

義大醫療 醫學檢驗部/檢驗科 公告 (2025 年 4 月)

依據 2025 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、變更檢驗項目「Cryoglobulin」採檢條碼內容

說明：Cryoglobulin 檢驗所需的檢體量較大，採檢管須採滿，為避免採檢單位因檢體不足導致退件，因條碼備註文字已達上限，將採滿的提醒加入採檢容器的位置，即日啟用。

	檢驗項目名稱	容器/檢體量
異動前	Cryoglobulin	04 黃頭管(SST)*2
異動後		04 黃頭管*2 抽滿

二、變更檢驗項目「腦膜炎病原核酸檢驗套組」醫令碼

說明：腦膜炎病原核酸檢驗套組因新增健保碼為 12212B，故自 2025.04.15 起，調整健保點數及變更檢驗項目醫令碼，其檢體收件、報告方式、報告時效皆不受影響。細項如下。

	檢驗項目名稱	院內醫令碼	健保點數
異動前	腦膜炎病原核酸檢驗套組	LCLASS83	9000 點
異動後		L1221201	9689 點

三、新增檢驗項目「Aspergillus IgG」

說明：因應臨床需求，新增 Aspergillus IgG (麴菌抗體)檢測，預計 2025 年 4 月 23 日啟用。

檢驗項目	Aspergillus fumigatus IgG	院內醫令碼	L1217001
	Aspergillus niger IgG		L1217002
中文名稱	煙色麴菌抗體	健保代碼	12170B
	黑色麴菌抗體		
適用檢體別	血液	支付點數	200

建議採檢容器	SST 管(serum separator tubes)	檢驗操作方法	FEIA (螢光酵素免疫法)
檢體採集量	5 mL		
送檢方式	人工傳送 / 氣送		
收檢時間	24 小時	生物參考區間/ 臨床決策值(單位)	生物參考區間 Aspergillus fumigatus IgG <40 mgA/L Aspergillus niger IgG < 24 mgA/L
報告時效	8 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			
採檢應注意事項	1. 同院區傳送條件:全血採檢後 4 小時內室溫傳送至實驗室 2. 不同院區傳送條件:分離之血清檢體於採檢後 24 小時內以 2~8℃ 傳送至實驗室 室		

臨床意義與用途：

麴菌屬(Aspergillus)常見的麴菌有 Aspergillus fumigatus(煙色麴菌)、Aspergillus niger(黑色麴菌)、Aspergillus flavus(黃麴菌)、Aspergillus clavatus(棒麴菌)等，麴菌的感染通常由肺部開始，發生在吸入存在環境中的麴菌屬孢子後，孢子在肺部定植，啟動白血球聚集清除外來菌體，若在白血球低下的個體，麴菌則容易會大量的生長與擴散，造成疾病。

Aspergillus IgG 抗體的存在代表暴露於 Aspergillus 抗原，而抗體的濃度代表暴露於抗原接觸的程度，會受地理環境和個人接觸程度的影響，與疾病並沒有直接的關係。研究顯示在 Allergic bronchopulmonary aspergillosis (ABPA) 和 chronic pulmonary aspergillosis (CPA) 的病人血清或血漿中 Aspergillus IgG 抗體濃度會較高，所以檢測 Aspergillus IgG 抗體可協助醫師診斷或排除疾病。

Allergic bronchopulmonary aspergillosis (ABPA) 的診斷要項	chronic pulmonary aspergillosis (CPA) 的診斷要項
1. 必須有氣喘症狀 2. 強制性標準(兩者皆須符合) a. Total IgE levels > 1000 IU/mL b. 麴菌皮膚測試反應陽性或麴菌過敏原特異性 IgE 陽性 3. 其他診斷(至少符合兩項)	1. 胸部影像學(CT 或 X 光)搭配免疫診斷或其他方法學陽性，至少 3 個月。 2. 免疫診斷及其他方法學 a. Aspergillus Ag 抗原陽性 b. Aspergillus IgG 抗體陽性 c. Aspergillus DNA 檢測陽性 d. Aspergillus 培養陽性 3. 當確認為肺真菌球時只需診斷

a. Eosinophil count > 500
b. Aspergillus IgG抗體上升
c. 胸部X光浸潤

a. Aspergillus IgG抗體陽性
b. 沉澱蛋白陽性

來源資料: Clin Microbiol Infect 2013; 19: E197–E204 .

公告院區：■義大醫院 ☐癌治療醫院 ■大昌醫院

四、刪除檢驗項目「NIFTY 異常-羊水染色體確認」

說明：此項目原為慧智基因提供之檢測，當 NIPS 相關檢驗結果異常時，提供確認檢測之用，目前 NIPS 相關檢驗項目已收回院內自行操作，當檢驗結果異常時，請開立一般羊水染色體檢驗或羊水晶片染色體檢查做確認，原此項目自即日起將刪除。

檢驗代碼	檢驗項目	檢體別
LNT75162	NIFTY 異常-羊水染色體確認	羊水