儀器，檢驗操作方法、適用檢體類別、分析範圍、檢驗時效與 Osmolality、Random Urine Osmolality 生物參考區間皆不變，24hr Urine Osmolality 與大於 60 歲之血清 Osmolality 生物參考區間有異動，預計自 2024 年 9 月 9 日起啟用新儀器。

檢驗項目		生物參考區間
24hr Urine Osmolality	變更前	250~900 mOsm/day
	變更後	<b>300~900 mOsm/day</b>
Osmolality (blood) 病人大於 60 歲	變更前	275~295 mOsmol/kg
	變更後	<b>280~301 mOsmol/kg</b>

### 四、異動檢驗項目「Anti-HTLV-I,II」參考值

說明：因委外單位大安聯合檢驗所參考值變更，異動內容如下：

檢驗項目	檢驗代碼	原參考值	新參考值
Anti-HTLV-I,II	L1216302	Negative(<1.0)	<b>Nonreactive(&lt;1.0)</b>

### 五、變更「Amylase」、「Alkaline Phosphatase」檢驗試劑

說明：原廠變更 Amylase、Alkaline Phosphatase 檢驗試劑，分析方法學從 JSCC 法改成 IFCC 法，適用檢體類別、採檢容器、送/收檢方式、檢驗時效皆不變，生物參考區間有異動，預計自 2024 年 9 月 9 日起啟用新試劑。

檢驗項目		生物參考區間	
Amylase	變更前	41~112U/L	
	變更後	<b>44~132U/L</b>	
檢驗項目		生物參考區間	
Alkaline Phosphatase	變更前	104~338 U/L	
	變更後	15 天以下	<b>90-273 U/L</b>
		15 天~1 歲以下	<b>134-518 U/L</b>
		1 歲~10 歲以下	<b>156-369 U/L</b>
		10 歲~13 歲以下	<b>141-460 U/L</b>

		13 歲~15 歲以下	(女生) 62-280 U/L (男生) 127-517 U/L
		15 歲~17 歲以下	(女生) 54-128 U/L (男生) 89-365 U/L
		17 歲~19 歲以下	(女生)48-95 U/L (男生) 59-164 U/L
		19 歲~49 歲以內	(女生) 33-98 U/L (男生) 43-115 U/L
		50 歲以上	(女生)53-141 U/L (男生) 43-115 U/L

公告院區：義大醫院 癌治療醫院 大昌醫院

## 六、異動尿化學(LABUMAT)及尿沉渣(URISED 3 PRO)分析儀機台

說明：原尿液分析儀機台維修率過高，因此進行更新，儀器廠牌、檢驗尿液試紙、檢驗操作方法、送收檢方式、檢驗時效與參考值皆不變，預計 2024 年 9 月 5 日新儀器正式上線使用。

公告院區：義大醫院 癌治療醫院 大昌醫院

## 七、檢驗項目「ACR」與「Random Urine Microalbumin」檢驗項目

### 將變更委由義大醫院醫學檢驗部代檢

說明：考量近期「Urine-Microalbumin」檢驗項目品管表現不穩定，可能存在影響檢驗報告品質風險，故即日起「ACR」與「Random Urine Microalbumin」檢驗項目將委由義大醫院醫學檢驗部代檢，其檢驗操作方法、適用檢體類別、送/收檢方式、檢驗時效與參考值皆不變，待後續品管穩定後再行回收。

## 八、新增檢驗項目「(輝瑞)HBV viral load」、「(輝瑞)HCV viral load」

### 與「(輝瑞)Quantiferon-TB」

說明：輝瑞藥廠應義大癌治療醫院臨床需求來文簽定委託代檢合約，以配合衛生福利部風險管理計畫規定。檢驗科於「專案計畫」開單類別中新增檢驗項目「(輝瑞)HBV viral load」、「(輝瑞)HCV viral load」與「(輝瑞)Quantiferon-TB」，即日起供參與計畫醫師開單使用，其檢驗操作方法、適用檢體類別、送/收檢方式、檢驗時效與參考值皆與原檢驗項目「HBV viral load」、「HCV viral load」與「Quantiferon-TB」相同，新增三項檢驗項目將委託義大醫院代檢。

公告院區：義大醫院 癌治療醫院 大昌醫院

## 九、修改檢驗項目「EUROFLOW MRD 項目」收檢時間

說明：因項目委託義大醫院代檢，配合大昌院區公務車運送時間及實驗室操作時程較長等考量，更改 Euroflow MRD 項目之收檢時間，變更內容如下：

檢驗項目	檢驗代碼		收檢時間
AML/MDS_MRD	L1220606	變更前	週一至週四 17:00 前，週五 12:00 前
BCP ALL-MRD	L1220407	變更後	週一至週四 17:00 前，週五 9:30 前
LST_MRD	L1220410		
MM-MRD	L1220408		
BCLPD-MRD	L1207511		