

義大醫療 醫學檢驗部/檢驗科 公告 (2025 年 3 月)

依據 2025 年 3 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「PHI (Prostate health index)」健保碼

說明：檢驗項目 PHI (Prostate health index)原為自費項目，2024.12.01 起健保新增檢驗項目 p2PSA，健保碼為 27084C，故自 2025.02.20 起變更檢驗項目 PHI 批價碼，批價方式由自費修改為健保，細項如下。

	檢驗項目名稱	院內醫令碼	批價金額
異動前	PHI (Prostate health index)	LNT75366	自費 2500 元
異動後		L2708401	健保點數: 2406 點

- 適應症須符合下列各項條件：(1)PSA 介於 4.0 ng/ml 至 10.0 ng/ml 間者。(2)尿液分析及臨床症狀已排除攝護腺感染或發炎。(3)肛門指診無異常。(4)五十歲以上，或未滿五十歲但有攝護腺癌家族史。
- 每十二個月限執行一次。
- 限由泌尿科專科醫師開立處方始可申報。
- 須檢附八週內 PSA 報告及本次 PHI 指數於病歷紀錄備查。
- 若 PHI 指數顯示為攝護腺癌低風險(PHI<30)，再檢測 PSA 至少間隔二十四週。

二、新增檢驗項目「FISH of p53(17p13.1)」健保碼

說明：檢驗項目 FISH of p53(17p13.1)原為自費項目，2024.12.01 起新增健保碼 30109B，故自 2025.03.07 起變更檢驗項目 FISH of p53(17p13.1)批價碼，批價方式由自費修改為健保，細項如下。

	檢驗項目名稱	院內醫令碼	批價金額
異動前	FISH of p53(17p13.1)	LNT75276	自費 5000 元
異動後		L3010901	健保點數: 10400 點

- 須符合下列任一條件適應症：
 - 慢性淋巴性白血病/小淋巴細胞淋巴瘤(CLL/SLL)。
 - 被套細胞淋巴瘤(MCL)。
- 支付規範：(1)本項應包含 del(17p)之突變分析。(2)限使用已確診之血液腫瘤檢測。

(3)限主管機關核定之實驗室開發檢測施行計畫表列醫療機構。(4)執行本項之醫事服務機構應報經保險人核定，如有異動，仍應重行報請經核定。(5)限專科醫師簽發報告，並於檢測報告上加註專科醫師證書字號。(6)每人終生限給付一次。

三、新增檢驗項目「多發性骨髓瘤原位雜合檢驗」

說明：2024.12.01 起新增健保碼 30111B 多發性骨髓瘤原位雜合檢驗，因應血腫科需求於 2025.03.11 起新增項目，細項如下。

檢驗項目	多發性骨髓瘤原位雜合檢驗	院內醫令碼	L3011101
中文名稱	多發性骨髓瘤原位雜合檢驗	健保代碼	30111B
適用檢體別	Blood、Bone marrow	支付點數	21898
建議採檢容器	<u>綠頭管【Heparin】</u>	檢驗操作方法	螢光原位雜合技術(FISH) (Fluorescence in situ hybridization)
檢體採集量	5 mL		
送檢方式	人工傳送 / 氣送	生物參考區間/ 臨床決策值(單位)	Normal
收檢時間	週一至週五 15:00 前收檢，假日前一天不收檢		
報告時效	28 天	採檢容器料號	M3110021
操作組別/分機	義大醫院 特殊檢驗組 /2861 義大癌治療醫院 檢驗科/6285 義大大昌醫院 檢驗科 /7216	其他備註事項	1.適應症：多發性骨髓瘤及惡性漿細胞腫瘤。 2.支付規範： (1)本項應包含 del(17p)、t(4;14)、t(14;16)、1q21 gain/amplification 之突變分析。 (2)限使用已確診之血液腫瘤檢測。 (3)限主管機關核定之實驗室開發檢測施行計畫表列醫療機構。 (4)執行本項之醫事服務機構
檢驗操作時間	委外檢驗（彰化基督教醫院，地址：彰化市南校街 135 號，聯絡電話：04-7238595）		

			應報經保險人核定，如有異動，仍應重行報請經核定。 (5)限專科醫師簽發報告，並於檢測報告上加註專科醫師證書字號。 (6)每人終生限給付一次。
採檢應注意事項			
臨床意義與用途： 多發性骨髓瘤及惡性漿細胞腫瘤之患者，透過檢測染色體 17p deletion (TP53)、FGFR/IGH t(4;14)、MAF/IGH t(14;16)、CKS1B/CDKN2C 1q amplification 是否異常，可評估其疾病風險與預後。			

四、調整治療性放血時間

說明：即日起，為使民眾可以在白天執行治療性放血，以避免影響小夜醫檢師的檢驗運作，故公告治療性放血時間為【週一至週五 0800-1700】。

公告院區：義大醫院 癌治療醫院 大昌醫院

五、修改人類組織抗原抗體-淋巴球毒殺試驗「PRA」(L1209002、L1209003)之檢驗項目名稱及檢驗代碼

說明：依照 PRA 正確健保給付代碼修改檢驗項目名稱及檢驗代碼，其餘檢驗方法、檢驗時效不變，更改前後對照表如下：

項次	檢驗項目	檢驗代碼	健保代碼	健保點數
變更前	PRA (Panel Reactive Antibody) : PRA I、PRA II 人類組織抗原抗體-淋巴球毒殺試驗	L1209002 L1209003	12090B	1228 x 2
變更後	PRA Class I、PRA Class II 人類白血球群體反應性抗體百分比篩檢試驗	L1220001 L1220002	12200B	2949 x 2