

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

文件名稱：檢驗服務採檢作業程序

文件編號：PTCH.QP-1902

版次：20

發行頁數：134

保管單位：檢驗科

保管人：品質主管



制定者：陳詩怡

審核者：幸良蘭

核准者：黃雅芳

日期：2024/04/15

日期：2024/04/15

日期：2024/04/15

發行日期：2024.04.15

年度審核紀錄

審核者	日期	評 註	審核者	日期	評 註

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

文件增修訂紀錄表

文件名稱：檢驗服務採檢作業程序

文件編號：PTCH.QP-1902

日期	頁次	類型	主要修訂內容摘要	版次	修訂者 簽章	審核者 簽章
2020/05/14	28 31	☒ 修改 ☒ 新增 ☐ 刪除	1.2020 年第 14 次醫務會議決議，自 2020/4/28/起，為減少因溶血重抽及縮短發報告時效，修訂生化檢體溶血發報告流程(4/28 公告) 2. 體液類細菌培養送驗容器異動(5/04 公告) 3.修訂 HB-EP 參考值	13	陳詩怡 2020/05/14	 2020/05/14
2020/06/12	48	☒ 修改 ☒ 新增 ☐ 刪除	1.新增院碼:618074 Apo E genotyping(聯合) 2.委外參考值更改 3.生化分析儀器升級,參考值更改(5/21 公告)	14	陳詩怡 2020/06/12	 2020/06/12
2020/07/10	40	☒ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	610038 酒精濃度參考值修訂為<30 mg/dL	14	陳詩怡 2020/07/10	 2020/07/10
2020/08/03		☒ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	ESR儀器升級,更改檢體量及參考值	14	陳詩怡 2020/08/03	 2020/08/03
2020/09/10		☒ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.委外單位:尚捷修改 Pb 參考值 2.院碼 614117 Homocysteine 更改為生免執行	14	陳詩怡 2020/09/10	 2020/09/10
2020/10/08		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	血腫醫師需求,新增 614270 Free kappa/Lambda(高醫),委由高醫檢驗	14	陳詩怡 2020/10/08	 2020/10/08
2020/11/12		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	614110 CMV Viral load(高醫):修改參考值	14	陳詩怡 2020/10/08	 2020/10/08
2021/03/23		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1. 修改採檢量 2. 修改委外參考值 3. 更改報告時效 4. 新增 5.17 110 年愛滋計畫—建立加速初篩到快速確認檢驗作業流程	15	陳詩怡 2021/03/23	 2021/03/23
2021/04/26		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.新增 P30:尿液常規檢驗退件標準: 2.新增 P31:糞便常規檢驗退件標準 3.新增 P41 委外代檢及代檢檢體處理作業	16	陳詩怡 2021/04/26	 2021/04/28
2021/11/11		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	內稽 ncr .新增 PCR、IGRA、COVAg 採檢管	16	陳詩怡 2021/11/11	 2021/11/11
2022/04/14		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	2022/4/14 起更新生化免疫分析儀器，生物參考區間及臨床可發報告範圍修訂修訂 Cardiac marker、PCT、iPTH、Ferritin、Vit B12、Folate、Cortisol、Anti-HBc 及 Syphilis TP 生物參考區間及臨床可發報告範圍	16	陳詩怡 2022/04/14	 2022/04/14

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

文件增修訂紀錄表

文件名稱：檢驗服務採檢作業程序

文件編號：PTCH.QP-1902

日期	頁次	類型	主要修訂內容摘要	版次	修訂者 簽章	審核者 簽章
2022/07/12		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1. 614005insulin,參考值異動 2. 612027plt Ab 委外單位異動	16	陳詩怡 2022/07/12	 2022/07/12
2022/08/10		☒ 修改 ☒ 新增 ☐ 刪除	1. HB-EP(614212)由尚捷改由大安聯合代檢,參考值異動 2. Von Willebrand factor,VWF(612133)參考值異動	16	陳詩怡 2022/08/10	 2022/08/10
2022/09/12		☒ 修改 ☒ 新增 ☐ 刪除	新增濫用藥物尿液檢驗套組	16	陳詩怡 2022/09/12	 2022/09/12
2022/11/10		☒ 修改 ☒ 新增 ☐ 刪除	1.新增:肺炎黴漿菌抗原快速檢驗 2.RF 生物參考值異動	16	陳詩怡 2022/11/10	 2022/11/10
2022/12/13		☒ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.自 11/30 起 RSV 和 inf 可共用檢體 2.614158anti-GBM 修訂參考值 3.614212 HB-EP 更改委外單位	16	陳詩怡 2022/12/13	 2022/12/13
2023/02/06		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.公告: 修訂 HBV DNA PCR 定量、HCV RNA PCR 定量、HIV viral load 生物參考區間及臨床可發報告範圍 2.P18 修訂各組檢驗項目操作時間 3 新增採檢管衛教單	17	陳詩怡 2023/02/06	 2023/02/06
2023/03/13		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.修改 614004/614015 HSV 參考值 2.修改 613051/613028/613029 參考值 3.修改 610064 參考值	17	陳詩怡 2023/03/13	 2023/03/13
2023/04/11		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.修訂 613073 Ferritin 鐵蛋白參考值 2.修訂 612150 NT-pro BNP 參考值 3. 修訂 610346 hs Troponin I 肌鈣蛋白參考值 4.修訂 610058LDH 參考值	17	陳詩怡 2023/04/11	 2023/04/11
2023/05/12		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.修訂 Calcitonin (hCT)(空腹 8 小時)參考值 2.修訂 613099IgD 參考值 3.修訂 614172GAD 參考值	17	陳詩怡 2023/05/12	 2023/05/12
2023/06/10		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	20230515 檢驗公 ASO,C3 ,C4,Haptoglobin,IgA, IgM, IgG 參考值異動	17	陳詩怡 2023/06/10	 2023/06/10
2023/10/11		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	20230915 院碼 617044 Adenovirus Ag 檢體類別由咽喉異動為鼻咽拭子 修改 610092 Zn(Zinc)鋅參考值	17	陳詩怡 2023/10/11	 2023/10/11
2024.01.10		☐ 修改 ☐ 新增 ☐ 刪除	1.ANA 修改報告格式, 2.新增公正性宣稱 3.檢驗系統新增 WBC DC Absolute count 4.新增:原使用紅蓋採檢管使用完畢後,由白邊紅蓋採檢管取代, 資材 LSYR04 (資材碼不變)。 5.檢驗資訊系統新增 correct Na 的報告 6.修訂重金屬檢驗由大安更改為立人(院碼為: 610054.610327.613131.614189.614190.614222.) 7.修訂參考值:610065	18	陳詩怡 2024/01/11	 2024/01/12

**屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科
文件增修訂紀錄表**

文件名稱：檢驗服務採檢作業程序

文件編號：PTCH.QP-1902

[illegible]

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	1/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

目錄

1. 目的	17
2. 範圍	17
3. 參考資料	17
4. 名詞解釋	17
5. 內容	17
5.1 顧客意見	17
5.2 公正性政策	17
5.3 門診抽血櫃台業務	17
5.3.1 檢驗科位於本院門診大樓 4 樓	17
5.4 各組服務時間	18
5.5 特殊檢體操作時間	19
5.6 各類檢體收集容器	20
5.7 病人準備	22
5.8 採檢前病人辨識	22
5.9 檢驗單與檢體標示	23
5.10 血液檢體採集	23
5.11 尿液檢體採集	27
5.12 糞便檢體採集	28
5.13 蟯蟲檢查採集	28
5.14 定量免疫法糞便潛血檢驗	29
5.15 血液寄生蟲檢查	29
5.16 體液檢體（禁止氣送送檢）	29
5.17 精液檢查	30
5.19 細菌培養	31
5.20 病毒學檢查	34
5.21 染色體分析	36
5.22 海洋性貧血基因分析	36
5.23 濫用藥物尿液檢驗檢體採檢	37
5.24 先天性代謝異常疾病檢驗	38
5.25 備血檢體採檢	38
5.26 檢體包裝與運送	38
5.27 檢體運送時效與保存條件	38
5.28 委外及代檢檢體處理作業	39
5.29 檢體外溢或滲漏之處理	39
5.30 退件原因	40
5.31 檢驗項目報告時間及離心條件	40
5.32 檢驗項目一覽表(依 A~Z 排序)	41
5.33 其他報告工作天或注意事項，請看檢驗項目一覽表之工作天和備註	41
610006 17-KS(17-Ketosteroid)	42

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	2/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

614086	17-OH-progesterone17-氫氧黃體脂醇	42
610002	17-OHCS(17OH-corticosteroid)	42
613008	α 1-antitrypsin(α 1 抗胰蛋白酶)	42
612001	ABO Typing	42
614088	Acetaminophen 乙醯安酚	42
613003	Acetylcholine receptor Ab 乙醯膽鹼受器抗體	43
617049	Acid fast stain	43
610004	Acid phosphatase 酸性磷酸酶	43
613004	ACTH 副腎皮質激素	43
617029	Adenovirus Ag 腺病毒抗原(Stool)	43
617044	Adenovirus Ag 腺病毒抗原(鼻咽)	43
613001	AFP (α -fetal protein)	43
610102	Al 鋁	43
610005	Albumin 白蛋白	43
614075	Albumin(體液)	44
610038	酒精濃度	44
613007	Aldosterone 醛固酮	44
610007	Alkaline phosphatase	44
613177	Anti-CCP	44
613096	Alk-P EP	44
614233	AQP4 Ab(聯合)水通道蛋白 4 自體抗體	44
613010	AMA	44
614168	AMH(抗穆勒氏管荷蒙)	45
613232	Anti-Thyroid Peroxidase Ab	45
610333	Amikacin (trogh) (給藥前 30min)	45
610334	Amikacin (Peak) (給藥後 30~60min)	45
610084	Theophylline	45
610008	Ammonia 血中氨	46
615001	Amphetamine (篩檢檢驗) 安非他命	46
613142	Amphetamine (確認檢驗) 安非他命(高醫)	46
610009	Amylase 澱粉酶	46
610010	Amylase (random urine)澱粉酶	46
610270	Amylase (24hrs urine)	46
610100	Amylase (體液)	46
/anca	ANCA (614237. 614238)抗嗜中性球細胞質抗體	46
612002	Antibody Identification	46
612020	Antibody Screening	46
614240	Anti-B2 GPI IgM	47
613013	Anti-nuclear Ab	47
614089	Anti-cardiolipin IgG	47

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	3/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

614170 Anti-cardiolopin IgM	47
613015 Anti-dsDNA	47
613157 Anti-ENA 篩檢	47
613017 Anti-HAV IgG	47
613019 Anti-HAV IgM	47
610343 Anti-HBc	47
613022 Anti-HBc IgM	47
613023 Anti-HBe	48
613024 Anti-HBs	48
613025 Anti-HCV	48
614231 Anti NMDA-R N-甲基-D-天冬氨酸受體(聯興)	48
613077 Anti-HTLV I/II	48
610112 Anti-Phospholipid IgG	48
613153 Anti-Phospholipid IgM	48
613033 ASLO	49
614084 ASMA 平滑肌抗體	49
613121 Anti-SSA、Anti-SSB	49
613122 Anti-Sm、Anti-Sm /nRNP	49
613123 Anti-Scl-70	49
613124 Anti-JO-1	49
613030 Anti-thrombin III	49
613231 Anti-thyroglobuline Ab (ATA) 甲狀腺球蛋白抗體	49
613031 Apolipoprotein A1	49
613032 Apolipoprotein B	49
618074 Apo E genotyping	50
616002 APT test	50
612004 APTT 部分活化酶原時間	50
615002 Ascitic Fluid Analysis	50
617004 Ascites culture 腹水培養(嗜氧)	50
617094 Ascites culture 腹水培養(厭氧)	50
610056 A/G ratio:(需合併開立 TP+Alb)	51
613334 Aspergillus fumigatus IgG(煙色)-立人	51
613335 Aspergillus niger IgG 黑麴黴菌-立人	51
614279 Aspergillar Ag(高長)	51
614156 β -CrossLaps	52
618071 BCR-ABL 基因定性(高醫)	52
618072 BCR-ABL 基因定量(高醫)	53
613036 β -Lipoprotein	53
613035 β -HCG	53
613037 β 2-microglobulin	53

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	4/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

614142	Benzodiazepine	53
610015	Bilirubin-total.	53
610014	Neonatal bilirubin	54
617065	Bronchial WashCulture.....	54
617005	成人 Blood culture	54
617006	小兒 Blood culture	54
610303	Blood Gas(靜脈).....	54
610302	Blood Gas	54
610155	Blood Gas Na.	55
610156	Blood Gas K.	55
610157	Blood Gas Free-Ca.	55
/ga	Blood Gas+Na+K+Free-Ca	55
612056	Bleeding time.	55
610017	BUN.....	55
610109	BUN(洗後)	55
610105	BUN(透析液)	55
610081	BUN (urine).....	55
610266	BUN 24hrs urine	55
612150	NT-pro BNP.....	55
613038	C3.....	56
613039	C4.....	56
610019	Ca (Calcium)	56
610020	Ca random urine	56
610278	Ca 24hrs urine.....	56
613046	CA 19-9 癌症抗原	57
613115	CA 72-4	57
613044	Calcitonin (hCT)	57
610021	Carbamazepine (Tegretol).....	57
610114	Catecholamines (urine)	57
613170	碳-13 尿素呼氣檢查幽門螺旋桿菌(普誠)	57
610300	Carboxyhemoglobin , COHb	58
	CAP Specific Ig E Test 特異性過敏原檢查	58
613197	Panel A.....	58
613198	Panel B.....	59
613199	Panel C 自行選擇項目 (過敏原特異性免疫球蛋白 E 檢查單中的七項).....	60
612007	CBC	60
612036	WBC	60
612029	RBC	60
612016	Hb.....	60
612019	Hct	60

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	5/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

612026	Platelet	60
610024	Creatinine clearance rate (CCR)肌酐廓清率	61
610103	Cd (Cadmium) 鎘	61
614222	Cd (Cadmium) 鎘 尿-聯合	61
614171	CDC HIV EDTA 檢體送驗(衛生局)	61
614008	CEA 癌症胚胎抗原	62
614033	CEA(體液).....	62
613049	Ceruloplasmin 轉銅素	62
614276	(B.M) 白血球表初篩	62
614277	(B.M) 白血球表分型	62
	(高醫)(週 1~週 5:14:00 前).....	62
613054	Chlamydia Ag	62
613051	Chlamydia trachomatis IgG	62
613027	Chlamydia Ab IgA.....	62
613028	Chlamydia trachomatis IgM	63
610025	Cholesterol 總膽固醇	63
610161	Cholesterol (體液)	63
610026	Cholinesterase (Serum)	63
610111	Cholinesterase(RBC)	63
612106	染色體-週邊血液(血腫科)(高醫).....	63
612107	染色體-骨髓(血腫科)(高醫).....	63
612008	血液染色體(郭綜合).....	63
612131	流產物組織染色體(郭綜合).....	64
610027	CK-MB	64
610028	Cl(chloride) /serum	64
610029	Cl(chloride) /CSF.....	64
610030	Cl(random urine)	64
610277	Cl 24hrs urine.....	64
614153	Clostridium difficile toxin A & B (高長).....	64
618058	CML RQPCR(林口長庚，美時)W1-4.....	65
614110	CMV Viral load(高醫).....	65
613055	CMV IgG.....	65
613056	CMV IgM	65
613057	Cold hemoagglutinin	66
618061	Colon ctDNA(麗寶).....	66
612088	Cooms IgG Monospecific test	66
612089	Cooms C3d Monospecific test	66
613058	Cortisol 6-10AM 採檢	66
613059	Cortisol 4-8PM 採檢	66
613034	Coxsackie virus Ab(B1-B6)柯沙奇氏病毒抗體	66

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	6/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

615072	Cotinine(高醫)	67
613040	C-peptide C-胜鍊胰島素	67
610031	CPK(CK) 肌酸磷化酶	67
610032	CPK-EP	67
610034	Cretinine(random urine)	67
610268	Cr 24hrs urine	67
610033	Creatinine	67
612010	Cross matching test	67
613043	CRP(定量)	68
617092	Cryptococcus Ag/serum	68
617091	Cryptococcus Ag/CSF	68
614039	Cryoglobulin	68
617015	CSF culture(嗜氧)	68
617096	CSF culture(厭養)	68
615005	CSF cell count	68
610045	CSF Glucose	68
613140	macroalbumin (CSF)	69
615030	Cu(Copper) /Urine	69
613063	Cyclosporine-A	69
614098	Cyfra 21-1	69
612037	WBC DC	69
612077	D-dimer	70
614184	Dihydrotestosterone , DHT	70
/L0292	DIC penel	70
612028	PT、612004 APTT、613030 AT-III、612014 FDP、612077 D-dimer、612015 Fibrinogen	70
613064	DHEA-S	70
610036	Digoxin	70
612011	Direct Coombs Test	71
613228	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	71
/0153	Down`S Screen	71
612121	Dengue NS1 Ag	71
/Deng	Dengu	71
613151	d-ALA	71
613066	E2 (Estradiol)	71
613067	Estriol (E3)	72
610115	腸病毒 71 型 IgM	72
613106	TPHA (CSF)	72
614211	CSF Protein EP	72
614210	免疫蛋白電泳(CSF)	73

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	7/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

613068	EB-VCA IgA	73
613070	EB-VCA IgG	73
613069	EB-VCA IgM.....	73
613081	EBNA Ab	73
618030	EBV DNA PCR 定量(長庚).....	73
613097	ECP	74
617033	E.coli K1/N.meningitides B Ag	74
612035	Eosinophilis count	74
614076	Erythropoetin (EPO)	74
612012	ESR test	74
612071	Factor VIII assay	74
614077	Factor VIII inhibitor test	74
612072	Factor IX assay.....	74
616003	Fatty acid stain.....	75
612014	纖維蛋白分解產物	75
613073	Ferritin	75
612015	Fibrinogen	75
615027	FM2 (確認檢驗-高醫)	75
610344	Folate 葉酸	75
614092	Free β-HCG	76
610040	Free calcium.....	76
613230	Free PSA.....	76
613078	Free T4.....	76
614270	Free kappa/Lambda(高醫)	76
613079	FSH (Follitropin).....	76
613133	FTA-ABS.....	77
617035	Fungus culture	77
617046	黴菌血液培養	77
610042	G6PD(篩檢) 葡萄糖磷酸脫氫酶.....	77
610137	G6PD 優生健康檢查個案	77
610138	G6PD 複檢滿 6 個月	77
613082	Gastrin	77
610331	Gentamycin(trough) 給藥前 30min	77
610332	Gentamycin (peak)給藥後 30~60min	78
610076	GGT(γ-GT).....	78
/glo	610085 T-protein、610005 Alb、610044 Globulin 球蛋白	78
617001	Gram stain	78
617009	Group A Strep.Screen	78
617056	為自費	78
617066	為補助例	78

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	8/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

617068 為未滿 35 周 Group B Strept screening Test 孕婦乙型鏈球菌篩檢	78
617073 Group B streptococcus Ag(urine).....	78
613076 Growth hormone (GH) 成長激素	79
610046 生化 Glucose(空腹 8 小時).....	79
610048 生化 Glucose(飯後 2 小時).....	79
610047 Glucose finger(空腹 8 小時))	79
610049 Glucose finger(飯後 2 小時).....	79
610297 Glu(隨機)生化.....	79
610298 Glucose finger (疾管)	79
610326 Glucose finger (限當科下次使用)	79
610097 Glucose (體液)	79
610045 Glucose (CSF)	79
610050 GTT (75g)	80
610051 GTT (50g) 篩檢(1H)孕 24~28 週	80
/gdmgt	80
610336 GDM GTT 75g AC、610337 GDM GTT 75g 1hr、610338 GDM GTT 75g 2hr	80
610077 GTT (100g) (AC.1H.2H.3H)	80
610247 GTT 75g (AC、2hrs)	80
614172 GAD Ab (Glutamic acid decarboxylase65 antibodies)	80
617032Haemophilus influenzae type B Ag.....	80
613087 Haptoglobin	80
610052 HbA1C	81
614212 Hb-EP	81
614215 HE4.....	81
613203 HBsAg (定性)B 型肝炎表面抗原	81
613205 HBsAg(定性)B 型肝炎表面抗原 (產檢)	81
613207 HbsAg 定量治療 B 型肝炎表面抗原(立人).....	81
613084 HBeAgB 型肝炎 e 抗原	81
613186HBeAgB 型肝炎 e 抗原 (產檢)	81
618113 HBV-DNA PCR (定量.....	82
618025 HCV-RNA PCR (定量.....	82
618029 HCV 基因型.....	82
610054Hg (Mercury) 汞-立人.....	82
610327 Hg (Mercury) (尿液).....	82
614113 HPV DNA biochip.....	82
618304 HPV 16、18/45 及 11 種高風險型	82
613089(血清).....	82
614160 (CSF) HSV I-IgG-高長.....	82
613090 (血清) HSV II-IgG	83
614015HSV II-IgM	83

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	9/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

614109	HSV PCR CSF-(高長).....	83
613092	HIV Screening	83
613129	孕婦愛滋篩檢（健保）	83
613130	孕婦愛滋篩檢（無健保）-衛生局	84
618027	HIV viral load test	84
614145	HIV-1/2 確認檢驗-抗體免疫層析法	84
618011	HIV 抗藥性基因型檢測-委由衛生局.....	84
613093	HLA-B27.....	84
618017	HLA-B 1502 gene typing(高醫)	84
618018	HLA-B gene typing	84
614117	Homocystine	85
614049	H.pylori Ab	85
613126	hs-CRP.....	85
613098	IgA	85
613099	IgD	85
614001	IgE（total）	85
614002	IgG	85
614164	IgG (CSF)	85
614003	IgM.....	86
612085	Indirect Coombs Test.....	86
613113	Insulin like growth factor-1（IGF-1）	86
614213	(公費).....	86
614186	(自費) Interferon-gramma release assays（IGRAs）	86
614217	IgG4 免疫球蛋白 IG4 量(高醫)	86
614146		86
	Immunoglobulin EP-Serum.....	87
614139	IL 6.....	87
614011	Immunoglobulin EP-Urine 尿液免疫球蛋白電泳(高醫).....	87
617022	India ink.....	87
	/inf	88
614100		88
614101	Influenza virus type A 及 B Ag	88
614005	Insulin 胰島素	88
614078	Insulin Ab.....	88
614244	Indocyanine Green(ICG) Test 0 小時(空腹)	88
614174	Indocyanine Green(ICG) Test 15 分鐘	88
614007	Intact-PTH（I-PTH）	88
610055	K(potassium)	88
610096	K (potassium) urine	88
610276	K 24hrs urine	88

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	10/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

613109	Ketone-body(定量)酮體	89
615054	KOH 顯微鏡疥蟲檢查	89
615056	Ketamine (確認檢驗) K 他命(高醫).....	89
610057	Lactic acid	89
610122	Lactic acid(CSF)	89
612064	LAP Stain.....	89
615029	Legionella pneumophlia Ag	89
614209	Legionella IgM Ab.....	89
610058	LDH	90
610098	LDH(CSF)	90
610099	LDH(體液).....	90
610060	LDL-cholesterol.....	90
614009	LH	90
610064	Lipoprotein EP.....	91
610062	Li(Lithium)	91
610063	Lipase.....	91
613100	Low range IgE -New born 新生兒臍帶血 IgE.....	91
614115	Lupus anticoagulant.....	91
618060	Lung ctDNA(麗寶)	91
612023	Malaria screen	92
615044	MDMA (確認檢驗)	92
614014	Measles IgG.....	92
614013	Measles IgM	92
610065	Methyl Alcohol	92
610066	Mg (Magnesium).....	92
610120	Mg (random urine).....	92
610271	Mg 24hrs urine.....	93
613053	Microalbumin(random urine)微白蛋白	93
610067	Morphine (篩檢檢驗) 嗎啡	93
613143	Morphine (確認檢驗) 嗎啡-高醫	93
614018	Mumps IgG	93
614019	Mumps IgM.....	94
614020	Mycoplasma pneumonia IgM	94
614179	Mycoplasma pneumonia IgG.....	94
615028	Myoglobin (urine)	94
610280	Myoglobin 24hrs urine	94
614012	Myoglobin(serum).....	94
612117	Mixing PT	94
612116	Mixing APTT.....	94
618033	Xpert 結核菌快速分子檢測操作程序	95

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	11/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

610068	Na (Sodium)鈉.....	95
610068	correct Na.	95
610069	Na (random urine)	95
610275	Na 24hrs urine	95
616010	Neutral Fat	95
617043	N-G OB	95
617034	N.meningitides ACY W135 Ag	95
615010	Osmolality(urine).....	96
612006	Osmolality (serum)	96
614023	Osteocalcin.....	96
617045	Other culture	96
615042	Orgnic acid 定(中榮兒醫).....	96
610070	P (Phosphorus).....	96
610274	P 24hrs urine	97
614024	PAP.....	97
614102	Parainfluenza type 1 Ag-副流感 type 1Ag(高醫).....	97
614103	Parainfluenza type 2 Ag-副流感 type 2Ag(高醫).....	97
614104	Parainfluenza type 3 Ag 副流感 type 3Ag(高醫).....	97
615026	Paraquet 尿液(定性)	97
616005	Parasite ova 直接法.....	97
616001	Parasite ova 濃縮法.....	97
610071	Pb(Lead)血中鉛.....	97
613131	Pb(健檢-聯興).....	98
615046	Pericardial cell count	98
614096	Pepsinogen-I	98
615011	PH (urine)	98
615021	PH (體液)	98
616006	PH (stool)	98
615035	PH (不明液體)	98
613094	Phadiatop	98
610072	Phenobarbital (Luminal)酚巴比妥	98
610073	Phospholipid 磷脂質	98
617095	Pleural fluid culture(厭氧).....	99
614028	Prealbumin.....	100
615013	尿液懷孕試驗	100
612140	Procalcitonin(PCT)	100
613195	Progesterone.....	100
614030	Prolactin 泌乳激素	100
610273	Protein (24hrs urine).....	101
610075	Protein(random urine)	101

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	12/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

610101	Protein (CSF).....	101
610104	Protein (體液)	101
612076	Protein C	101
613107	Protein S.....	101
610074	Protein EP	101
612028	Prothrombin time (PT) 凝血酶原時間	101
614031	PSA (Prostatic specific Ag)前列腺特異抗原	102
617014	Pus culture(嗜氧).....	102
617023	Pus culture(厭氧).....	102
612030	RBC morphology.....	102
612146	RBC fragility.....	102
614037	Renin 腎素.....	102
612031	Reticulocyte count	102
614038	RPR 血清梅毒檢查.....	102
617071	RSV Ag	103
612032	Rh D Typing	103
614036	Rheumatoid Factor (RF)類風濕因子	103
617016	Rota VirusAg(Stool)	103
614042	Rubella Ab IgG	103
610245	Rubella IgG 實驗室檢驗 (產檢專用院碼)	103
614043	Rubella IgM.....	103
614044	S.C.C	103
615077	Semen Analysis	103
/fe610078	Serum Iron&TIBC	104
610080	SGPT (ALT).....	104
610079	SGOT (AST)	104
613135	SMA 基因帶原檢測-訊聯.....	104
613200	羊水 SMA 基因型送驗單-訊聯.....	104
617031	S.pneumoniae Ag (CSF)	105
617057	S.pneumoniae Ag (Urine)	105
617017	Sputum culture.....	105
616004	Stool OB(化學法)	105
616012	Stool Routine	105
617019	Stool culture.....	105
610082	Stone analysis	105
617030	Strept. group B Ag (CSF)	105
615009	Synovial fluid cell count 關節囊液分析.....	105
615033	關節液分析(結晶體).....	106
612061	Sugar water test	106
614045	T3 三碘甲狀腺素	106

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	13/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

614046	T3 uptake 甲狀腺吸收率	106
614047	T4(Throxine total)	106
/L0400	617008 TB culture、617002 Acid fast stain、617028 Acid fast culture	106
/L0405	TB culture+基因型: 617002 Acid fast stain、617028 Acid fast culture、618022TB 基因型(送 CDC)	106
617037	TB DNA PCR	106
614048	Testosterone	107
615074	大麻確認試驗(高醫)	107
610084	Theophylline	107
614022	Thyroglobulin (Tg) 甲狀腺球蛋白	107
617020	Throat culture	107
617039	Tip culture	107
610085	Total protein	108
/TORCH	TORCH	108
	(614042、614043、613089、614004、613090、614015、613055、613056、614052、614058) TORCH	108
614052	Toxoplasma IgG	108
614058	Toxoplasma IgM	108
614079	TPA (tissue polypeptide)	108
613045	Syphilis TP	108
617098	Synovial fluid culture(厭氧)	109
610346	hs Troponin I	109
614055	Transferrin	109
610083	Triglyceride	109
610173	TG (體液)	109
614056	TSH 甲狀腺刺激素	109
610345	TSH receptor Ab	110
617040	Tube culture	110
613108	Th、Ts cell 輔助性/抑制性細胞計數檢查	110
610087	Uric acid	110
610088	Uric acid(urine)	110
610269	UA 24hrs urine	110
610034	creatinine (urine)	110
/uacr	UACR	111
	微白蛋白尿液白蛋白與肌酐比值	111
617010	Urine Culture(中段)	111
617011	Urine Culture(導尿)	111
617012	Urine Culture(穿刺)	111
613149	Urine Cortisol (24hrs)	111
610089	Urine Protein EP	111

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	14/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

610279	Urine Protein EP 24hrs urine	111
615078	Urine Routine	111
Color		111
615020	Glucose	112
615004	Bilirubin	112
615007	Ketone	112
615017	Specific Gravity	112
615011	PH	112
615014	Protein	112
615023	Urobilinogen	112
615008	Nitrite	112
615037	Occult Blood	112
615055	Leukocyte esterase	112
615080	Urine Sediment	112
614060	Valproic acid (Depakin)(抗癲癇藥物名)	112
610329	Vancomycin(trough)給藥前 30min	112
614108	Varicella-Zoster Ag-高醫	113
614061	Varicella-Zoster IgG	113
614062	Varicella-Zoster IgM	113
617036	Virus Culture	113
614063	Vitamine B12	113
614119	Vitamine D	113
610091	VMA 香草扁桃酸	113
612133	Von willebrand factor	113
617080	傷寒糞便培養(健檢)	113
614054	Widal & Weil-Felix test 類傷寒凝集反應	113
617074	VRE screen(抗萬古黴素腸球菌篩檢)檢測	114
618033	Xpert 結核菌快速分子檢測	114
618062	設籍山地鄉結核菌快速分子檢測	114
614131	YMDD 突變株	114
610092	Zn(Zinc)鋅	114
616022(50-75 歲國建局補助、616024(自費)		114
616023	定量免疫法潛血檢查	114
618049 CATCH22 基因(慧智)618050 CATCH22 基因(父)備 618051 CATCH22 基因(母)備		115
615040	腹膜透析細胞計數	115
615036	特殊 cell count	115
615018	膿或分泌物(顯微鏡鏡檢)	115
615050	糞便白血球檢查	115
615045	蟯蟲膠片	115

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	15/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

612108	血液胺機酸分析.....	116
(中榮兒醫).....		116
615041	有機酸定性分析.....	116
(中榮兒醫).....		116
612109	藥物毒物分析(高醫).....	116
612083	血型唾液試驗.....	116
612111	分離術白血球(治療).....	116
612110	分離術血小板(治療).....	116
/thal01	海洋性貧血基因分析(補助)(高醫).....	116
618020	α 海洋性貧血基因分析-高醫.....	116
618021	β 海洋性貧血基因分析-高醫.....	116
612143	羊水地中海型貧血-補助例-高醫.....	116
612144	羊水羊水地中海型貧血自費例-高醫.....	116
614189	尿液無機砷分類 As(3 日禁海產).....	117
612165	流產組織染色體(免費確認)-郭綜合.....	117
618041	腸護安-合度生計.....	117
618042	安識因-合度生計.....	117
618043	腸追蹤-合度生計.....	117
618045	癌可明-合度生計.....	117
/L0301	尖銳物扎傷檢驗.....	117
610105	BUN(透析液).....	118
610309	BUN 0 hr 透析液.....	118
610312	BUN 2hr 透析液.....	118
610315	BUN 4hr 透析液.....	118
610318	BUN 24hr 透析液.....	118
610320	BUN Overnight 透析液.....	118
610107	GLU(透析液).....	118
610311	GLU 0 hr 透析液.....	118
610314	GLU 2hr 透析液.....	118
610319	GLU 4hr 透析液.....	118
610323	GLU Cof 透析液.....	118
610106	Cre(透析液).....	118
610310	Cre 0 hr 透析液.....	118
610313	Cre 2hr 透析液.....	118
610316	Cre 4hr 透析液.....	118
610317	Cre 24hr 透析液.....	118
610322	Cre Cof 透析液.....	118
/L0406	困難梭狀桿菌抗原.....	118
614193	子癲前症風險評估(慧智).....	118
614242	羊水染色體+晶片(慧智免費追蹤).....	119

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	16/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

614246 龐貝氏症(>1 歲)-初篩(台大)	119
614249 法布瑞氏症(男>7y)-初篩(台大)	119
614250 法布瑞氏症(女>7y)-初篩(台大)	120
618200 腦膜炎病原體多標的核酸檢測	120
/gpcr 腸胃道病原體多標的核酸檢測 院碼	120
/ppcr 肺炎病原體多標的核酸檢測	121
/rpcr 呼吸道病原體多標的核酸	122
/bpcr 血液培養病原核酸檢驗套組	122
5.1 加測原則	125
5.3 便民服務	126
6. 權責人員	126
7. 附件	126
7.1 附件一 二十四小時尿液檢查採檢說明書 (PTCH.QP-1902/01-18)	126
7.2 附件二 痰液檢檢查採檢說明書 (PTCH.QP-1902/02-18)	126
7.3 附件三 精液貼片檢查採檢說明書 (PTCH.QP-1902/03-18)	126
7.4 附件四 糞便檢查採檢說明書 (PTCH.QP-1902/04-18)	126
7.5 附件五 蟻蟲貼片檢查採檢說明書 (PTCH.QP-1902/05-18)	126
7.6 附件六 採檢管衛教單張 (PTCH.QP-1902/06-18)	126
7.7 附件七 門診血液檢驗報告便民服務調查表 (PTCH.QP-1902/07-18)	126
7.8 附件八 單位換算表 (PTCH.QP-1902/08-18)	126
8. 制定及修訂日期	126

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	17/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

1. 目的

因檢驗項目異趨多，為使醫護同工可快速掌握重點內容，因此撰寫『檢驗服務採檢作業程序』，以利查詢。檢驗品質與檢驗報告的正確性有密切相關，若有任何疑問亦歡迎來電諮詢。

2. 範圍

檢驗採檢相關人員。

3. 參考資料

3.1 ISO 15189 醫學實驗室-品質與能力要求 TAF-CNLA-R02 (4)。

4. 名詞解釋

無。

5. 內容

5.1 顧客抱怨處理程序

5.1.1 外部顧客意見反應處理流程:<https://www.ptch.org.tw/index.php/contact02>

可以運用本院各樓層實體意見箱或網站意見反應函

<https://www.ptch.org.tw/index.php/contact>

5.1.2 社工室會將意見表通知檢驗科主任判斷事件後，指派不涉及抱怨事件的人員調查，列入不符合事件檢討改進，本院將根據反應之意見進行處理

5.1.3 回覆處理情形需回覆：社工室將盡速於五個工作天內回覆。

5.1.4 匿名或指定不需回覆：檢驗科處理後存查。

5.1.5 內部顧客反應處理流程

5.1.6 院內員工:可以 mail 電話通知檢驗主管分機 1417、1420。

5.1.7 科內員工:同仁意見反應給檢驗科主任可經由口頭、mail、提案或每月檢驗科會議提案提出。

5.1.8 本科將抱怨案件於會議檢討改善，不會洩漏病人相關個資，以不符合事件處理 2 個月內結案，以機密文件方式留存。

5.1.9 本科不受理匿名提出無相關事證之抱怨，敬請見諒。

5.2 公正性政策

5.2.1 醫檢師獨立作業，不得接受任何對試驗數據結果之關說。

5.2.2 本科人員如遇不法商務、個人財務和壓力時，可向管理階層尋求協助，以避免不利於工作品質，或損及對本科能力、公正性、判斷力、誠信及運作完整性之信心。

5.2.3 科內所有人員應對顧客所有檢驗結果及報告資料保密。

5.2.4 本科依據「醫事檢驗師法」運作，並配合「屏基醫療財團法屏東基督教醫院工作規則」，維持檢驗活動公正性。

5.3 門診抽血櫃台業務

5.3.1 檢驗科位於本院門診大樓 4 樓

5.3.2 櫃台開放時間為:週一至週五上午 7:00 至門診結束，周六上午 08:00-10:00

5.3.3 周六、日及國定假日不開放門診抽血櫃台相關服務

5.3.4 如有特殊異動(如.天災..等)則遵循醫院公告執行

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	18/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

5.4 各組服務時間

各組服務時間與聯絡電話					
組別/分機	作業時間	組別/分機	作業時間	組別/分機	作業時間
抽血櫃台 1420、1421	週一~週五 上午 7:00~門診結束	生免組 1401、1402 1411、1412	24 小時	主任 1414	週一~週五 08:00~12:00 13:00~17:00
檢體前處理區	24 小時	鏡檢組 1418、1419	24 小時	副主任 1417	
血液組： 1409、1410	24 小時	細菌組 1404、1405	08:00~12:00 13:00~21:00	組長 1422 1428 1405 1425 1413	
血庫組 1407、1408	24 小時				

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	19/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

5.5 特殊檢體操作時間

本科檢體操作時間:收件時間至每日下午 15:00

檢驗項目	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
生化檢驗	腎功能、血糖代謝、肝功能、脂質分析、心臟酵素、藥物濃度、發炎蛋白、電解質、					
癌症標幟	AFPCEA、PSA、CA-199、CA-125、CA-153、Pivka、SCC、Free PSA					
內分泌	E2、FSH、LH、Testosterone、Progesterone、Prolactin、B-hCG、					
肝炎標幟	HBs Ag、Anti-HBs、HBe Ag、Anti-HBe、Anti-HAV IgG、Anti-HAV IgM、Anti-HBc、Anti-HBc IgM、Anti-HCV					
甲狀腺	T3、T4、TSH、Free T4、Anti-Thyroglobulin Ab、Thyroglobulin、Anti-Tg					
性病檢驗	Syphilis (RPR)、Anti-HIV					
分子檢驗	COV19PCR、COV19Ag、HPV PCR	COV19PCR、COV19Ag、HPV PCR	QuantiFERON TB (IGRA)、COV19PCR、COV19Ag、HPV PCR	HBV DNA PCR 定量、HCV RNA PCR 定量、HIV viral load、HPV PCR、COV19PCR、COV19Ag	COV19PCR、COV19Ag、HPV PCR	COV19PCR、COV19Ag、HPV PCR
特殊蛋白檢驗	C3、C4、RF、IgG、IgA、IgM、HPT	C3、C4、RF、IgG、IgA、IgM、HPT		C3、C4、RF、IgG、IgA、IgM、HPT	C3、C4、RF、IgG、IgA、IgM、HPT	
自體免疫疾病	過敏原(T IgE)、過敏原(S IgE)、ECP	ANA (CTD)/Elia IgG 包含：Ro、La、Sm、RNP、Jo、Sy、dsDNA、scl-70、Anti-CCP	ANA (CTD)/Elia IgG 包含：Ro、La、Sm、RNP、Jo、Sy、dsDNA、scl-70、Anti-CCP	過敏原(T IgE)、過敏原(S IgE)、ECP	ANA(CTD)/Elia IgG 包含：Ro、La、Sm、RNP、Jo、Sy、dsDNA、scl-70、Anti-CCP	
其他	Myco IgG、Myco IgM	VZV IgG、Myco IgG、Measle IgG、Myco IgM、Rubella IgG		Myco IgG、Myco IgM、Rubella IgG		Myco IgG、Myco IgM
	HLA B27、TPHA(CSF)、HIV 確認試驗	TPHA(CSF)、HIV 確認試驗	HLA B27、TPHA(CSF)、HIV 確認試驗 vit-D、Homosysteine	TPHA(CSF)、HIV 確認試驗	HLA B27、TPHA(CSF)、HIV 確認試驗、vit-D、Homosysteine	TPHA(CSF)、HIV 確認試驗
	i-PTH、Cortisol、ferritin、Vit-B12、Folate		i-PTH、Cortisol、ferritin	Vit-B12、Folate	i-PTH、Cortisol、ferritin	
血凝項目	APTT、PT、Fbg、AT-III、FDP、D-DIMER	PTT、PT、D-DIMER	PTT、PT、D-DIMER	APTT、PT、Fbg、AT-III、FDP、D-DIMER	PTT、PT、D-DIMER	PTT、PT、D-DIMER
糞便潛血		FIT			FIT	
細菌抗原	每日操作	每日操作	每日操作	每日操作	每日操作	每日操作

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	20/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.6 各類檢體收集容器

5.6.1 採血試管之種類 (採血試管上標示有內含物、採檢量及有效期限)

頭蓋顏色	抗凝固劑或內涵物	應用	注意事項
藍 (依管身標示) 蓋試管 	3.2% Na-Citrate (血：抗凝劑=9：1)	用途：血液凝固學試驗因子(PT、APTT、D-Dimer、AT-III、sugar water test、體液細胞計數、FDP 定量等)檢體量：(須達標示處約±10% 約1.5-2.1mL)；須溫和上下混合8次。	避免凝固
黃 (SST) 蓋試管 	促凝固劑、Gel LSYSR30	用途：一般生免組、生化檢驗等 檢體量：4.5 mL/3.5 mL 須溫和上下混合8次	
紅蓋試管  	無	用途：生免組檢驗、CSF 之 cell count、體液 culture 等	
綠蓋試管 	Li-Heparin	用途：病毒抗原檢查，血腫科染色體，ICG 等 檢體量：3-4 mL/ 須溫和上下混合8次	
淺綠 	Li-Heparin、Gel	用途：急件生化 檢體量：3.0 mL 須溫和上下混合8次	
紫頭 	K2-EDTA	用途：CBC/DC、ADH、HbA1C、Hb-Ep、Pb、ACTH(冰浴)、NH3(冰浴)、I-PTH(冰浴)等 檢體量：2-4 mL 須溫和上下混合8次	避免凝固
米黃 	ACD	用途：HLA-B27 檢體量：6-8 mL 須溫和上下混合8次，需平置	避免凝固
灰 	NaF	用途：血糖、Lactic acid 檢體量：2 mL (須達標示處) 須溫和上下混合8次	避免凝固
	IGRA	丙型肝炎病毒釋放試驗(IGRA) 採檢順序:灰綠黃紫 檢體量:各 1mL	
鋁專用管 	Free ion	用途：鋁 檢體量：約 5 mL	
血液氣體採檢空針筒 	Ca ²⁺ LH (30 I.U.)	用途：血液氣體分析(冰浴) 檢體量：約 1mL 須於兩掌間滾動混合均勻	避免凝固、有空氣

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	21/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

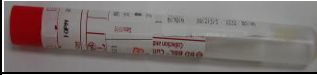
小兒微量採檢管	抗凝固劑或內涵物	應用	注意事項
微量生化採檢管 	Li-Heparin 橘蓋	用途：小兒生化 Na、K、Cl、Ca 檢體量：9 分滿。須溫和上下（甩動）混合 8 次	避免凝固
微量 EDTA 採檢管 	K2-EDTA 紅蓋	用途：小兒 CBC/DC、G-6-PD 檢體量：9 分滿 須溫和上下（甩動）混合 8 次	避免凝固

5.6.2 其它採檢容器：

容器名稱	內容物	應用
尿試管 	無 資材碼：LMIC32	Pregnancy test、Urine Osmolality、Urine analysis、Amphetamine、Morphine 等，一般尿液（非細菌培養）相關檢驗。
糞便潛血試驗卡 	無 資材碼：LLAB04	Stool OB 等潛血試驗。
蟯蟲貼片 	無 資材碼：LMIC90	蟯蟲檢查
糞便採集盒 	無 資材碼：M2507A	Stool routine 等糞便（非細菌培養）相關檢驗。請在採集盒上填寫採檢日期/時間 617089 困難梭狀桿菌快速抗原檢驗(GDH)、617090 困難梭狀桿菌毒素 A/B 快速檢驗
15mL 塑膠尖底管 	無	羊水海洋性貧血基因分析,流產物組織染色體
24 小時尿液收集盒 	無 資材碼：M1738	生化：24hrs CCr、電解質 其他：VMA、Catecholamines、17-OHCS、17-KS、5-HIAA 等
糞便採集管 	血色素保存液 （針對血色素）	專用於 stool OB 免疫法
HPV PCR 採檢棒 	子宮頸細胞保存液	1.檢體採檢前不可內診，以防潤滑劑滲入。 2. 採檢體前 24 小時不可沖洗陰道，不可用陰道塞劑，不可性交 3. 月經期間及產後 3~4 個月內，不宜採檢，最好在月經來十天後採樣。 4. 使用陰道保溼劑 Replen 並以 SurePath Preservative Fluid 收集檢體會造成偽陰性的結果。 5.檢體退件：非指定之採檢容器及檢體類別、檢體未達 1mL。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	22/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

容器名稱	內 容 物	應 用
病毒運送培養液 (VTM) 	培養基	病毒拭子檢體運送專用 註：保存於-20℃冰箱，使用前於 37℃回溫，方可使用。回溫後需為粉紅色液體,若為無色請通知檢驗科
病毒運送培養液(VTM) 	培養基	PCR 病毒檢驗檢體運送專用
呼吸道專用棒 	無 資材碼：LSYF03	用於 Mycoplasma Ag 1 支 Influenza A & B /RSV Ag 1 支 Influenza A & B /RSV PCR 1 支 COV19 Ag/1 支
50mL 尖底管痰盒 	無 資材碼：LTBC02	Acid fast (TB)culture、Acid-Fast stain 等、MTB RIF 結核菌快速分子檢測等 TB 培養專用管 3-5mL。
藍頭(藍 swab) 	無 資材碼：M2507T	Common aerobic 和 anaerobic culture(Pus，Wound，Eye，Ear，Throat，Endocervix)註：檢體以 Transtube 收集，一支檢體只能作一項檢驗，同時作培養與染色，請送檢兩支。
紅頭(紅 swab) 	無 資材碼：M25073	適用於 Rotavirus Ag、Group A streptococcus Ag、B 型鏈球菌篩檢試驗、Chlamydia Ag...等
厭氧培養瓶(紫蓋) 	培養基 資材碼：LBLC02	血液、體液培養厭氧菌 院碼 617005、617081、617083、617085、617087
需氧培養瓶(藍蓋) 	培養基 資材碼：LBLC01	血液、體液培養需氧菌 院碼 617005、617081、617083、617085、617087 血液培養(黴菌)院碼 617046
小兒培養瓶(粉紅蓋) 	培養基 資材碼：LBLC03	小兒血液培養用 院碼 617006
無菌盒(請務必確認鎖緊再送出) 	無 資材碼：M25072	微生物：細菌培養檢體為 Sputum、Urine、Tip、Tube、tissue、Bronchial wash 細菌培養染色 抗原尿液檢驗:S.pneumoniae Ag、Streptococcus group B Ag、Legionella Ag 等 藥物濫用：尿液 Amphetamine、Morphine..等

5.7 病人準備

醫護人員依據檢驗項目告知病人準備事項，例如血糖檢驗須空腹 8 小時，並確認病人是否符合檢驗要求。

5.8 採檢前病人辨識

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	23/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

採檢前須執行病人身份辨識（至少要有兩種辨別方式），辨識方法依各採檢單位而訂

5.9 檢驗單與檢體標示

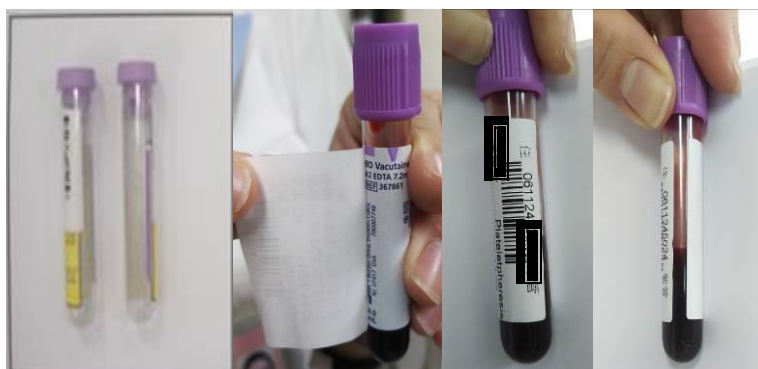
5.9.1 採檢者應於檢驗單上註明採檢時間或系統上記錄時間。

5.9.2 原始檢體需有適當識別，基本識別內容應有：

- (1) 姓名
- (2) 病歷號
- (3) 採檢者簽章
- (4) 床號（住院者）
- (5) 特殊檢體應標示檢體來源。
- (6) 如有多管檢體，應標示採檢順序
- (7) 血庫備(輸)血檢體須貼上血庫專用標籤（見 QP-1903 血品供應作業程序）
- (8) 標籤黏貼位置



一般採檢管：病人標籤請黏貼於試管標籤壁，如圖



血庫備領血採檢管：血庫專用標籤請黏貼於試管標籤壁，如圖所示

5.10 血液檢體採集

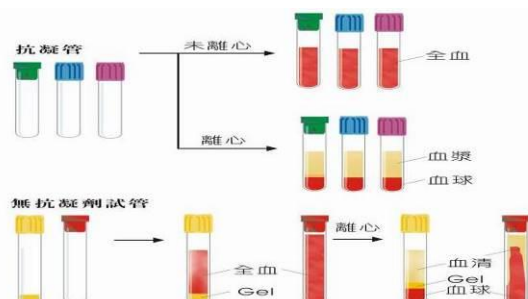
5.10.1 全血、血漿說明

- (1) 血漿(Plasma)：足量血液加入適當之抗凝固劑試管，立刻將試管輕輕倒轉混合至少 8 次，避免凝固，經離心機分離出血漿。
- (2) 血清(Serum)：足量血液放入無抗凝劑之試管，靜置約 10-15 分鐘，凝固後，經離心機分離出生免組。
- (3) 全血(Whole blood)：足量血液加入適當之抗凝固劑試管，立刻

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	24/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

將試管輕輕倒轉混合至少 8 次，避免凝固，不需離心。



5.10.2 檢體採取原則

- (1) 採血前：應依檢驗項目先準備各種試管，依規範作確認病人辨識正確後採檢管貼上病人識別標籤後始可進行採血，採檢者於檢體及檢驗單(或登入系統)簽章。
- (2) 送檢體前：請再次核對檢驗單上姓名、病歷號碼、檢驗項目，核對檢體或採檢試管標籤姓名、病歷號，採檢試管及檢驗單請註明採檢者。
- (3) 除特殊項目外（如：iPTH、ACTH、Renin、RPA、血液凝固因子試驗、HCV RNA PCR 定量及 HBV DNA PCR 定量等需獨自一管，請參照檢驗項目一覽表），每增加一項檢驗項目請多抽 0.5-1.0mL 的血液。
- (4) 若為嬰幼兒、困難抽血或嚴重貧血等特殊狀況者，可先詢問檢驗科可接受之檢體量。

5.10.3 一般採血注意事項

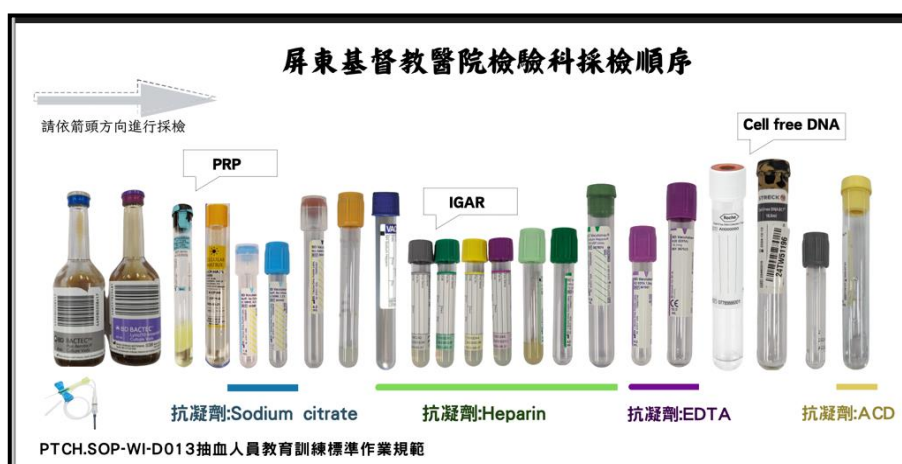
- (1) 採血部位：
 - a. 正確採血部位選擇：前臂中靜脈（肘正中靜脈），粗大、好固定、疼痛最輕微、最不可能造成血球溶解。
 - b. 若是使用動脈導管抽取檢體時，應先抽取 5mL 丟棄後再繼續進行採檢
 - c. 錯誤採血部位：如切除乳房該側手臂，水腫部位，血腫，有疤痕部位，手臂上有導管或血管移植，及施打任何種類輸注液之肢體（包括動、靜脈血管）（可能造成血液被稀釋）。
- (2) 採檢時機：
 - a. 備血檢體或 CBC 請盡量於輸血前抽，若一定要抽，則請在輸血後 10 分鐘採檢，且應避免抽輸血同側手臂之血管
 - b. 輸血後 4 小時：才可採檢生化/免疫等檢驗項目
 - c. 洗腎後 4 小時：才可採檢 CBC、生化/免疫、備血等檢體
- (3) 採血注意技巧

止血帶綁在手臂上不宜過緊或過鬆，時間不要超過二分鐘(以避免血液成分的變化)，採血前確認下針位置及血管彈性，下針後看到回血才輕輕往後拉桿，千萬不要以人工加壓血管方式讓血自己滴到試管中，抽出血液注入試管內。若含抗凝固劑之試管需輕輕上下混合均勻至少 8 次，以避免血液凝固。千萬不要 shake。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	25/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

- (4) 若是使用針筒採檢，採血後把針頭移除(避免針扎請勿雙手回套)，沿管壁輕輕注入試管中，避免溶血。
- (5) 血液注入試管順序
若使用真空採血時，各試管之順序為：血液培養瓶(紫/藍)→Sodium citrate 藍頭管→SST 黃頭管/紅頭管→Li.Heparin (PST) 淺綠頭管→EDTA 紫頭管→NaF 灰頭管→ACD 管。因紫頭管含鉀，會使生化鉀假性升高，順序必須置於黃頭蓋生化檢驗項目後面，而黃頭管含促凝固劑會影響血凝項目，順序必須置於藍頭蓋血凝檢驗項目後面。
- (6) 檢體間不可相互傾倒(不同採血試管抗凝劑成分不同，千萬勿將試管蓋錯置以避免影響檢驗結果正確性)。



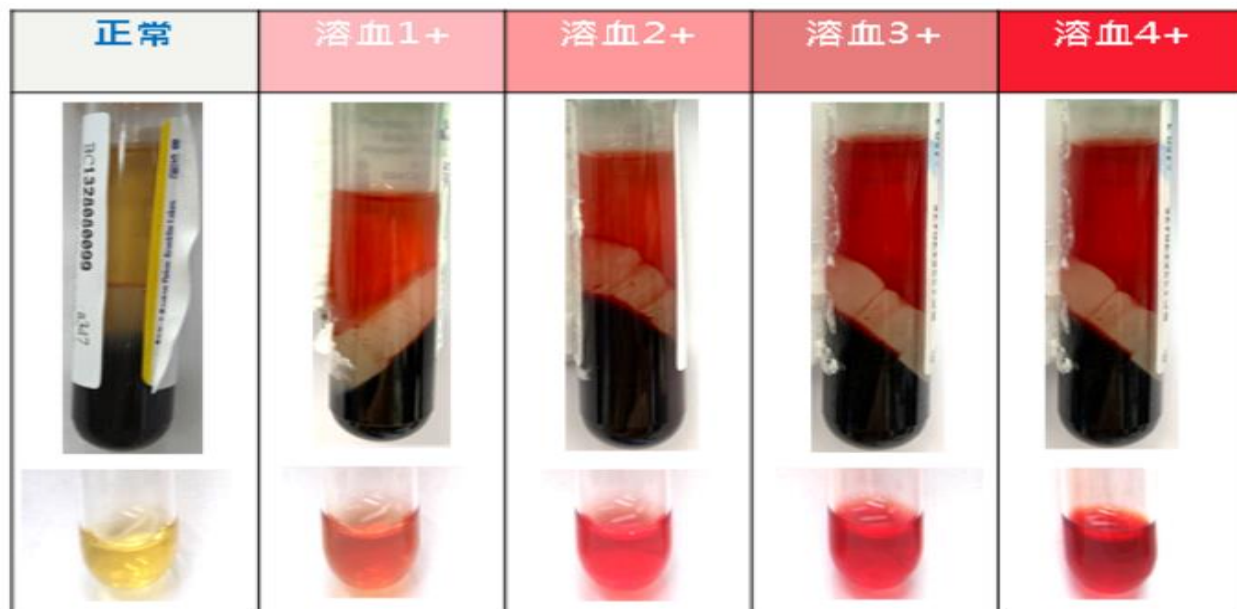
5.10.4 不良檢體的處理

- (1) 檢體與抗凝固劑比例不符合：PT/APTT (藍蓋)、血凝試驗 (藍蓋) 檢體量未達標示處或過量，應重新採檢。
- (2) 檢體凝固：CBC/DC、ESR、PT/APTT、Blood Gas 等含抗凝固劑之檢體，若凝固則無法檢驗，應重新採檢。
- (3) 檢體溶血：所有檢驗相關之血液檢體應避免溶血。因紅血球破裂造成溶血，生免組呈紅色除了干擾比色外，會使生免組成份改變，嚴重溶血者應重新採檢。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	26/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

a. 溶血價數定義



b. 各組檢驗項目需退件溶血價數

類別	退件 溶血價數	檢驗項目
血液組	3+	Fibrinogen、Antithrombin-III、PT、APTT、D-dimer
生化 免疫	1+	ECP
	3+	Anti-HIV Ab 確認
	4+	β-HCG、AFP、CA-125、CA-153、CA-199、CEA、Progesterone、PSA、Free T4、T3、T4、TSH、E2、FSH、LH、Prolactin、Anti-Lo,Ra,Sm,Sm/RNP,Scl-70,JO-1、RF、C3、C4、IgA、IgG、IgM、CRP、hs-CRP、Phadiatop、Specific IgE、Total IgE、 肝炎相關標記檢驗、Rubella IgG、Testosterone、ANA、Free PSA、VZV IgG、Measles IgG、SCC、PIVKA-II、Thyroglobulin、 Anti-TPO Ab、Anti-Tg、RPR、PCT、HIV Ag/Ab combo、
	4+	
生化 免疫	1+	AMM、Folate
	2+	Mg、Haptoglobin
	3+	Na、K、Cl、P、Albumin、T-bilirubin、D-bilirubin AST、ALT、Amylase、LDH、GGT、Fe、TIBC、Ferritin、
	4+	BUN、CRE、GLU、Ca、T-Protein、UA、ALP、CRP、HDL-C、LDL-C、Lipase、CK、ETOH、LACT、Cholesterol、TG Valproic acid、Carbamazepine、Digoxin、Phenobarbital、Phenytoin、Theophylline、NT-ProBNP、hsTnI、CK-MB
分生組	3+	HIV PCR、HBV DNA PCR、HCV DNA PCR
血庫組	避免使用溶血檢體。除特殊原因（如：燙傷病人、藥物中毒，因特殊疾病造成之溶血）外。	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	27/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

c. 溶血檢體退件處理方式

- 檢體溶血價數超過該檢驗項目可接受的溶血價數，應通知建議重新採檢。
- 若申請單位堅持要操作或無法重新採檢者，應在檢體狀態欄位註記："溶血價數(價數如：1+、2+、3+、4+)，報告僅供參考"。
- 依據 2020 年 4 月醫務部會議決議如下：



- 檢體乳糜：若嚴重乳糜檢體可能會干擾檢驗結果，可先高速離心後再操作（Chol、TG、HDL-C、LDL-C、Amy 及 LIP 需利用原檢體稀釋再操作）
- 容器錯誤：會導致檢驗結果偽性偏高或降低，應重新採檢。
- 運送方式錯誤：如 Blood Gas、NH₃ 及 LAC 等檢體未使用冰運送檢，會導致檢驗結果偽性偏高或降低，應重新採檢。

5.10.5 儲存對血液成份之影響

採血後，檢體應儘量於 1 小時內送至檢驗科。若全血放置於室溫過久，由於血球的作用之下會造成生免組成份的改變。譬如引起氨、鉀、二氧化碳、乳酸、無機磷等之增加，此乃因血球儲存期間繼續代謝產生所致。相反地，因繼續代謝而減少者有：葡萄糖、鈉、pO₂、pH、中性脂肪、膽紅素及 AST、ALT、CK 等酵素。一般人葡萄糖每小時下降約 7%，加氟化鈉可以阻止葡萄糖酵素與血醣之分解作用。

5.10.6 小兒採檢注意事項

- 門診小兒採檢時，需讓小兒平躺在桌上時，應先鋪置防污紙，防污紙用畢後即丟棄。
- 新生兒：腳跟採檢，扎取腳跟外側。
- 小兒：穿刺手指，扎取無名指外側較為理想。

5.11 尿液檢體採集

5.11.1 尿液常規/懷孕試驗/產檢尿液檢查

- 早晨起床的第一次尿液最適宜(最濃縮)，應避免激烈運動後採取尿液做檢查。
- 採取尿液做檢查時，應取中段尿，即排掉少許尿液之後再留取中段尿液於尿液試管內（約 12mL），其餘的尿液亦排除。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	28/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

- (3) 若門診病人裝置尿袋，則請門診注射室護士協助採檢。
- (4) 尿液採取後，應儘速送檢，避免尿中細菌繁殖和成份的破壞(最好在 60 分鐘內送達，若無法立即送檢應 2-8℃ 保存)。
- (5) 需使用顯影劑檢查者，請臨床單位在顯影劑使用前先留取尿液或使用顯影劑後 24 小時再送檢，避免因顯影劑干擾尿液檢驗報告
- (6) 女性盡量避免在月經期前留取尿液,如需當下檢驗,請在檢體上註明狀態,醫師發報告時應於報告備註中說明檢體狀態
- (7) 尿液常規檢驗退件標準:
 - a. 檢體與醫令申請不符
 - b. 標示不明之檢體或未貼標籤。
 - c. 檢體量不足 3mL。
 - d. 不符合檢體儲存條件。
 - e. 檢體汙染

5.11.2 24 小時尿液檢查

- (1) 例：留早上 7:00 至隔天早上 7:00，第一天早上 7:00 起床第一次尿液排掉不留，之後每一次尿液都要收集起來(無論你在做任何事，如上大號、工作)，再倒入醫院提供的尿液收集盒，直到第二天早上 7 點的尿液為止(此次也要收集)即為 24 小時尿液，收集完成連同檢驗單送至檢驗科。
- (2) 送檢前保存於 2-8℃ 冷藏冰箱。
- (3) 檢體運送過程應小心，避免檢體外漏，若尿液總量不正確會影響報告準確性。
- (4) 請參照二十四小時尿液檢查採檢說明書。

5.12 糞便檢體採集

- 5.12.1 利用容器內附著的杓匙隨機採取糞便檢體 1-2 匙放入收集容器內。並採取有意義部份，如：有血液、黏液等可疑處（約花生米大小；若為液狀糞便則取 1-2 mL 的量）。
- 5.12.2 檢查潛血檢驗，受檢前三天須禁食含血肉類、內臟類、動物血製品、阿斯匹靈和鐵劑，以避免潛血偽陽性。另外糞便中含大量還原物質(如 Vit C)時，則會造成潛血偽陰性。
- 5.12.3 採取糞便時，請避免沾取到水或尿液，更不可用衛生紙或擦手紙包覆糞便。
- 5.12.4 為避免檢體乾涸，採檢後請儘速於 1 小時內送到檢驗科。
- 5.12.5 請參照糞便檢查採檢說明書。
- 5.12.6 糞便常規檢驗退件標準
 - (1) 若是檢體有衛生紙包裹、乾涸、沾到水、尿液或檢體不足時，需重新採集糞便檢體

5.13 蟯蟲檢查採集

- 5.13.1 蟯蟲貼片主要檢查是否受到蟯蟲感染，蟯蟲常在夜間爬行肛門周圍排卵，在早上起床後立即採卵，效果最好（請在晨起沐浴及大便前黏取）

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	29/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.13.2 撕開浮貼膠紙，用上膠面（即藍/綠色圓圈），對準肛門，以手指用力壓貼，重新黏上浮貼膠紙，完成第一天的採樣時請先將檢體放置於夾鏈袋內，2-8℃保存。

5.13.3 同樣方法，第二日再作一次。

5.13.4 二日採樣完成，一併放入小封套內送至檢驗科。

5.13.5 若無法立即送驗，請保存於 2-8℃ 冷藏冰箱。

5.13.6 請參照蟯蟲貼片檢查採檢說明書。

5.14 定量免疫法糞便潛血檢驗

5.14.1 有腹瀉、生理期者暫勿採檢。

5.14.2 檢體採集(依採便棒包裝袋上操作說明書進行衛教)

- (1) 將採便棒交予受檢者時，應清楚告知採便方法，採集前請再參閱包裝袋上之說明。
- (2) 告知將糞便解於衛生紙或清潔乾燥的物體表面上。
- (3) 輕輕迴拉起採便棒之綠色手把蓋，避免漏出保存液。
- (4) 以採便棒尖端刮取糞便，來回左右刮取糞便表面數次，糞便填滿凹槽即可
- (5) 將採便棒插入採便容器內，請不要再開啟，亦不可重複採集糞便放入（勿將採便棒做重複拉出裝回之動作）。
- (6) 大便過硬時可加水弄濕，待其軟化時再以採便棒刮取。
- (7) 檢體標示姓名、病歷號後盡速送檢。採檢後的採便棒請保存於 2~8℃ 冷藏冰箱中，7 天內送檢；檢體於室溫(25℃)可放置 3 天

5.14.3 退件標準：檢體量過多、保存液過少



5.15 血液寄生蟲檢查

5.15.1 此檢查採檢需由醫檢師執行，病房若有需求請提前開單並通知檢驗科抽血站

5.15.2 檢體採取：檢查 malaria、Filria，採集週邊血液約 1-2-mL，放入 EDTA 紫頭管，請立即送檢

5.16 體液檢體（禁止氣送送檢）

5.16.1 腦脊髓液（CSF）的採取請在無菌試管依採檢先後順序分別標示 1、2、3...）。第一支做生化學/免疫檢查，第二支做細菌培養，第三支做常規及細胞學檢查；如還有檢體，則依序標示為 4.5.6...每支檢體量約 1-3mL。

5.16.2 腦脊髓液（CSF）採檢時，由臨床醫師以無菌技術採集，應避免手套上的滑石粉污染檢體。

5.16.3 胸水、腹水、心包膜積水及關節腔液送檢原則依送檢項目來做分管：做生化學檢查（紅蓋管/黃頭一般試管），做細菌培養(紅蓋管)，若打入血瓶內請開立

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	30/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

正確體液種類之培養院碼。做細胞計數檢查(藍蓋管)，避免檢體凝固，影響細胞計算。

(1) 結核菌培養體液類送驗容器如下。			
結核菌培養體液類			
院碼	檢驗項目	容器	資材碼/圖示
617002	Acid fast stain	1. 體液類: 紅蓋試管 3-5mL	 LSYSR04
617028	Acid fast culture	2. 痰等(非體液類檢體)以 50mL 藍蓋尖底管痰盒	 LTBC02
(2) 嗜氧及厭氧細菌培養體液類送驗容器說明：若採檢時病人已使用抗生素建議將體液打入血瓶送檢，因血瓶內容物之 Resin 樹脂顆粒可中和檢體中之抗生素，可增加已用抗生素之培養效能，圖示如下。			
已使用抗生素			
院碼	檢驗項目	採檢容器	資材碼/圖示
617081	腹膜透析液血瓶培養	需氧培養瓶(藍蓋)	 LBLC01
617083	腹水血瓶培養	厭氧培養瓶(紫蓋)	
617085	胸水血瓶培養	各 5-10 mL	
617087	關節液血瓶培養	(最適量 8-10mL)	 LBLC02
未使用抗生素			
套裝碼	檢驗項目	採檢容器	資材碼/圖示
/amcg 腹水	Ascites Culture(嗜氧)	嗜氧:紅蓋試管 3-5mL 厭氧:藍色採檢棒 1 支	 LSYSR04
	Ascites Culture(厭氧)		
	Gram stain		
/lmcg 胸水	Pleural Fluid Culture(嗜氧)	*若檢體量少只能沾取時，請採 3 支藍色採檢棒(含 Gram stain)	 M2507T
	Pleural Fluid Culture(厭氧)		
	Gram stain		
/sfcg 關節液	關節液 culture(嗜氧)		
	關節液 culture(厭氧)		
	Gram stain		

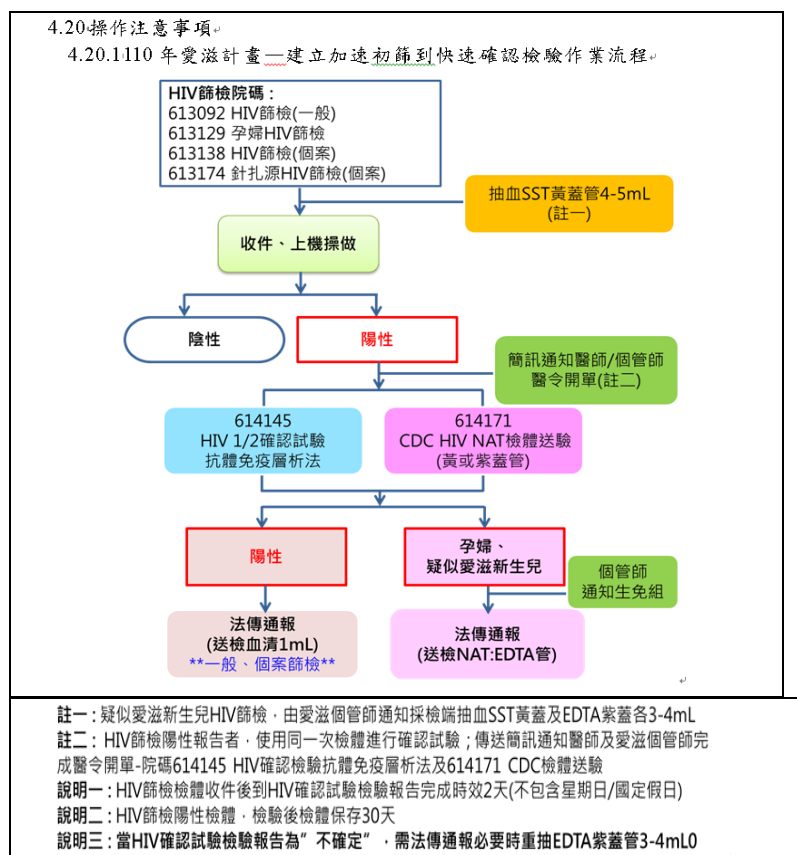
5.17 精液檢查

- 5.17.1 需禁慾 2 天，但不可超過 7 天。
- 5.17.2 受檢者以手淫方式將精液全部排入檢體容器內。
- 5.17.3 若受檢者無法以手淫法採取，可使用不含殺精蟲劑之保險套，以性交方式取得精液，再倒入檢體容器內。
- 5.17.4 需收集全部檢體，否則會影響檢驗結果，並註明收集時間。
- 5.17.5 檢體須於 30 分鐘內送達檢驗科，請勿延誤送檢，以免影響檢驗結果。
- 5.17.6 請參照精液檢查採檢說明書。

5.18 110 年愛滋計畫—建立加速初篩到快速確認檢驗作業流程

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	31/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15



5.19 細菌培養

5.19.1 檢體容器必須是無菌，並註明病人姓名、病歷號

5.19.2 檢驗申請單上應詳細註明

- (1) 病人姓名、病歷號
- (2) 門診、急診或住院床號檢驗類別
- (3) 檢體部位或來源
- (4) 檢體收集時間及日期
- (5) 治療之醫師姓名及醫師之臆測診斷

5.19.3 檢體收集的基本原則

- (1) 收集真正病灶處之檢體，且不得受到鄰近區域微生物之污染，例如：作咽喉潰瘍(ulcer)欲作培養時，須小心地從真正潰瘍處採取檢體，不要受到口腔分泌物之污染。
- (2) 請使用檢驗科所指定之 Transtube 收集檢體，不要直接以棉花拭子攜送檢體至實驗室，因拭子所能採取的檢體量有限，極易乾燥。
- (3) 收集"足量"的檢體，若使用 Transtube 收集檢體，一支僅能做一項檢驗。
- (4) 儘可能在病人服用抗生素或傷口局部治療之前收集檢體。
- (5) 不要在檢體中添加固定液或防腐劑，以免干擾"有意義"病原菌的分離。
- (6) 裝檢體的容器須作適當標示，包括病人姓名、病歷號碼、床號、檢體種類、收集時間等。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	32/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

- (7) 收集檢體時，須小心地避免他人受到感染。例如痰液或其他排泄物避免沾到容器表面。
- (8) 在檢驗單上提供臨床資料。此可指示檢驗人員選擇合適培養基及操作正確技術。
- (9) 細菌培養檢體收集方法種類

血液培養 (Blood culture)

a. 至少作兩套血液培養：最好在發燒當下立刻抽，30 分鐘內採檢完，在不同部位作靜脈血或動脈血取檢。只作一套培養之分離檢出率只有 80%，兩套可提高 88% 以上，三套可高達 99%（如需立即使用抗生素，則建議可在同一時間執行一套以上的採檢但需於不同部位採檢）

b. 採取方法--傳統三消法

- 移除血瓶封口並使用 75%酒精棉擦拭瓶口(勿使用含碘成份)
- 以 75%酒精棉棒，以同心圓方式由中心往外擦拭採檢部位，消毒直徑約 5~6 公分再以碘酒（不含酒精）棉棒擦拭相同部位，停留 1.5-2 分鐘。（如使用碘酊則需停留 30 秒）再以 75%酒精棉棒擦拭採檢部位
- 使用真空或空針採血時，採檢結束將檢體先注入厭氧血瓶，再注入嗜氧血瓶。
- 當使用真空頭皮針採檢時，應先注入嗜氧血瓶後再注入厭氧血瓶，避免頭皮針前段空氣影響培養結果

* 成人：大約抽取 10-20mL 血液，先注入厭氧血液培養瓶，再注入嗜氧血液培養瓶，分別注入 5-10mL。

* 小孩：抽血 1-4mL，注入小兒專用血液培養瓶。

c. 快速消毒方法

- 移除血瓶封口並使用 75%酒精棉擦拭瓶口(勿使用含碘成份)
- 以沾克菌寧(資材碼:M2600E)之棉棒，以同心圓方式由中心往外擦拭約 5~6 公分，
- 停留 30 秒(只需一消)，即可進行採檢
- 打入血瓶步驟同 b

(10) 尿液培養 (Urine culture)

必須在檢驗單上註明，是否已使用抗生素治療，留置導尿管在原處時，不可自引流包收集尿液。

- 中段尿：在採集檢體前，盡可能先將尿道口洗淨或消毒，排出的尿液前段須丟棄，收集中段或近後段尿液於無菌容器。
- 導尿：清洗或消毒生殖器和尿道口後，把無菌導管經由尿道置入膀胱，收集尿液於無菌容器。
- 膀胱穿刺取尿：先行消毒皮膚再穿刺。
- 檢體量不足 0.5mL，無法檢驗。

5.19.4 痰液培養 (Sputum culture)

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	33/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

- (1) 教導病人深咳，及避免口水混入以達檢驗效果，Epithelial cells>25/LPF 極可能受到口水污染。
- (2) 早晨第一口痰為最佳。病人漱口後，由深部下呼吸道咳出(避免唾液污染)，至少深咳 3 mL 裝於無菌容器內。
- (3) 經由鼻咽導管抽取。利用支氣管鏡收集支氣管分泌物。收集 1mL 以上的量。
- (4) 收集 TB culture 的檢體建議應連續收集 3 次。
- (5) 請參照痰液檢查採檢說明書。

5.19.5 咽喉培養 (Throat culture)

- ↓在光線充足的情況下。
- ↓採集檢體時須以壓板壓住舌頭，以無菌運輸培養棉棒沾採扁桃體區域或後咽與任何發炎潰瘍處，避免接觸口腔其他區域。
- ↓置於 Transtube 內，以防檢體乾燥或污染。

5.19.6 體液檢體(Body fluid culture)：

- 包括 Pleural 、Ascites、Bile、關節液等。
- ↓由醫師以無菌技術，將一根套管腔針，或特殊設計的針插入欲採集的部位。
- ↓以注射筒抽取體液。
- ↓置於紅頭蓋頭。
- ↓需作厭氧培養，須收集一支 Transtube。

5.19.7 腦脊髓液(C.S.F. culture)

- ↓由醫師以最嚴格之無菌技術作腰椎穿刺(lumber puncture)
- ↓所收集之 C.S.F.分置於無菌試管。
- ↓欲作 TB culture 最好收集 5mL 以上，以增加分離率。
- ↓將檢體迅速送至檢驗科。

5.19.8 生殖道檢體(Genital tract culture)

- (1) 利用運輸培養棉棒採取分泌物，插入輸送培養基後直接送檢驗科。
- (2) 發育期或成年婦女：由尿道口、子宮頸或直腸採檢。
- (3) 男性：懷疑有急性淋病：可由尿道採檢。
- (4) 懷疑有慢性淋病：可由前列腺或精囊採檢。
- (5) 懷疑年幼女童有淋病性陰道炎：由陰道外圍部位取得。

5.19.9 膿或傷口檢體(Pus culture/需氧、厭氧)

- ↓用 75% alcohol 擦拭病灶部位。
 - ↓用一無菌刀片將其切開，然後以無菌棉花拭子採取檢體。
 - ↓利用專用運輸培養棉棒採取膿或分泌物後直接插入輸送培養基棉棒採取之檢體必須完全插入輸送培養基內。
 - ↓深部感染應採集 2 支 Transtube，分別檢驗嗜氧與厭氧培養。
- 附註：若是創傷範圍極廣時，應儘可能將傷口之表面部位割除只取深層部位的檢體，否則所取得的檢體可能受到表層微生物的污染。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	34/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.19.10 糞便檢體(Stool culture)

↓選擇糞便中含有膿、血液、黏液部分，以 Transtube 收集檢體。

↓欲採集直腸檢體需先將肛門口周圍消毒，將運輸培養棉棒插入肛門，輕輕旋轉，以便使之與直腸粘膜接觸後取出，採取之檢體必須完全插入輸送培養基內
附註：主要分離 Salmonella 及 Shigella。

5.19.11 Tip 或 Tube culture

請以無菌剪刀剪下末端約 **3-5 公分** 的長度送檢(不宜超過 5cm)直接裝入無菌容器。請在檢驗單上註明來源。

5.19.12 孕婦乙型鏈球菌篩檢 (GBS) 檢體採集、保存與運送

(1) 取一篩檢拭子標示病人姓名、病歷號。請孕婦(懷孕 35-37 週)平躺雙腳弓起，將採檢拭子放入孕婦陰道口內約 2 公分處，採檢黏膜分泌物(勿用窺陰器)，再將同一篩檢拭子放入孕婦肛門口約 2.5 公分處以旋轉方式採檢，將篩檢拭子放回採集容器中，盡速送檢，如無法立即送檢，於 4°C 下可保存 24 小時。

5.19.13 結核菌培養液體檢體(支氣管抽取液)之送檢注意事項:

- (1) 容器須加封膠帶(3M 紙膠)。
- (2) 送檢時檢體請直立，避免倒立檢體或傾斜，避免檢體外漏。
- (3) 檢驗科人員於宅配檢體運送箱外貼宅配通公司提供之 **請勿倒置** 標籤,以避免檢體外漏而退件無法檢驗。

5.20 病毒學檢查

5.20.1 病毒培養及鑑定

- (1) 除血液檢體(室溫)及尿液、CSF 檢體外，其他置入病毒收集瓶(VTM，病毒收集瓶請回溫後使用)，2-8°C 保存。
- (2) 病毒培養/鑑定檢體種類採檢方法：

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	35/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

培養檢體種類	採檢方式
Throat swab	以生理食鹽水沾濕棉棒，擦拭後咽喉部位，必須取得上皮細胞，迅速將棉棒置入病毒收集瓶內折斷，瓶蓋旋緊
Nasopharyngeal aspirate (鼻咽吸器)	咽餵管抽取鼻咽分泌物（需取得細胞），取 2-3mL 注入病毒收集瓶。或咽喉拭子，擦拭後咽喉部位，必須取得上皮細胞，迅速將棉棒置入病毒收集瓶內折斷，瓶蓋旋緊。
Rectal swab (直腸)	無菌棉棒插入肛門約 5 公分處，轉動棉棒後小心取出，棉棒上應沾些許糞便，置入病毒收集瓶中。
Stool	收集 1-2g 新鮮糞便置入無菌盒中。
Urine	收集晨間第一次尿液 10-50mL 於無菌痰盒。
Blood	以 heparin tube (綠頭) 抽血 6-10mL，儘速室溫送檢
Body fluid	包括 CSF、pleural fluid，pericardial fluid (心包膜液)，取 3-5mL 置於無菌紅蓋管內。
Vesicle swab (水泡)	選擇含清澈包液之患處採檢（膿液會降低病毒存活率），先用 75% 酒精消毒患處表面，打開泡殼，用棉棒沾取包液及水泡邊緣之細胞置入病毒收集瓶中。採檢後患處以 betaiodine 消毒。
Conjuntival swab (結膜)	無菌棉棒先以生理食鹽水沾濕；輕拉下眼瞼，小心沾取 Conjunctiva (結膜)，棉棒折斷置入病毒收集瓶中。
Cervial swab (子宮頸)	以無菌棉棒先除去黏液後丟棄此棒；用另一支無菌棉棒伸入子宮頸的 transitional zone，轉動棉棒確定沾到上皮細胞，小心取出棉棒勿碰觸陰道壁，棉棒折斷置入病毒或披衣菌收集瓶中。
Urethral swab (尿道)	將棉棒伸入尿道約 2-4 公分旋轉棉棒並取出，棉棒折斷置入病毒或披衣菌收集瓶中。

5.20.2 病毒抗原檢驗：病毒抗原檢測適用之檢體如下：

檢驗項目	檢體
Herpes simplex virus 1、2Ag	1.CSF，1-2mL 置於無菌紅蓋試管內。
	2.Conjuntival swab，採檢後保存於 VTM。
	3.Vesicle swab：採檢後保存於 VTM。
Respiratory syncytial virus Ag	1.咽喉拭子：採檢後保存於 VTM。
	2.Nasopharyngeal aspirat：採檢後保存於 VTM。
Cytomegalovirus antigen test	1.Urine：20-40mL 保存於無菌盒
	2.CSF：1-2mL 置於無菌紅蓋試管內。
	3.Blood：抽 6-10mL 置於 heparin 管(2 管)，室溫保存
Varicella-zoster virus Ag	1.CSF，1-2mL 置於無菌紅蓋試管內。
	2.Vesicle swab：採檢後保存於 VTM。
	3.Blood：抽 6-10mL，置於 heparin 管(2 管)室溫保存
Rotavirus Ag	1.肛門拭子紅 Swab
Adenovirus Ag	1.Stool：收集 1-2 匙新鮮糞便置入無菌盒中。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	36/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.21 染色體分析

5.21.1 染色體分析

院碼	項目	檢體	收件時間	送檢注意事項
612106	染色體→週邊血液 【血液腫瘤科】高醫 (需自費 6150 元)	含 Lithium Heparin 血液 10 mL(綠頭管 2 管)。	週一至週五中午 12 點前採檢並送至檢驗科(假日含國定假日及前一天勿送檢)。	採檢後請立即送至檢驗科,需當日送至高醫
612107	染色體→骨髓 【血液腫瘤科】高醫 (需自費 6150 元)	含 Lithium Heparin 骨髓 5-10 mL(綠頭管 1 管或 2 管)。		
/am01 ; 03 613167	羊水染色體(補助) 送驗單 (郭綜合)	羊水	週一至週五中午 12 點前採檢並送至檢驗科(假日勿送檢) 皆需附上優生檢查個案紀錄表	工作天：28 天
/am02 613178	羊水染色體送驗單 郭綜合			
612157	血液染色體(補助- 追蹤送郭綜合) 600 元	含 Lithium Heparin 血液(深綠頭管)/臍帶血 3-5ml		
612008	血液染色體(郭綜合) (自費) 4600 元	液大人 3-5 mL , 小孩 2-5 mL		
612084	血液染色體補助例 (郭綜合) 3100 元			
612131	流產物組織染色體 (郭綜合) 5100 元	胎盤組織/取少許置於無菌容器蓋滿無菌生理食鹽水。		

5.22 海洋性貧血基因分析

院碼	檢驗項目	檢體類別	檢體容器/檢體量	費用
618020	α- 海洋性貧血基因(高醫)	血液	EDTA(紫蓋)/5-10mL 1 管 採血後請將檢體以上下 180°搖轉方式至少混合 8 次以上，盡速送檢。	4050 元
618021	β-海洋性貧血基因(高醫)	血液	EDTA(紫蓋)/5-10mL 1 管 採血後請將檢體以上下 180°搖轉方式至少混合 8 次以上，盡速送檢	4050 元
612051	海洋性貧血性基因(補助例)	血液	EDTA(紫蓋)/5-10mL 1 管 採血後請將檢體以上下 180°搖轉方式至少混合 8 次以上，盡速送檢	2050 元
612144	羊水海洋性貧血	羊水	15mL 塑膠尖底管/10mL 2 管	5250 元

5.22.1 操作時間：週一~週五(假日不收檢)

5.22.2 請以人工傳送 (室溫)；報告時間：血液 16 天；羊水 31 天

5.22.3 羊水 thalassemia(高醫)檢驗須附上產前遺傳診斷個案紀錄聯及父母親的海洋性貧血基因報告 (若無，則父母親需同時送血液檢體，並開立 618020α-或 β- 海洋性貧血之醫令)。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	37/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.22.4 血液 thalassemia 需附 CBC、血色素電泳、鐵質檢驗(iron、ferritin、TIBC)報告血色素電泳-HbA₂<3.5% ，則優先開立 618020 α- 海洋性貧血基因分析。

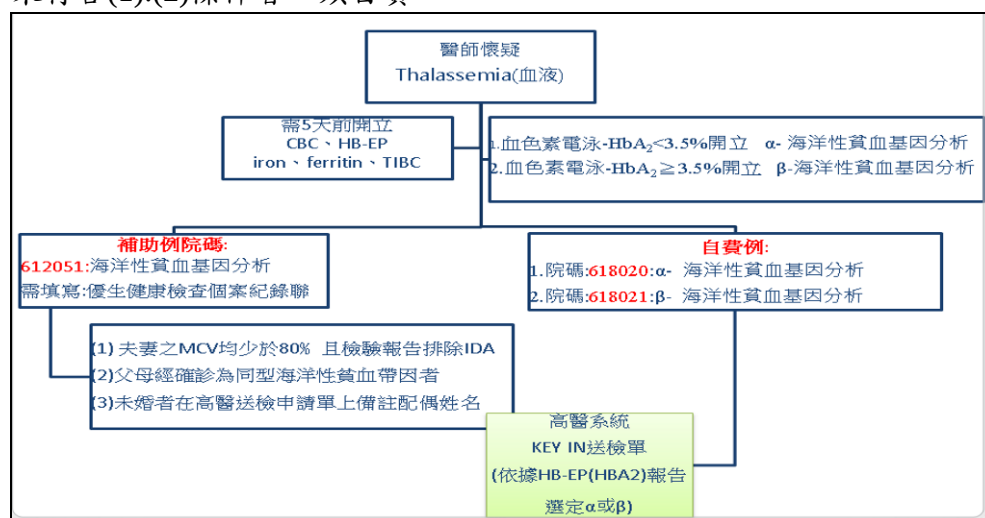
5.22.5 血色素電泳-HbA₂≥3.5%，則優先開立 618021 β-海洋性貧血基因分析。

5.22.6 費用補助:須填寫優生健康檢查個案紀錄聯病患符合下列兩種情形之一者，衛生署補助 2000 元檢驗費用，病患仍須自費餘額 2050 元。

(1) 夫妻之 MCV 均少於 80% 且檢驗報告排除 IDA。(需同日送檢)

(2) 父母經確診為同型海洋性貧血帶因者。

(3) 未符合(1).(2)條件者，須自費。



5.23 濫用藥物尿液檢驗檢體採檢

5.23.1 檢驗項目包括 FM2（確認檢驗）、MDMA（確認檢驗）、Cocaine（古柯鹼）（確認檢驗）、K 他命（確認檢驗）、Amphetamine（篩檢及確認檢驗）、Morphine（篩檢及確認檢驗）。

5.23.2 請受檢者留取 2 瓶各約 30mL 尿液檢體，護理人員(即採尿人員)於檢體瓶上標示受檢者病歷號、日期、採尿人員姓名。

5.23.3 尿液檢體以標籤封口並按受檢者左手大姆指模封籤。

如右圖標示：



5.23.4 如受檢者不便以左手大姆指模封緘，可用其他手指指模封緘。如受檢者為新生兒，可由親屬見證封緘。

5.23.5 當受檢者昏迷時；可不需以手拇指封緘；但務必在濫用藥物尿液檢驗檢體監管記錄表上註明病人昏迷

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	38/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.23.6 填寫濫用藥物尿液檢驗檢體監管記錄表(一式三聯)。受檢者需簽名 可用氣送或人工送(尿液檢體 + 濫用藥物尿液檢驗檢體監管紀錄表(一式三聯) + 醫令單)

5.23.7 報告完成約需 10 個工作天。

5.24 先天性代謝異常疾病檢驗

先天性代謝異常疾病檢驗送檢，請先來電詢問檢驗科相關採檢送驗流程。

5.25 備血檢體採檢

5.25.1 請參見『血品供應作業程序』(PTCH.QP-1903)之 5.2 備血檢體採檢

5.26 檢體包裝與運送

檢體之運送分為氣送及 TC 人員運送，其處理原則分別如下

5.26.1 檢體運送前，請先執行下列查檢工作：

- (1) 檢體與檢驗單病人資料與採檢容器是否正確。
- (2) 檢體容器是否密閉。
- (3) 尿液、尿培養檢體及水便檢體需防止洩漏，蓋緊或旋緊收集瓶蓋後再以透氣膠帶圍繞兩圈，裝入夾鏈袋中。
- (4) 若為傳染性檢體，則需將檢體放入兩層夾鏈袋中。
- (5) 依本院感控室規定：嚴重傳染性檢體(如 SARS、禽流感或第一類法定傳染病檢體)不可使用氣送系統運送。

5.26.2 氣送系統檢體處理原則

- (1) 下列檢體嚴禁使用氣送系統運送，請以人工送檢。
 - a. 嚴重傳染性檢體(如 SARS、禽流感或第一類法定傳染病檢體)
 - b. 體液、CSF
 - c. 血液氣體分析
 - d. 需要冰運送檢之檢體
 - e. 玻璃類、疥蟲檢查
- (2) 氣送檢體時，要將檢體放入氣送檢體袋內或使用能防止檢體碰撞的厚布包裹。嚴禁檢體未經保護便直接放進氣送筒中送檢，以避免檢體容器破損導致檢體露出，造成污染。
- (3) 氣送筒嚴禁塞滿、或運送過多導致過重而影響氣送系統。

5.26.3 人工送檢原則

- (1) 需用安全且適合運送的盛裝方式將檢體送至檢驗科。
- (2) 若為嚴重傳染性檢體，請依照衛生署疾病管制局或醫院感染管制小組之建議或規範來加以處理。
- (3) 運送途中勿搖晃，以免檢體溶血或溢出。
- (4) 運送人員收檢後應盡速將檢體送至檢驗科，以免影響檢驗效益。
- (5) 接觸檢體後或有任何污染的可能時，應立刻洗手。
- (6) 送檢過程中應適當遮蔽檢體病人資料。

5.27 檢體運送時效與保存條件

5.27.1 所有檢體採檢後應盡速送檢，無法立即送驗應做適當保存。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	39/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.27.2 下列為常見檢體運送時效與保存條件：

檢驗項目	運送時效與保存
一般尿液檢驗	採檢後 60 分鐘內送達，若無法立即送達應 2-8°C 冷藏保存，但不可超過 3 小時。
一般糞便檢體 (包含糞便寄生蟲檢查)	採檢後於 1 小時內送達，請勿延遲。
寄生蟲檢查濃縮法	採檢後應立即運送，請勿延遲。
一般血液檢驗	採檢後 60 分鐘內送達，若無法立即送達應 2-8°C 冷藏保存。
一般生化、生免組檢驗	採檢後 60 分鐘內送達，若無法立即送達應 2-8°C 冷藏保存。
凝固學檢驗	採檢後 60 分鐘內送達，請勿延遲。
需冰運或溫水運送之檢體	採檢後應立即送檢，請勿延遲。
酒精濃度檢測檢體	採檢後應立即送檢，請勿延遲。
精液檢查	採檢後須於 30 分鐘內送達，請勿延遲。
體液、CSF 檢體	採檢後應立即送檢，請勿延遲。
細菌檢體	採檢後應立即送檢，勿滯留於採檢單位。
	下列檢體若無法立即送檢，請做適當保存如下(也請在 2 小時內送達)
	*35-37°C 保存：CSF culture
	*2-8°C 冷藏保存：Urine、Sputum、Stool、TB culture (任何檢體)、Tip culture、Ag test、Group B Strept screening Test、支氣管液、PCN (無菌痰盒)
	*室溫保存：Blood culture、Pus、體液、Throat culture

5.27.3 檢驗項目繁多不盡詳列，其他未列出之檢體若需特別運送方式請參照檢驗項目一覽表之備註說明。

5.28 委外及代檢檢體處理作業

5.28.1 依本院合約所訂定之項目送檢，運送過程應符合檢體運送時效及保存之溫度

5.28.2 檢體運送過程中，需在運送容器中放入溫度計及溫度記錄表，收檢時應確認送達溫度符合規範，並登記於溫度記錄表中，以確保報告品質。

5.29 檢體外溢或滲漏之處理

5.29.1 輸送途中檢體外溢或破損嚴重，造成地面污染，請輸送人員就近索取高效能表面清潔液(含 H₂O₂)或 75% 酒精及擦手紙，以高效能表面清潔液(含 H₂O₂)或 75% 酒精浸濕之擦手紙覆蓋在整個溢出污染區。並以呼叫器呼叫輸送中心人員聯絡環衛室，輸送人員應於現場等候，再由外包清潔人員協助處理。

5.29.2 檢體噴濺時，工作人員必須依照下列步驟立即處理：

- (1) 設立屏障物、穿戴防護衣、手套及其他防護設備。
- (2) 以紙巾覆蓋於污染區以吸收外漏物，然後由外向內加上適量的 75% 酒精或高效能表面清潔液(含 H₂O₂)，並作用 30 分鐘，再將污染的紙巾投入感染性垃圾桶中。
- (3) 再以沾有 75% 酒精或高效能表面清潔液(含 H₂O₂)的乾淨紙巾由外而內重複擦拭污染區。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	40/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

- (4) 將防護衣物、手套、污染的紙巾等所有廢棄物投入感染性廢棄物垃圾桶中
(5) 清理完畢後需徹底洗手。

5.30 退件原因

5.30.1 不符合臨床檢驗需求時，都予以退件重送（**檢體皆不退回申請單位**）

5.30.2 退件原因可分類為：(1)檢體未標示(2)檢體種類錯誤(3)採檢容器錯誤(含蓋錯)
(4)檢體量不足、ESR、PT、PTT 檢驗檢體未達到正確量、(5)實驗室未收到檢體
(6)檢驗分析前檢體未被妥善保存(未被及時離心處理等)(7)輸送過程檢體毀損、外漏、輸送溫度不當、輸送時間過長(8)生化與血液檢體受汙染(9)生化檢體溶血退件比率(10)血液學檢驗檢體凝固比率(11)因 LAB 因素導致重新採檢(檢體前處理不當之重新採檢；包含 OPD 採檢問題)(12)血液培養檢體退件(檢體未標,容器,保存錯誤)(13)尿液培養檢體退件(檢體未標, 容器,保存錯誤)(14)痰液檢體為口水(15)痰液培養檢體退件(檢體未標,容器,保存錯誤,外漏)(16)痰液檢體有汙染物(17)細菌類檢體量不足(18)申請單已被刪除(19)非生化檢體溶血(20)非 LAB 因素導致重新採檢(21)重新採檢複驗(太高或太低)(22)重複開單(23)未刷採檢者(24)其他:請註明原因

5.31 檢驗項目報告時間及離心條件

5.31.1 檢體量應隨著檢驗項目數量而增加。若為嬰幼兒、困難抽血或嚴重貧血等特殊狀況者，可先詢問檢驗科可接受之檢體量。

5.31.2 門診一般件（常規）看報告時間約 3 個工作天後（包括血液、生化、生免組及尿液。特殊檢驗項目除外）

5.31.3 健檢急件項目(不含委外代檢):PSA 在 2 小時內完成報告；其餘項目在 24 小時內報告即可

5.31.4 檢驗報告完成時間

檢驗項目	急件報告完成時間	住院一般件報告完成時間
血液、ESR 報告	30 分鐘	4 小時
血凝報告	50 分鐘	4 小時（特殊檢驗項目除外）
尿液報告	30 分鐘	4 小時
糞便報告	60 分鐘	4 小時（特殊檢驗項目除外）
生化報告	60 分鐘 40 分鐘（限一般生化）	在 15:30 內送檢皆為當天發報告，超過則隔日操作發報告（特殊檢驗項目除外，請見一覽表）
生免組報告、 β-hCG	60 分鐘、90 分鐘	在 12:00 內送檢皆為當天發報告，超過則隔日操作發報告（特殊檢驗項目除外，請見一覽表）
細菌嗜氧培養報告 Gram Stain（含體液、CSF、PUS）	無 1 小時	培養後 2 天 24 小時內
細菌組抗原檢驗		

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	41/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

5.31.5 檢體離心條件

檢體	編號	採檢管	離心條件	檢體	編號	採檢管	離心條件
血液	A	黃 (SST) /紅 (磚) 頭	2400g 10 分鐘	尿液	I	12mL 集尿管	500g 5 分鐘
	B	黃 (SST) /紅 (磚) 頭	1000g 15 分鐘	體液	J	黃 (SST) /紅 (磚) 頭	2400g 10 分鐘
	C	黃 (SST) /紅 (磚) 頭	室溫 60 分鐘後 1000g10 分鐘	血液	K	綠頭(Heparin)	10000g 3 分鐘
	D	黃 (SST) /紅 (磚) 頭	37℃ 60 分鐘 2400g 10 分鐘		L	紫頭 EDTA	1500g 10min
	E	藍頭/Sodium Citre	2400g 10 分鐘 (20-25℃)		M	紫頭 EDTA	2400g3 分鐘
	F	藍頭/Sodium Citre	10000g 3 分鐘 (20-25℃)		N	紫頭 EDTA/灰頭 NAF	2400g 10 分鐘 4℃
	G	綠頭(Heparin)	2400g 10 分鐘		O	紫頭 EDTA	2400g 10 分鐘
尿液	H	12mL 集尿管	2400g 5 分鐘		P	灰頭 NAF	2400g 10 分鐘
透析	Q	黃 (SST) /紅 (磚) 頭	2400g 5 分鐘				

5.32 檢驗項目一覽表(依 A~Z 排序)

5.33 其他報告工作天或注意事項，請看檢驗項目一覽表之工作天和備註

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	42/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610003 5-HIAA (5-Hydroxyindole acetic acid)	外送	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液	是 serotonin (5-Hydroxytryptamine, 5-HT) 的代謝物質，用於診斷 carcinoid tumor (類癌症後群) 如嗜銀細胞瘤、內分泌細胞瘤，Carcinoid 等，因 carcinoid tumor 會分泌多量的 serotonin 及 5-HIAA。	2.0-8.0 mg/24hrs	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610006 17-KS(17-Ketosteroid)	外送	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液	尿液中 17-KS 由睪丸及腎上腺分泌之男性 hormone 代謝而來，用來評估睪丸及腎上腺皮質功能。	單位：mg/day 成人： 男：6.0-22.0 女：4.0-16.0	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614086 17-OH-progesterone17-氫氧黃體脂醇	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	用以診斷 congenital adrenal hyperplasia (CAH；先天性腎上腺皮質增生症)，21-hydroxylase 缺乏時，累積 17-OHP，引發 CAH。11-β-hydroxylase 缺乏時，亦會上升。	單位：ng/mL ♂：0.6-3.4 ♀： 濾泡期 0.4-1.1 黃體期 1.2-4.3	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610002 17-OHCS(17OH-corticosteroid)	外送	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液	為 cortisol、皮質酮、hydr-oxypregnelone、11-deoxycortisol 等葡萄糖皮質物代謝物，可反映血中 cortisol 的含量，兩者幾乎同時增減，用於評估腎上腺功能。	單位：mg/day 成人： 男：3.0-12.0 女：2.0-7.0	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613008 α1-antitrypsin(α1 抗胰蛋白酶)	外送	黃蓋/血液 2-4 mL /A	急性發炎指標，如組織壞死、創傷、惡性腫瘤。	90-200 mg/dL	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
612001 ABO Typing	血庫	紫蓋/血液 1-4mL/A	測定 ABO 血型作為輸血時血型之確認，避免輸血錯誤。	無	1 天	
614088 Acetaminophen 乙醯安酚	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	解熱鎮痛藥物治療濃度監測，服用過量會引起 hepatic necrosis(肝壞死)。		8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
			參考值：單位 μg/mL Therapeutic conc.：10-30 ,After 4hrs：<200,After 12hrs：<50 中毒劑量:4 小時大於 150,12 小時大於 50 危險數據:4 小時大於 200,12 小時大於 75			

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	43/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613003 Acetylcholine receptor Ab 乙醯膽鹼受器抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	用於診斷重症肌無力和眼睛肌無力。	<0.5 nmol/L	32 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
617049 Acid fast stain	細菌組	Swab 或無菌容器/各類檢體 (需註明)	分枝桿菌染色	Negative	1-2 天	
610004 Acid phosphatase 酸性磷酸酶	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	測體內 Acid-P 的總量。常用來輔助診斷前列腺發炎、肥大及前列腺癌上升。其活性在血液中不安定。	<0.8 U/L	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613004 ACTH 副腎皮質激素	外送	紫蓋/血液 4mL /N 單獨一管,冰運	ACTH 測定常使用於腎上腺皮質分泌異常的患者,可用來區分異常是由腦下腺引起或是腎上腺本身問題。	7.2-63.3 pg/mL	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
617029 Adenovirus Ag 腺病毒抗原(Stool)	細菌組	糞便採集盒/stool1-2g	腺病毒可引起呼吸道感染、出血性結膜炎,腸胃炎及腦膜炎等疾病。	Negative	8 天	
617044Adenovirus Ag 腺病毒抗原(鼻咽)	細菌組	白色拭子/鼻咽拭子	腺病毒可引起呼吸道感染、出血性結膜炎,腸胃炎及腦膜炎等疾病。	Negative	1 天	
613001 AFP (α-fetal protein) 阿法胎兒蛋白	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	AFP 用在追蹤肝硬化,肝癌,及唐氏症及胎兒神經管缺損 (NTD) 篩檢。肝癌、肝硬化、卵巢癌、睪丸癌會上升。	<8.78 ng/mL	3 天	
610102 Al 鋁	外送	「去金屬專用試管」可向本單位索取 /血液 3-4mL	腎功能衰竭患者、常期接受血液透析患者、及經常服用含氫氧化鋁胃藥者,可藉由本項目監測。	單位: μg/L 正常人: <10.0,洗腎患者常大於 20	約 11 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610005 Albumin 白蛋白	生免組	黃或淺綠蓋/血液 2-4mL /A	同 Total protein	Adult : 3.5 - 5.7 g/dL Newborn : 2.8 - 4.2 g/dL	急件: 40 分 住診 (常規) : 見 5.28 門診: 2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	44/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
614075 Albumin(體液)	生免組	棕或黃蓋/2-4mL/A	可用來區別轉滲液或外漏液。	undefined	急件常規：2 天	
610038 酒精濃度	生免組	黃或淺綠蓋/血液 2-4mL/A.K	血中酒精濃度監測及評估精神狀態及酒精中毒。	<30 mg/dL	急件：1hr 常規：2 天	應採用異丙醇消毒。檢體之容器開口一定要徹底封緊。
613007 Aldosterone 醛固酮	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	有助於診斷高醛固酮血症及評估高血壓發生的原因。	單位：ng/dL 立姿：2.52-39.2 臥姿：1.76-23.2	10 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610007 Alkaline phosphatase 鹼性磷酸酶	生免組	黃或淺綠蓋/血液 2-4mL /AGK	用於肝臟、膽囊、骨骼疾病之評估。	34-104 IU/L	急件：40 分 住診(常規)：見 5.28 門診：2 天	
613177 Anti-CCP (anti-cycliccitrullinated peptide ntibody)	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	是一項輔助診斷 RA 極具價值的新方法。除此之外，抗 CCP 抗體在判斷放射線造成的關節損傷(radiographic joint damage)方面也可能有其價值。	單位：U/mL Negative:<7; Equiroval:7~10; Postive:>10	4 天	
613096 Alk-P EP 鹼性磷酸酯電泳	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	Alk-P 有 9 種同功酶。 臨床可用於評估： liver Alk-P 上升：肝病和肝癌。 Bone Alk-P 上升：小孩或 50 歲以上成人，或軟骨病、骨豪疏鬆、骨癌。 Placental Alk-P 上升：懷孕或妊娠毒血症。 Intestinal Alk-P 上升：胃腸疾病。	單位：IU/L liver：12-66 Bone：15-62 Fast liver：<0.0 Intestine：0.2-2.2	5 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614233AQP4 Ab(聯合)水道蛋白 4 自體抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	生免組 AQP4 自體抗體是視神經脊髓炎的特異性抗體，偵測 AQP4 自體抗體有助於醫師在臨床上對視神經脊髓炎的早期診斷，以便選擇適當的治療方式	Negative	30 天	委由大安聯合代檢
613010 AMA (Anti-mitochondia Ab) 抗粒腺體抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	可用來診斷自體免疫引起的肝臟疾病。	1:20X(-)	8 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	45/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
614168 AMH(抗穆勒氏管荷蒙)	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	AMH，是一種醣類蛋白。抗穆勒氏管荷爾蒙主要是由卵巢小卵泡分泌，卵巢小卵泡數目越多，生免組中抗穆勒氏管荷爾蒙(AMH)濃度越高，AMH 經研究顯示在預測卵巢庫存量及懷孕率方面，有顯著的意義，使得 AMH 逐漸成為一項重要的預測指標	單位: ng/mL Helath men : 1.43-11.6 Health women:20-24 歲 1.52-9.95 25-29 歲 1.20-9.05 30-34 歲 0.711-7.59 35-39 歲 0.405-6.96 40-44 歲:0.059-4.44 45-50 歲:0.010-1.79 PCOS: 2.41-17.1	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613011 Amebiasis Ab(IHA 法)	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	本項目經由生免組反應，評估 E.histolyca 的感染狀態，如阿米巴肝膿瘍、阿米巴痢疾。由糞便鏡檢阿米巴原蟲檢出率不高，本法不失為另一評估途徑。 Negative 或 1:32X(-)：未曾感染。 1:32X 或 1:64X(+)：曾經感染，是否正感染，需以他法做進一步確認 1:256X(+)或更高：正在感染或剛痊癒	1:32X(-)	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613232 Anti-Thyroid Peroxidase Ab	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	用以診斷自體免疫之甲狀腺疾病。	<4.11 IU/mL	4 天	
610333 Amikacin (trogh) (給藥前 30min)	外送	紅蓋/血液 2-4mL /A	本藥物無氨基糖苷類抗生素，毒性甚高，治療濃度監測至為重要。中毒症狀為肝腎毒性，耳神經毒性。	參考值：單位 µg/mL trough <10, Toxic child >5 adult>10	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610334 Amikacin (Peak) (給藥後 30~60min)	外送	紅蓋/血液 2-4mL /A	本藥物無氨基糖苷類抗生素，毒性甚高，治療濃度監測至為重要。中毒症狀為肝腎毒性，耳神經毒性。	參考值：單位 µg/mL peak 20-25 Toxic peak >35	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610084 Theophylline 茶鹼	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL /A	支氣管擴張劑藥物治療濃度監測。	10-20 µg/mL	急件：1hr 常規：2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	46/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610008 Ammonia 血中氨	生免組	紫蓋/血液 2-4mL /L	評估：重症肝炎，肝硬化，肝昏迷。先天性高氨血症。Reye 氏症候群。	25-90 ug/dL	急件：1hr 常規：2 天	獨立一管,冰運
615001 Amphetamine (篩檢檢驗) 安非他命	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL/H **細節請參照 5.21 濫用藥物尿液檢驗 檢體採檢。	檢驗尿液中甲基安非他命及其代謝物介含量，即可反應出有無吸食甲基安非他命。但須注意癮是尿液中可測得甲基安非他命及其代謝物的時間，大約是甲基安非他命吸食之後 48 小時內。 檢驗方法 初步檢驗：酵素免疫分析法(EIA) 確認檢驗：氣相層析質譜儀法(GCMS)	Non-detected	急件：1hr 常規：3 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613142 Amphetamine (確認檢驗) 安非他命(高醫)	外送			陰性	約 11 天	委由高醫代檢
610009 Amylase 澱粉酶	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL /A.G.K	1. 急性胰臟，唾液腺炎會上升。 2. 胰臟病末期，肝硬化降低。	29-103 U/L	急件：40 分 住診（常規）： 見 5.28 門診：3 天	
610010 Amylase (random urine)澱粉酶	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	尿液 Amylase 與生免組 Amylase 同時測定，使用於急性胰臟炎之患者，亦可診斷胰臟偽囊腫。	單位: U/L Female:21-447 Male:16-491	急件：1hr 住診（常規）： 見 5.28 門診：2 天	
610270 Amylase (24hrs urine)	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H				
610100 Amylase (體液)	生免組	棕或黃蓋/2-4mL/J	急性胰臟炎之腹膜液和胸膜液之澱粉酶的活性會高於生免組。	undefined	急件：1hr 常規：2 天	
/anca ANCA (614237. 614238)抗嗜中性球細胞質抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	是一種自體免疫抗體，專門對抗嗜中性球的溶酶體酵素，他的出現通常與血管炎、腎絲球腎炎有關。	c-ANCA < 2.0(-);2.0-3.0:Weak positive; >3.0:Positive p-ANCA < 3.5(-);3.5-5.0:Weak positive; >5.0:Positive	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
612002Antibody Identification 不規則抗體鑑定	血庫	紫蓋/血液（5 管）/M	測定病人生免組中未知的不規則抗體。	Negative	14 天	
612020 Antibody Screening	血庫	紫蓋/血液 1-4mL /M	測病人生免組中是否有未知抗體的存在	Negative	1 天	.

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	47/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
抗體篩檢						
614240 Anti-B2 GPI IgM	外送	黃蓋長管/5mL	Anti-B2 GPI IgM 是一種自體抗體，也是診斷抗磷脂抗體症候群的重要項目 之一，常和不明原因的血栓形成及不正常的流產有關。	<7.0 U/mL	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613013 Anti-nuclear Ab ANA 抗核抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	自體免疫抗體，藉螢光分型及效價（titer）協助診斷自體免疫性疾病	Negative 無特異性螢光 Positive 有特異性螢光 Positive 個案展開報告 ANA ≥ 1:160(+), 發出核型與效價	5 天	
614089 Anti-cardiolipin IgG 抗牛心凝脂抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	屬於磷脂質抗體最重要的一種。	Negative:<10; Equivocal:10-40; Positive: ≥ 40	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614170 Anti-cardiolipin IgM 抗牛心凝脂抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	屬於磷脂質抗體中的一種	Negative:<10; Equivocal:10-40; Positive: ≥ 40	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613015 Anti-dsDNA 抗雙股 DNA 抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	Anti-dsDNA 經常是 ANA 已確定為陽性後的進一步檢驗項目，它對 SLE 的特異性很高。	單位：IU/ mL Negative:<10;Equivocal:10~15 Positive:>15	7-10 天	
613157 Anti-ENA 篩檢	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	是針對於 ANA 已確定為陽性後的進一步檢驗項目。	Negative:<0.7 Equivocal:0.7~1 Positive :>1 (Ratio)	3-5 天	
613017 Anti-HAV IgG A 型肝炎病毒抗體 IgG	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	評估是否曾經感染 A 肝病毒，HAV-IgG 出現表示曾經感染，對 HAV 有免疫作用；若為陰性可考慮注射 A 肝疫苗。	S/CO<1.00 Nonreactive	3 天	
613019 Anti-HAV IgM A 型肝炎病毒抗體 IgM	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	正在感染 A 型肝炎之指標，常使用於急性肝炎發作時。	Nonreactive	3 天	
610343 Anti-HBc B 型肝炎核心抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	通常用於評估是否曾經感染 B 型肝炎病毒。	Nonreactive	7 天	
613022 Anti-HBc IgM B 肝核心抗體 IgM	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	通常於急性肝炎發作時檢驗，藉以評估是否由 B 型肝炎引起。通常 Anti-HBc IgM 消失後，	Nonreactive	3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	48/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			Anti-HBc IgG 出現。			
613023 Anti-HBe B 型肝炎 e 抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	通常於 e 抗原消失後或即將消失時產生的，代表「e 抗原轉換」（seroconversion）發生，感染性降低。	Nonreactive	2 天	
613024 Anti-HBs B 型肝炎表面抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	Anti-HBs 具保護作用，可預防 B 肝感染，其來源有二：感染痊癒自然產生及疫苗注射。其中以前者之持續力較久，後者通常不產生 Anti-HBc。	Reactive>=10.00 mIU/mL	2 天	
613025 Anti-HCV C 型肝炎病毒抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	評估是否曾經感染 C 型肝炎之指標，適合用來篩檢 C 肝感染的高危險群。本抗體對 C 肝病毒無保護用，因此不代表對 HCV 有免疫性。陽性患者應進一步檢測 HCV-RNA PCR 以確認感染狀態。	Nonreactive	3 天	
614231 Anti NMDA-R N-甲 基-D-天冬氨酸受體(聯興)	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	抗 NMDA-R 腦炎(Anti-NMDA receptor encenphlitis)是屬於一種急性腦炎，自體免疫抗體攻擊 NMDA-R N-methyl-D-aspartate，N-甲基-D-天冬氨酸)的 NR1 引發免疫反應，因此在腦部引起腦炎，可能會致命，不過康復的機率很高	Negative	10 天	委由聯興醫事檢驗所代檢
613077 Anti-HTLV I/II 人類嗜 T 細胞病毒抗體（ I/II）	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	HTLV 經由體液感染，血液測得此抗體時代表可能感染此病毒。	Negative	5 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610112 Anti-Phospholipid IgG 抗磷脂質	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	研究發現當此抗体濃度增高時，血栓及流產的機率也會增加；所以體內如測得抗心磷脂抗体，醫學上又被叫做抗磷脂症候群，其臨床表現除了動靜脈血栓、習慣性流產、血小板減少症、網狀斑及肺栓塞引起心臟衰竭等。	0.5-11.5 GPL	15 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613153Anti-Phospholipid IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	同上	Negative:≤30 Positive:>30	3 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	49/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613033 ASLO 抗鏈球菌溶血素 O	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	乃測定 β 溶血之 A 群鏈球菌抗體，連續 2 次測定顯著上昇，意味著可能正在感染。	<2y : <50, 2~5y : <100 5~19y : <166, Adult : <=250 IU/mL	3 天	
614084 ASMA 平滑肌抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	常用於診斷非病毒性的活動性肝炎。	1:20X(-)	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613121 Anti-SSA、Anti-SSB	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	Anti-ENA 是指體內一群可對抗細胞核萃取物的抗體，常見的大概有六種。細分這六種抗體的有無，藉以評估可能發生的疾病。它的使用時機經常是 Anti-ENA 定性篩檢已做出陽性結果，或是 ANA 呈陽性反應且 IFA typing 為 speckled pattern。Anti-ENA panel 所包含的六種抗體：nRNP/sm、Sm、Ro/La Ab、Scl-70、Jo-1。	Negative:<7 Equivocal :7~10 Positive:>10U/ mL)	7-10 天	
613122 Anti-Sm、Anti-Sm /nRNP	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A		Negative:<5 Equivocal :5~10 Positive:>10 U/ mL)		
613123 Anti-Scl-70	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A		Negative:<7 Equivocal :7~10 Positive:>10U/ mL)		
613124 Anti-JO-1	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A		Negative:<7 Equivocal :7~10 Positive:>10 U/ mL)		
613030 Anti-thrombin III 抗凝血素 III	血液	藍蓋/血液 1.8 mL (2 管) /E.F	體內 AT-III 下降，會傾向血栓形成及令 heparine 的治療失敗。	75-125 %	4 天	
613231 Anti-thyroglobuline Ab (ATA) 甲狀腺球蛋白抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	用以診斷自體免疫之甲狀腺疾病，如橋本氏症 (Hashimoto's disease) 患者 90% 為陽性反應，另如葛雷芙氏症 (Grave's disease)、甲狀腺癌，本項目也常呈陽性反應。	<5.61 IU/mL	2 天	
613031 Apolipoprotein A1 脂蛋白 A1(空腹 8 小時)	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	為 HDL 的主要結構蛋白之一，常用於輔助評估 HDL 濃度及血管硬化清除能力。	單位: mg/dL 男：110-180 女：110-205	2 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613032 Apolipoprotein B 脂蛋白 B(空腹 8 小時)	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	為 LDL 的主要結構蛋白之一，常用於輔助評估 LDL 的濃度及粥狀動脈硬化之危險機率，	單位: mg/dL 男：66-133	2 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	50/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			ApoB/Apo-A1 比值越高越危險。	女：60-117		
618074 Apo E genotyping	外送	紫蓋/血液 2-4mL	Apolipoprotein E (簡稱 ApoE) 基因位於人類第 19 對染色體，是一種脂蛋白元，為脂蛋白的組成之一，主要功能是與肝細胞上 LDL 接受器結合，使肝細胞吞噬脂蛋白並代謝內部的膽固醇，進而調節血液中脂肪含量；與心臟血管疾病、腦中風以及俗稱老人癡呆症的阿茲海默症的發生有著密切的關係	無 e4 基因	10 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
616002 APT test	鏡檢	無菌盒/2-3mL 嘔吐物	新生兒分娩後,有時會排出明顯的血液樣糞便，可用 APT Test 來區別這些嘔吐物與糞便之血液是屬於母體或胎兒的血液。	Mother's Hb	急件：1hr 常規：1 天	
612004 APTT 部分活化酶原時間	血液	藍蓋/血液 1.8mL/E.F	評估血液凝固內在路徑及共同路徑凝固因子活性或監控 heparin 治療。	23.9-35.5 sec	急件：50 分 常規：4 小時	
615002 Ascitic Fluid Analysis 腹水細胞計數	鏡檢	藍蓋/2.7mL	藉由提供紅血球和白血球之細胞數目及有核細胞之分類，其檢驗結果可使醫師診斷區別為腹膜炎的種類、及區別肺炎有關的胸膜積水或結核性胸膜液。	Color Yellow Appearance Clear RBC count undefined WBC count <500 /uL Neut. undefined % Lym. undefined % Eosin. undefined Meso.+Histo. undefined Atypical cell undefined Mono.+Macro. undefined Other undefined	急件：1hr 常規：1 天	
617004 Ascites culture 腹水培養(嗜氧)	細菌	紅蓋管/ Ascites 1-4mL	需氧細菌培養	No bacteria growth after 2 days	3-5 天	
617094 Ascites culture 腹水培養(厭氧)	細菌	藍頭(藍 swab gel)	厭氧細菌培養	No anaerobic bacteria growth	5-7 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	51/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610056 A/G ratio:(需合併開立 TP+Alb)	生免組	黃或淺綠蓋/血液 2-4mL /A	球蛋白的濃度與白蛋白相互比較，可用以評估肝病嚴重程度。	1.0-1.8	急件：40 分鐘 住診（常規） 門診：2 天	需合併開立 TP+Alb 醫令
613334 Aspergillus fumigatus IgG(煙色)-立人	外送	黃/血液 2-4mL /A	麴菌的感染主要會引起侵入性肺麴菌症 (Invasive pulmonary aspergillosis；IPA)、麴菌瘤 (Aspergilloma) 以及慢性肺麴菌症 (Chronic pulmonary aspergillosis；CPA)，嚴重的 COPD 與重症病人也容易被麴菌感染。其中 CPA 是一種罕見的肺部疾病，會使其他呼吸系統的疾病複雜化，在歐洲影響了約 24 萬人。CPA 最常見的形式是慢性空洞化肺麴菌症 (Chronic avitary pulmonary aspergillosis；CCPA)，若未經治療可能會發展成為慢性纖維化肺麴菌症。CPA 在 ESCMID/ERS guidelines 上顯示 90% 麴菌感染的患者在抗體檢測皆為陽性，除了胸腔影像以及真菌培養外，亦可搭配血清學 IgG 抗體檢測來輔助診斷。麴菌瘤 (Aspergilloma) 大多無明顯症狀，最主要的症狀為咳血，在臨床上檢測除了影像學外，也可以使用 Aspergillus specific IgG antibody 來輔助檢測。以上麴菌感染的症狀在使用於抗真菌藥物治療後可使用 Aspergillus specific IgG antibody 檢測來進行追蹤。陽性反應結果顯示存在對 Aspergillus fumigatus IgG 有長時間反應之抗體，陰性反應結果顯示對 Aspergillus fumigatus IgG 有較低反應之抗體。	mgA/L <40	7 天	委由立人醫事檢驗所代檢
613335 Aspergillus niger IgG 黑麴黴菌-立人	外送	黃/血液 2-4mL /A		mgA/L <24	7 天	委由立人醫事檢驗所代檢
614279Aspergillar Ag(高長)	外送	黃/血液 2-4mL /A	半乳甘露聚糖(Galactomannan，簡寫 GM)	<0.5 index	10 天	委由高長代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	52/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
		尖第管/B.W	是黴菌麴菌屬(<i>Aspergillus</i>)的細胞壁多醣成分，隨著黴菌的成長會釋放到外界中。檢測血液中是否有半乳甘露聚醣，近年已經被用在診斷是否遭到侵襲性麴菌症(Invasive Aspergillosis)感染，即使如此，診斷依據仍應以微生物學培養、切片檢體組織學檢查與 X 光影像證據為主，GM Ag 為輔。高危險病人如中性顆粒球低下 (特別是進行抗腫瘤治療)、或是使用免疫抑制劑病人(幹細胞移植者、器官移植者)，一旦感染侵襲性麴菌病會導致重大的發病率和死亡率。若能早期診斷，可以及時開始抗黴菌治療並且改善死亡率			
614156 β-CrossLaps	外送	紫蓋/血液 3-4mL	骨質流失指標。 Men(Pg/mL):<29.9Y:238-1019，30-39.9Y:225-936，40-40.9Y:182-801 50-59.9Y:161-737，60-69.9Y:132-752，>70Y:118-776 Women(Pg/mL): <29.9Y:148-967，30-39.9Y:150-635，40-40.9Y:131-670 50-59.9Y:183-1060，60-69.9Y:171-970，>70Y:152-858 停經前:136-689，停經後:177-1015		3 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
618071 BCR-ABL 基因定性(高醫)	外送	紫頭管 10mL	CML 是染色體發生轉位，即人體第 9 對與第 22 對染色體基因發生轉位，造成一個新的基因融合體，這種不正常基因會產生不正常蛋白質，造成細胞內生長訊息持續活化，使得細胞不斷在生長、分裂，細胞變化產生血癌細胞。這種是染色體基因突變引起，醫學上稱為「費城染色體異常」，約 90-95% 的 CML 患者都可測	N/A	7~10 天 工作日	週一~周四 AM 採檢,16:00 前送至高醫

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	53/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			出此種突變			
618072 BCR-ABL 基因定量 (高醫)	外送	紫頭管 10mL	CML 患者，約 95% 可以查出有費城染色體或 BCR/ABL gene 轉位，可做慢性骨髓性白血病診斷、追蹤檢查工具，以及投以藥物治療重要基準，這也是為何病人需要剛開始治療和之後每三個月抽骨髓驗染色體，定期偵測費城染色體的數目是否愈來愈少及 bcr-abl fusion gene 之變化	N/A	7~10 天 工作日	週一~周四 AM 採檢,16:00 前送至高醫
613036 β-Lipoprotein 貝他脂蛋白(空腹 8 小時)	外送	黃蓋/血液 2-4mL	1. IIa, IIb 型高脂蛋白血症。 2. 高總膽固醇血症。	180-550 mg/dL	2 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613035 β-HCG β-人類絨毛膜激素	生免組	黃蓋/2-4mL/A	HCG 由胎盤分泌，由 alpha 和 beta 兩單位組成。用在懷孕評估、子宮外孕、germ cell 腫瘤、絨毛膜癌、Down syndrome 檢查等。	<5 mIU/mL	急件：90 分 常規：3 天	
613037 β2-microglobulin β2 微球蛋白	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	常用來偵測腎絲球與腎小管病變。腎衰竭時，β2-M 因無法排除而上升。重金屬中毒、骨髓瘤、淋巴瘤有時也會上升。	單位 mg/L： 生免組： < 60Y 0.8-2.4 >60Y ≤3.0	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614142 Benzodiazepine 抗焦慮藥物篩檢	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	抗焦慮藥物濃度篩檢，中毒症狀為嗜睡、暈眩、運動失調。	單位：ng/mL 未使用：<12.0 治療濃度大約 100-1000	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610015 Bilirubin-total 總膽紅素	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AG.K	評估肝膽疾病、溶血性疾病。	0.3-1.0 mg/dL	急件：40 分 住診（常規）： 見 5.28 門診：2 天	
610013 Bilirubin-direct 直接膽紅素	生免組	黃或淺綠蓋 / 血液 2-4mL/AG.K	評估肝膽疾病、溶血性疾病。	0.0-0.2 mg/dL	急件：40 分 住診（常規）： 見 5.28 門	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	54/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
					診：2 天	
610014 Neonatal bilirubin 新生兒膽紅素	血液	毛細管/採滿 1 支	在區分生理性或病理性黃疸時。	<12.0 mg/dl	急件：30 分 常規：1 天	
617065 Bronchial WashCulture	細菌	無菌容器/氣管沖出液 至少 3mL	需氧細菌培養	Normal mix flora presented	3-5 天	
617005 成人 Blood culture	細菌	嗜氧及厭氧血瓶/血液 每瓶 5-10mL	需氧/厭氧細菌培養	No bacteria growth after5 days	5-7 天	。
617006 小兒 Blood culture	細菌	小兒專用血瓶/ 血液 1-4mL	需氧細菌培養	No bacteria growth after5 days	5-7 天	
610303 Blood Gas(靜脈) 血液氣體	血液組	血液氣體採檢空針筒/ 靜脈血 1mL	瞭解病人體內的酸鹼值，氧氣及電解質的變化	參考值： PH：7.32-7.43 PCO2：36-50 mmHg PO2：35-50 mmHg HCO3：22.0-29.0 mmol/L TCO2：23.0-30.0 mmol/L O2SAT：50-70%	30mins	
610302 Blood Gas 動脈血液氣體檢查	血液組	血液氣體採檢空針筒/ 動脈血 1mL	瞭解病人體內的酸鹼值，氧氣及電解質的變化	參考值： PH：7.35-7.45 PCO2：35.0-45.0 mmHg PO2：83.0-108.0 mmHg HCO3：21.0-28.0 mmol/L TCO2：23.0-27.0 mmol/L BE：(-2) ~ (+3) O2SAT：95-98 % Na：136.0-146.0 mmol/L K：3.5-5.1 mmol/L	30mins	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	55/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
				Free Ca：1.09-1.30 mmol/L		
610155 Blood Gas Na	血液組	血液氣體採檢空針筒/ 動脈血 1mL	瞭解病人體內的酸鹼值，氧氣及電解質的變化	同上	30mins	
610156 Blood Gas K	血液組	血液氣體採檢空針筒/ 動脈血 1mL	瞭解病人體內的酸鹼值，氧氣及電解質的變化	同上	30mins	
610157 Blood Gas Free-Ca	血液組	血液氣體採檢空針筒/ 動脈血 1mL	瞭解病人體內的酸鹼值，氧氣及電解質的變化	同上	30mins	
/ga Blood Gas+Na+K+Free-Ca	血液組	血液氣體採檢空針筒/ 動脈血 1mL	瞭解病人體內的酸鹼值，氧氣及電解質的變化	同上	30mins	
612056 Bleeding time 出血時間	抽血站	由醫檢師為病人做皮膚試驗	延長的原因可能是血小板減少、血小板功能異常、微血管機能不全或服用影響止血功能之藥劑如 aspirin、streptokinase、persantin 等	單位：min 2.0-7.0	急件：1hr 常規：1 天	請提前開單以便檢驗科做好事前準備工作。
610017 BUN 生免組尿素氮	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/A.GK	腎臟疾病之評估，常用於：急，慢性腎功能不全。	單位: mg/dL 7-25	急件：40 分鐘 住診（常規）： 見 5.28 門診：2 天	
610109 BUN(洗後)	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AG.K	洗腎族群評估專用院碼	7-25		
610105 BUN(透析液)	生免組	紅蓋管/透析液 2-4mL/Q	透析族群專用院碼	undefined		
610081 BUN (urine) 尿素氮	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	尿液中本來含有高量尿素氮，若蛋白質攝取過量甲狀腺亢進手術後都可能造成高量尿素氮。正常成長中的兒童、肝病、腎損傷等，尿中濃度較低。	提供 24H 參考區間： 7-16 g/Day	急件：40 分 住診（常規）： 見 5.26.3 門診：2 天	
610266 BUN 24hrs urine	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	評估腎臟功能	7-16g/day	急件：40 分 門診：2 天	
612150 NT-pro BNP (B 型利鈉肽)	生免組	黃蓋/綠蓋血液 4-5mL/AG.K	主要是心室所分泌，當左心室功能不良時，NT-ProBNP 會被分泌出來，其目的在於補償心室壁的擴張，減少心室的負荷。濃度和美國紐約心臟學會	pg/mL <1yr <400, 1-3yrs <320 4-6yrs <190, 7-9yrs <145	急件：60 分鐘	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	56/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			(NYHA)的心臟衰竭分級呈一定比例增加，可藉由NT-ProBNP 血中的濃度清楚判定病人心臟衰竭的嚴重程度。可以應用在診斷所有型式的充血性心臟衰竭、排除左心室功能不良、測試心臟衰竭的嚴重程度及預後評估、急性冠心病病人的危險分級。	10yrs <112, 11yrs <317 12yrs <186, 13yrs <370 14yrs <363, 15yrs <217 16yrs <206, 17yrs <135 ≥18yrs-<75yrs <125.0 ≥ 75yrs <450		
613038 C3 補體 3	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	用以評估發炎之狀態、腎絲球腎炎、紅斑性狼瘡所引起之濃度改變。其中前者會些微上升，後二者會下降。	87-200 mg/dL	3 天	
613039 C4 補體 4	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	下列疾病經常檢驗本項目：腎絲球腎炎、紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎等常令 C4 下降。而某些惡性疾病、自體免疫溶血性貧血會令本項目上升。	19-52 mg/dL	3 天	
610019 Ca (Calcium) 鈣	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AG.K	生免組中「與蛋白質結合的鈣」、「無機鈣化物」、「游離鈣」三者的總和	8.6-10.3 mg/dL	急件：40 分 門診：2 天	
610020 Ca random urine 尿液鈣	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	濃度高低常與鈣質攝取吸收狀態、骨質流失速率、腎臟方面流失、副甲狀腺機能狀態有關。通常早上最低，飯後最高。	100-300 mg/24hr	急件：40 分 住診（常規）： 見 5.26.3 門診：2 天	
610278 Ca 24hrs urine 尿液鈣	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	濃度高低常與鈣質攝取吸收狀態、骨質流失速率、腎臟方面流失、副甲狀腺機能狀態有關。通常早上最低，飯後最高。	100-300 mg/24hr	急件：40 分 住診（常規）： 見 5.26.3 門診：2 天	
613047 CA 125 癌症抗原	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	CA 125 用在 ovarian cancer 之監測與治療。子宮內膜癌、輸卵管癌亦會上升，月經、懷孕會出現低中度上升。除卵巢癌外，生殖系統發炎及不同種類的婦科良性腫瘤也會導致 CA 125 上升。	<35 U/mL	3 天	
613050 CA 153 癌症抗原	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	CA 15-3 是一種醣蛋白，用在乳癌的偵測和治療追蹤，對乳癌的特異性佳，但靈敏度僅 50-60 %。懷孕第三期（trimester）、少數肝硬化病人	< 31.3 U/mL	3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	57/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			會輕微上升。肺癌、卵巢癌、子宮頸癌、子宮內膜癌等常會輕微上升。			
613046 CA 19-9 癌症抗原	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	CA 19-9 是一種醣脂質，常用在胰臟癌的偵測及治療追蹤。消化道癌症（如肝，膽，胃，大腸直腸癌）也會上升。消化道及肝膽發炎輕微上升。膽結石或膽管阻塞等膽汁鬱積疾病會導致 CA 19-9 大幅上升。	< 37 U/mL	3 天	
613115 CA 72-4	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	胃癌，消化道癌，mucinous 卵巢癌偵測治療指標。	< 6.7U/mL	2 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613044 Calcitonin (hCT) 抑鈣素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	診斷甲狀腺髓質癌並可追蹤其療效。	pg/mL 男性:<9.52 女性:<6.40	3 天	禁食 8-12 小時委由尚捷醫事檢驗所代檢
610021 Carbamazepine (Tegretol) 卡巴氮平	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/AGK	抗癲癇藥物治療濃度監測。	4-12 µg/mL	急件：1 小時,常規：2 天	
610114 Catecholamines (urine) 兒茶酚酶	外送	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	常用以診斷 neuroblastoma（神經母細胞瘤）、ganglioblastoma（神經節母細胞瘤）、pheochromocytoma（嗜格細胞瘤）等疾病。		11 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
			參考值：單位 µg/24hr 1. Norepinephrine(urine)：12.1-85.5； 2. Epinephrine(urine)：< 22.4 3. Dopamine(urine)：50-450			
613170 碳-13 尿素呼氣檢查幽門螺旋桿菌(普誠)	外送	專用容器-C13 吹氣包	幽門螺旋桿菌是一種可以在胃中生長的細菌，會導致胃炎，95%以上十二指腸潰瘍病人及 90% 以上胃潰瘍病人都與幽門螺旋桿菌感染有關，所以若能及早檢測出是否感染此菌，並對症下藥，將減少胃腸道發炎潰瘍機會。“碳-13 尿素呼氣檢查”，不需做胃鏡只要輕鬆呼氣，測定呼	Negative	8 天	.需空腹至少 2 小時。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	58/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			氣成份，即能檢測出是否有幽門螺旋桿菌感染			
610300 Carboxyhemoglobin , COHb	血液組	含肝素鋰或鈉的針筒 (Sodium/Lithium-heparin)/0.5-1 m L 全血（靜脈或動脈）	1. tHb(total hemoglobin concentration):總血紅素。Hemoglobin主要功能為運輸氧和二氧化碳。 2. O₂Hb(oxyhemoglobin):與氧結合的血紅素。 3. COHb(carboxyhemoglobin):與一氧化碳結合的血紅素，可由動靜脈血中測得。當血液之COHb%大於 10% -20%，會造成頭痛、呼吸困難等症狀。當 COHb%大於 30%，可能對腦神經系統和心臟造成傷害，當 COHb%大於 50%，可能失去知覺，持續過久可能造成死亡。 4. MetHb(methemoglobin):二價鐵被氧化成三價鐵的血紅素。正常血紅素為二價鐵離子，若被氧化成三價鐵離子，就會失去攜帶氧氣的功能，而形成變性血紅素。血液中的 MetHb 大於 5-10%時皮膚可能發紺，不適之主訴多在 20-45%以上，如不安、呼吸困難、虛弱無力、頭暈、頭痛、嗜睡、暈眩、心搏過速、神智漸不清等症狀，MetHb 大於 70%以上若不立即治療則會死亡。 5. O₂Ct (Calculated oxygen content):氧含量。減少見於 Hb 總量不夠或血液攜帶能力降低，如 CO₂/CO 中毒，增高說明血液攜帶氧能力強。	1. tHb (g/dL) : 男性：13.5-17.0 ; 女性：11.5-15.5 2. O₂Hb 動脈血 (%) : 94.0-100 3. COHb (%) : 抽煙者：1.5-5.0 ; 非抽煙者：<1.5 4. MetHb(%) : 0.4-1.5 5. O₂Ct 動脈血 (mL/dL) : 15-23	急件：30分鐘	1.採血後請將針筒平放於雙掌中至少混合8次以上。 2.將檢體保存於冰浴中(冰水超過檢體高度)，儘速送檢
CAP Specific Ig E Test 特異性過敏原檢查	生免組	黃蓋長管/血液 4mL/A	本項目可定量測定特異性 IgE 濃度，故不僅偵測出過敏原，亦可用於治療之追蹤。	<0.35 KUA/L	5 天	
613197 Panel A d201 熱帶五爪蟎，hx2 家塵類 (d1 屋塵蟎,d2 粉塵蟎, h2 家塵, i6	生免組	黃蓋長管/血液 4mL/A	過敏原檢測	<0.35 KUA/L		

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	59/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
蟑螂), mx2 黴菌類 (m1 青黴菌, m2 芽枝黴菌, m3 煙色麴菌, m5 白色念珠菌, m6 交錯黴菌, m8 長蠕孢菌屬), rx3 草類 (g2 狗牙根草, g5 黑麥草, g17 百喜草, w1 豬草, w9 車前草, w10 藜), ex2 動物皮毛類 (e1 貓毛, e5 狗毛, e6 天竺鼠毛, e87 大鼠皮毛, e88 小鼠皮毛), fx5 食物類 (蛋白, 牛奶, 小麥, 花生, 大豆), fx2 海鮮類 (鱈魚, 蝦, 紫貽貝, 鮪魚, 鮭魚), e1 貓毛, e5 狗毛, e6 天竺鼠毛, e87 大鼠皮毛, e88 小鼠皮毛, f1 蛋白, f2 牛奶, f4 小麥, f13 花生, f14 大豆, f3 鱈魚, f24 蝦, f37 紫貽貝, f40 鮪魚, f41 鮭魚						
613198 Panel B f23 螃蟹, ex71 禽類 (e70 鵝毛, e85 雞羽毛, e86 鴨羽毛, e89 火雞羽毛), fx9 水果類 (杏仁, 奇異果, 甜瓜, 香蕉, 葡萄), fx73 肉類 (豬肉, 牛肉, 雞肉), fx7 調	生免組	黃蓋長管/血液 4mL/A	過敏原檢測	<0.35 KUA/L		

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	60/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
味料類 (大蒜, 蕃茄, 洋蔥, 酵母, 芹菜) · fx16 水果類 (草莓, 梨, 檸檬, 鳳梨) · fx22 堅果類 (山核桃, 腰果, 開心果, 胡桃) · f20 杏仁, f84 奇異果, f87 甜瓜, f92 香蕉, f259 葡萄, f26 豬肉, f27 牛肉, f83 雞肉, f47 大蒜, f25 蕃茄, f48 洋蔥, f45 酵母, f85 芹菜, f44 草莓, f94 梨, f208 檸檬, f210 鳳梨, f201 山核桃, f202 腰果, f203 開心果, f256 胡桃						
613199 Panel C 自行選擇項目 (過敏原特異性免疫球蛋白 E 檢查單中的七項)	生免組	黃蓋長管/血液 4mL/A	過敏原檢測	<0.35 KUA/L		
612007 CBC	血液組	紫蓋/血液 1-4mL	如下	如下	急件：30mins 常規：1天	小兒若不易採檢，請使用微量 EDTA 採檢管。
612036 WBC			臨床意義	參考值：		
612029 RBC			CBC count：	WBC($\times 10^3/\mu\text{L}$):		
612016 Hb			1.RBC count：造成紅血球計數減少的原因有：	4.5-10.0		
612019 Hct			貧血、出血、骨髓疾病、內分泌異常或一些過敏性疾病；而紅血球數目上升之原因可能是	RBC($\times 10^6/\mu\text{L}$):		
612026 Platelet			polycythemia vera 或繼發性多血症，如心肺疾病、脫水或嚴重下痢	男：4.5-6.0 女：4.0-5.0		
			2. HCT：診斷貧血最好的指標	Hb(g/dL): 男：14-18 女：12-16		

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	61/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			HB：當男性血紅素低於 12 g/dL，而女性血紅素低 10.5 g/dL，即可懷疑為貧血 3.RBC、MCH、MCHC：利用紅血球指數可作為貧血症之分類標準，一般說來貧血可分成： 1.正球性正色性貧血。2.大球性正色性貧血。3.小球性低色性貧血 4.WBC count：白血球數目增加,稱為 leukocytosis，通常表示體內有發炎反應，或是發生在白血病、感染早期、組織大量損害及急性出血。白血球數目減少,稱為 leukopenia 常出現於造血功能低下、嚴重感染、惡性腫瘤、脾腫大。 5.Platelet count：血小板增多症：當血小板數目大於 600000/mm³ 為 thrombocytosis 6.RDW-CV：紅血球平均分布寬度	Hct (%)： 男：42-52 女：37-47 MCV (fL)：80-100 MCH (pg)：26-34.0 MCHC(g/dL)： 31.0-37.0 PLT.(×10³/μL)： 150-400 RDW-CV (%)： 11.5-14.5		
610024 Creatinine clearance rate (CCR)肌酐廓清率	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	評估腎功能、腎絲球過濾率。	單位：mL/min 男：85-125 女：77-117	2 天	
610103 Cd (Cadmium) 鎘	外送	紫蓋/血液 2-4mL 24hrs 尿液收集桶/ 尿 試 管 / 隨 機 尿 液 10-12mL	評估因工業設備散發鎘蒸氣吸入中毒或經由食入中毒，例如被含鎘餐具污染等。	單位：μg/L 全血： 不吸煙：0.5-1.0 吸煙：1.4-4.0 24hrs 尿液：<5.0 隨機尿液：<0.1	22 天	血液檢體 2-8℃ 可保存 8 天
614222 Cd (Cadmium) 鎘尿聯合	外送	白蓋酸洗管 -10-12mL 尿	評估因工業設備散發鎘蒸氣吸入中毒或經由食入中毒，例如被含鎘餐具污染等。	單位：μg/L 勞工干預值: 尿中鎘濃度 ≥ 5 ug/g creatinine	7 天	委由大安聯合代檢
614171 CDC HIV EDTA 檢體送驗(衛生局)	外送	紫蓋/血液 2-4mL	HIV Screening 陽性即送檢		30 天	個管師需填寫 ELISA 或 PA 陽性送驗單

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	62/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
614008 CEA 癌症胚胎抗原	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	CEA 是癌細胞產生的醣蛋白，用以監測癌症的進行或再發。消化道癌、肺癌、乳癌、卵巢癌、甲狀腺癌等常常會上升。部分消化道性疾病，如腸炎、腹瀉、嚴重痔瘡等，也會導致本項目上升。	≤5.0 ng/mL	3 天	
614033 CEA(體液)	生免組	棕或黃蓋/2-4mL/AJ	可用於評估肺癌及惡性疾病的可能性。	undefined	3 天	
613049 Ceruloplasmin 轉銅素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	高值：Cu 缺乏、急性發炎疾病。 低值：Wilson disease、肝硬化。	男：15-30 女：16-45mg/dL	4 天	
614276 (B.M) 白血球表初篩 614277 (B.M) 白血球表分型 (高醫)(週 1~週 5:14:00 前)	外送	深綠蓋(不含 gel)/ 血液 2-4mL	白血病的免疫分型以流式細胞儀利用螢光染劑標記的單株抗體作探針，多參數分析白血球細胞的細胞膜、細胞質、甚至於細胞核的免疫表型，由此瞭解被測細胞所屬之系列及其分化程度，能區分細胞起源、劃分其分化發育階段。經細胞表面抗原分析，可用來協助鑑定各類型之白血病		5 天	需備註醫師欲篩選項目且須檢附 CBC 報告
613054 Chlamydia Ag 披衣菌抗原	細菌組	Swab(無 gel)/分泌物	用於檢測女性子宮頸及男性尿道檢體中之披衣菌抗原的檢測。披衣菌為鸚鵡病、花柳性淋巴肉芽腫及砂眼之病原菌，男性感染披衣菌尿道炎可能會引起副睪炎。女性感染披衣菌除了會引起子宮頸炎之外，也會造成急性輸卵管炎，這些併發症都可能導致患者不孕。	Negative	2 天	1.男性尿道檢體：請受檢病人於採檢前至少一小時勿排尿。 2.採檢後請盡速送檢。
613051 Chlamydia trachomatis IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	臨床上 Chlamydia trachomatis 的感染可能會引起結膜炎、泌尿生殖道的發炎及花柳性淋巴肉芽腫。初次感染的患者，在感染後 6-8 週才會出現 IgG，因此不適合急性期之診斷。而復發感染的患者，IgG 在 1-2 週便可達到高濃度。	<0.8 為 Negative ≥1.1 為 Positive 0.8~1.09 為 Trace，則建議在 7 日後重新採檢	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613027 Chlamydia Ab IgA	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	本抗體由感染部位的黏液組織所分泌，它的出	<0.8 為 Negative	4 天	委由尚捷醫事檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	63/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			現通常代表披衣菌的正在感染。	≥ 1.1 為 Positive 0.8~1.09 為 Trace		驗所代檢
613028 Chlamydia trachomatis IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	本抗體在初次感染後 2~3 週出現，持續數週後逐漸消失。再次復發感染時 IgM 不一定會出現，或是僅出現低效價。	<0.8 為 Negative ≥ 1.1 為 Positive 0.8~1.09 為 Trace	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610025 Cholesterol 總膽固醇	生免組	黃或淺綠蓋/血液 2-4mL/AGK	可用以評估患者脂質代謝的狀態及形成粥狀動脈硬化。	< 200 mg/dL	住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610161 Cholesterol（體液）	生免組	黃蓋/體液 2-4mL/A	用以鑑別濾出液(transudate)與滲出液(exudate)	undefined	住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610026 Cholinesterase (Serum) 生免組膽脂酶	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	肝臟細胞製造功能指標。肝病，有機磷中毒，遺傳性異常時降低。	Children.Men.Women. (aged 40years or more)5320-12920 U/L Women:16-39 years 4260-11250 Women 18-41years 3650-9120	4 天	
610111 Cholinesterase(RBC) 膽脂酶(紅血球)	外送	紫蓋/血液 2-4mL	有機磷中毒評估。	20-72 umol/sec/L	15 天	
612106 染色體-週邊血液(血腫科)(高醫)	外送	綠蓋/血液 10mL	染色體異常檢查。	無	3 週	
612107 染色體-骨髓(血腫科)(高醫)	外送	綠蓋/骨髓 10mL	染色體異常檢查。	無	3 週	
612008 血液染色體(郭綜合)	外送	綠蓋/血液或臍帶血 成人血液: 5-10mL	染色體異常檢查。	無	2 週	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	64/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
		小孩血液: 2-5mL				
612131 流產物組織染色體(郭綜合)	外送	胎盤,絨毛/無菌盒	評估流產原因是否為胎盤染色體異常。	無	14 天	檢體需以生理食鹽水保存 3.若為 3 個月內應取絨毛檢體
610027 CK-MB 肌酸磷化同功酶	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	心肌梗塞、多發性肌炎會上升。	< 4.94 ng/mL	急件：1hr 常規：1 天	
610028 Cl(chloride) /serum 氯	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	人體細胞外重要的陰離子，對維持體液的滲透壓及調節水份的平衡有重大的影響。	101-109 mmol/L	急件：40 分鐘住診(常規) ：見 5.28 門診：2 天	
610029 Cl(chloride) /CSF 氯	生免組	紅蓋/CSF 0.5-1mL/J	無	118-132 mmol/L	急件：40 分鐘住診(常規) ：見 5.28 門診：2 天	
610030 Cl(random urine) 尿液氯	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	尿液與血液氯濃度可用於鹼中毒，代謝性鹼中毒時，若血液氯降低，隨機尿中氯亦降低，可能嘔吐或鼻胃管引起。若血中氯降低，隨機尿中氯增加，可能血中 aldosterone 上升，因氯排出增加引起。	110-250 mmol/24hrs	急件：40 分鐘住診(常規) ：見 5.28 門診：2 天	
610277 Cl 24hrs urine	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	尿液與血液氯濃度可用於鹼中毒，代謝性鹼中毒時，若血液氯降低，隨機尿中氯亦降低，可能嘔吐或鼻胃管引起。若血中氯降低，隨機尿中氯增加，可能血中 aldosterone 上升，因氯排出增加引起。	110-250 mmol/24hrs	急件：40 分鐘住診(常規) ：見 5.28 門診：2 天	
614153 Clostridium difficile toxin A & B (高長)	外送	糞便採集盒 /1-2 匙 Stool	利用酵素免疫分析法測定糞便中的 Clostridium difficile toxin A & B，適用於近期曾使用抗生素治療的病人且無法解釋的腹瀉。也是診斷「偽	Negative	4 天	1.需冷藏保存 (2-8℃僅可保存 24 小時)。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	65/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			膜性大腸炎」的重要依據。			2.需自費。
618058 CML RQPCR(林口長庚，美時)W1-4	外送	紫蓋(10mL*2 管)/不離心	費城染色體是由位於第 9 對染色體的 Abelson (ABL) proto-oncogene 接到第 22 對染色體的 breakpoint cluster region (BCR)基因而形成，即 BCR-ABL 融合基因，BCR-ABL 融合基因會因斷裂點不同，會製造出分子量 210kD、190kD、230kD 的蛋白質(P210，P190，P230)，1980 年代 Owen Witte 等學者研究發現 BCR-ABL 融合基因產生不正常活化之酪氨酸激酶(tyrosine kinase)，造成細胞大量的增殖和分裂，此為慢性骨髓性白血病的重要致病機轉。		14 天	送檢時須附上病人檢體當日的 CBC/DC data。
614110 CMV Viral load(高醫)	外送	紫蓋(10mL*1 管)/不離心	量化偵測巨細胞病毒 DNA 發現高病毒力價，或隨著發現高病毒力價時間增高時，通常代表該病不良之預後風險大幅升高。定量 PCR 檢測方式亦可用於監抗病毒治療之成效，在監測實質器官移植病患之巨細胞毒感染風險及其前驅治療反應，以及侵犯性巨細胞病毒疾病對治療之成效反應，以巨細胞病毒力價作為評估依據已被建議應作為現行治療評估準則。早期偵測 CMV 感染以及感染是否治癒有關之指標	IU/mL	5 天	
613055 CMV IgG 巨嗜細胞病毒抗體 IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	曾經感染巨嗜細胞病毒的指標。	Nonreactive：<0.5 U/mL ； Indeterminate：≥0.5 - <1.0 U/mL； Reactive：≥1.0 U/mL	3 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613056 CMV IgM 巨嗜細胞病毒抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	初次感染 CMV 病毒所產生的抗體。急性感染也可能出現在尿、血、咽喉培養出 CMV 病毒。	Nonreactive：<0.7COI； Indeterminate：≥0.7 - <1.0 COI； Reactive：≥1.0 COI	3 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	66/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613132 Cocaine 古柯鹼	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL 細節請參照『濫用藥物 尿液檢驗檢體採檢』	Benzoylcgonine 是古柯鹼主要的尿液代謝產物，以免疫分析法測定尿中 Benzoylcgonine 的殘留量來判定是否濫用，在使用古柯鹼後 1 至 3 天可測得。本法測定之結果僅屬於「篩檢」層級，陽性檢體應再以 GC/MS 做進一步確認	Negative	約 2 週	委由高醫代檢
613057 Cold hemoagglutinin 冷凝集素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	本項目使用於輔助診斷 Mycoplasma pneumoniae 所引起原發性非典型肺炎（約 80% 病人 titer 上升），及某些溶血性貧血。通常效價的高低會與疾病嚴重程度成正比。	< 1:32	3 天	
618061 Colon ctDNA(麗寶)	外送	迷彩 cell-free DNA	以高通量次世代基因定序(Next Generation Sequencing)平台，針對腸癌 14 個關鍵基因進行檢測，掃描 244 個腫瘤好發的突變熱點，進而為標靶藥物選擇、動態療效監測、抗藥治療方案調整與預後評估提供最全面的指導。	> 25000x	10 天	
612088 Coombs IgG Monospecific test	血庫	紫蓋/血液 1-4mL/M	評估溶血原因，特別是自體免疫溶血性疾病、輸血引起之溶血、新生兒溶血疾病等（測定血球表面不完全抗體）。	Negative	1 天	
612089 Coombs C3d Monospecific test	血庫	紫蓋/血液 1-4mL/M	評估溶血原因，特別是自體免疫溶血性疾病、輸血引起之溶血、新生兒溶血疾病等（測定血球表面不完全抗體）	Negative	1 天	
613058 Cortisol 6-10AM 採檢	生免組	黃綠蓋/血液 2-4mL/AGK	血中 Cortisol 濃度會隨著時間而改變，因此上午 8-9 點或下午 4-5 點採血較易比對正常值。 Cortisol 由腎上腺皮質部分分泌，其分泌量又受腦下腺分泌的 ACTH 控制。任何腎上腺皮質功能的改變及影響 ACTH 分泌的因素，都會令 Costisol 濃度發生變化。	6.02--18.4 μg/dL	1-2 天	
613059 Cortisol 4-8PM 採檢	生免組	黃綠蓋/血液 2-4mL/AGK		2.68 ~10.5 μg /dL	1-2 天	
613034 Coxsakie virus Ab(B1-B6)柯沙奇氏病毒抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	腸病毒之一，多經由糞口感染。此測定不能做為感染的直接證據，僅能提供診斷參考。	Coxsackie B1~B6 皆 < 1:100	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	67/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
615072 Cotinine(高醫)	外送	尿試管/12mL	Cotinine 是尿液裏尼古丁(Nicotine) 的主要代謝產物，是 Nicotine 的特異性標幟，尼古丁在血中的半衰期只有 30 分鐘。可以用來區分抽菸者及非抽菸者，推測吸菸的量，是戒菸追蹤的一個重要標幟。	尿試管/12mL	30 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613040 C-peptide C-胜鍊胰島素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	不受 Insulin 及 Insulin Ab 干擾,用於預測 Insulin 之分泌功能。	1.1-4.4 ng/mL	4 天	需禁食 8-12 小時
610031 CPK(CK) 肌酸磷化酶	生免組	黃或淺綠蓋/血液 2-4mL/AGK	評估心肌梗塞、肌肉發炎、腦外傷。	30-223 IU/L	急件：1hr 常規：2 天	室溫下安定 4hrs
610032 CPK-EP 肌酸磷化酶電泳	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	心肌或骨骼肌破壞時，CPK 上升。心肌梗塞時，CK-MB 在 4 到 8 小時內上升，24 小時達到高峰，3 天消失。肺、乳房、腸胃道、前列腺腫瘤等，CK-BB 會上升。	BB：0.0-0.0% MB：0.0-7.0% MM：5-70 IU/L	5 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610034 Cretinine(random urine) 尿液肌酐酸	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	血中肌酐酸可用來評估腎功能，但尿液的肌酐酸由於正常範圍很廣，不適合評估腎功能，應以 CCR 判讀。	男：800-2000 女：600-1800 mg/24hrs	急件：1hr 常規：2 天	
610268 Cr 24hrs urine	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	血中肌酐酸可用來評估腎功能，但尿液的肌酐酸由於正常範圍很廣，不適合評估腎功能，應以 CCR 判讀。	男：800-2000 女：600-1800 mg/24hrs	常規：2 天	
610033 Creatinine 肌酐酸	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	腎臟疾病之評估，如腎功能不全、腎絲球腎炎等。	男：0.7-1.3 mg/dL 女：0.6-1.2 mg/dL	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
612010 Cross matching test	血庫	紫蓋/血液 1-4mL/M	輸血前檢查病人與欲輸血袋之 RBC 間是否具有抗原抗體反應，以決定是否予以輸注給病人。	Compatible	1 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	68/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613043 CRP(定量) C 反應蛋白	生免組	黃 綠 蓋 / 血 液 2-4mL/AGK	身體急性發炎或組織受損的指標。亦可用於區別細菌性感染(高值)及病毒性感染(低值)。	單位: mg/dL <1 inflammationmild : 1-5 severe : 5-10 mg/dLbacterial infection >10	急 件 : 40 分鐘 住 診 (常 規) : 見 5.28 門 診 : 2 天	
617092Cryptococcus Ag/serum	細菌組	黃蓋/血液 2-4mL/B	隱球酵母菌(<i>Cryptococcus</i> spp.)抗原測定	Negative	1-2 天	需單獨一管
617091Cryptococcus Ag/CSF	細菌組	無菌試管/CSF 0.5-3mL	隱球酵母菌(<i>Cryptococcus</i> spp.)抗原測定	Negative	1-2 天	
614039 Cryoglobulin 冷凝球蛋白	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/D	體內存在冷球蛋白者，在冷天或冷水中常有指端壞死或呈紫斑現象。	Negative	7-10 天	分裝生免組至少 0.5 mL，放置於 4℃ 冰箱。
617015 CSF culture(嗜氧)	細菌組	無菌試管 CSF1-3mL	需氧細菌培養	No growth	3-5 天	
617096 CSF culture(厭養)	細菌組	無菌試管 CSF1-3mL	厭氧細菌培養	Noanaerobic bacteria growth	5-7 天	
615005 CSF cell count	鏡檢	依流入無菌管(紅蓋)編號 1.2.3 三根試管收集 1-3mL	用於輔助無菌性腦膜炎和細菌性、結核性、黴菌性腦膜炎之區分診斷。	Color : Colorless Appearance : Clear RBC count : 0 /uL WBC count Adults:<5 ; Neonates:<30 ; <1yr:<20 ;青春前期:<10 /uL Neut : Adults: 0-6 ; Neonates: 0-8 % Lym Adults: 40-80 ; Neonates: 5-35 % Eosin : 0 Other : 0 Monocyte/Macrophage Adults: 15-45 ; Neonates: 50-90	急 件 : 1hr 常 規 : 1 天	
610045 CSF Glucose	生免組	紅蓋/CSF1-3mL/ A	CSF 的葡萄糖濃度約為血漿中的 60%。臨床上，CSF 之 glucose 偏低較具臨床意義(偏高無明	Adult : 40 – 70 mg/dL Child : 60 – 80 mg/dL	急 件 : 1hr 常 規 : 2	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	69/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			顯意義，不被臨床重視)。若 glucose 低於生免組的 30%或小於 40 mg/dl，被視為有意義的偏低，常見於各類腦膜炎、腦腫瘤、蜘蛛網膜下出血		天	
613140macroalbumin (CSF)	生免組	紅蓋/CSF1-3mL/ A	腦脊髓液中的白蛋白濃度可測量血和腦脊髓液間障壁之完整。腦脊髓液和生免組中的白蛋白之比值可作為障壁功能障礙的診斷及評估中樞神經系統其他蛋白質的合成功能。	undefined	急件：1hr 常規：2天	
610035 Cu(Copper) /serum 銅	外送	黃蓋/血液 2-4mL 獨立一管/A	評估診斷 Willsons disease (血中 ceruloplasmin 缺少，以致銅囤積在腦和肝臟)、Menkes diswase—遺傳性嬰兒銅缺乏以致神經等。	70-140 μg/dL	8 天	委由高醫代檢
615030 Cu(Copper) /Urine 銅	外送	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL	同 Cu (Copper) 銅/ serum	15-50 μg/day	8 天	委由高醫代檢
610136 Cyanide(高醫)氰化物	外送	綠蓋/血液 4mL	測試血中 cyanide 濃度來評估氰化物中毒。	<0.5mg/L	10-14 天	委由高醫代檢
613063 Cyclosporine-A 環孢靈素	外送	紫蓋/血液 2-4mL	本藥是一種強而有效的免疫抑制劑，可延長同種異體器官移植的存活，抑制器官移植及骨髓移植後之排斥作用	100-400 ng/mL	5 天	委由大安聯合代檢
614098 Cyfra 21-1 細胞角質抗原	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	Cyfra21-1 用來診斷 non small cell lung cancer.(NSCLC)	<3.3 ng/mL	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
612037WBC DC	血液組	紫蓋/血液 1-4mL	臨床意義： Differential WBC count： 1. 嗜中性球增加：一般細菌性感染可明顯看到白血球總數上升，且主要增加嗜中性球，其他如代謝性中毒、化學性中毒、急性溶血或骨髓增加性疾病。 2. 嗜中性球減少：病毒、寄生蟲感染之發炎反應，會使嗜中性球明顯下降；化學或藥物抑制骨髓功能、再生不良性貧血、長期營養不良亦可見嗜中性	DC count (%) Band：0-5 Neut：35-71 Lym.：24-44 Mono.：0-12 Eosin.：0-5 Baso.：0-1 Atypical Lym：0 Hyper.seg：0 Blast：0 Young cell：0 Myeloblast：0	急件： 30mins 常規：1天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	70/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			球減少之現象。 3. lymphocytosis：新生兒與小孩之淋巴球通常較成人多，病毒感染時亦常見淋巴球增多，尤其在 infectious mononucleosis。急慢性淋巴球性白血病亦可見淋巴球增加。 4. lymphocytopenia：出現於免疫不全症候群、腎上腺皮質素增加及淋巴循環缺損。 5. monocytosis：見於感染性疾病、膠質性病變（全身性紅斑狼瘡、類風濕性關節炎）或惡腫瘤。 6. eosinophilia：見於寄生蟲感染、過敏性疾病、皮膚病。 7. basophilia：見於 chronic myeloid leukemia、真性多血症。	Promyelocyte：0 Myelocyte：0 Aty.cell：0 N.RBC：0 Neut count (ANC): 1570-5950 μL Lym count:990-3330 Mono count:0-610 Eosin count:0-480 Baso count: 0-100		
612077 D-dimer D-雙合試驗	血液組	藍蓋/血液 1.8mL/EF	D-Dimer 上升表示是纖維蛋白被分解，常見於瀰漫性血管內血液凝固。	<0.55 (exclude PE and DVT< 0.5)	急件：50分鐘	
614184 Dihydrotestosterone，DHT	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	輸精管的損傷會影響DHT的產生也同時造成血漿中 DHT 濃度下降。無睪丸症患者生免組中DHT 濃度會非常低。女性的雄性素過多造成DHT 的增加引起 Hirsutism(多毛症)	單位：pg/mL 男：250-990 女：停經前 24-368 停經後 10-181	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
/L0292 DIC penel 612028 PT、612004 APTT、 613030 AT-III、612014 FDP、 612077 D-dimer、612015 Fibrinogen	血液組	藍蓋/血液 1.8mLx4 管/EF	請見個別檢驗項目。	請見個別檢驗項目	請見個別檢驗項目	
613064 DHEA-S 脫氫異雄固酮	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	DHEA-S 主要由腎上腺分泌之男性荷爾蒙 (androgen)，當腎上腺皮質腫瘤或腎上腺增生時，DHEA-S 上升。腎上腺受損(如 Addison disease)DHEA-S 下降。女人體內過高的DHEA-S，易發生多毛症及女性禿頭症，或女人男性化的發生。	參考值：單位(μ g/dL) 男性青春前期 60-325 男性成人 95-640 女性青春前期 30-210 女性停經前 45-380 女性停經後 10-190	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610036 Digoxin	生免組	黃或淺綠蓋/	強心劑藥物治療濃度監測。	0.8-1.5	急件：1 小	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	71/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
毛地黃		血液 2-4mL/AGK		ng/mL (Toxic:>2.5)	時 常規：2 天	
612011 Direct Coombs Test	血庫	紫蓋/血液 2-4mL/M	評估溶血原因，特別是自體免疫溶血性疾病、輸血引起之溶血、新生兒溶血疾病等（測定血球表面不完全抗體）。	Negative	1 天	
613228 第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	篩檢母親懷有唐氏症兒的危險機率。	* 見檢驗報告單	14 天	
/10153 Down`S Screen 613035 β-HCG、613001 AFP、614085 Down`S Screen、614181 Open spina bifida risk、614182 Down syndrom risk、614183 Trisomy 18 risk	生免組組	黃蓋/血液 2-4mL/A	篩檢母親懷有唐氏症兒的危險機率。	* 見檢驗報告單	5 天	
612121 Dengue NS1 Ag	血液組	黃蓋/血液 2-4mL/A	用來幫助快速診斷是否登革熱感染	Negative	急件：1 小時/常規：1 天	
/Deng Dengu 612126 Dengue NS1 Ag +614136Dengue NS1 Ab IgM+614137 Ab IgG	血液組	黃蓋/血液 2-4mL/A	用來幫助快速診斷是否登革熱感染	Negative	急件：1 小時/常規：1 天	
613151 d-ALA	外送	24 小時集尿桶	δ-ALA 是合成 Porphobilinogen(PBG)的前驅物 ,PBG 在進一步形成紫質(porphyrin)衍生物。尿中 δ-ALA 的增加可以診斷急性紫質沉著症 (acute porphyria)且可以追蹤病人治療情形。如果病人尿中 δ-ALA 增加但其 PBG 正常可能是鉛中毒或是遺傳性酪胺酸血症(tyrosinemia)。	Negative	7 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613066 E2 (Estradiol) 雌二醇	生免組	黃蓋/2-4mL/A	E2 由卵巢分泌，主要功能在刺激女性生殖器官的發育及第二性徵的發展。E2 的測定常用來評	1.濾泡期:21-251 pg/mL 2.排卵期:38-649 pg/mL 3.黃體期:21-312 pg/mL	常規：3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	72/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			估卵巢功能，及人工受孕時監測濾泡的發展。卵巢功能過旺或人工刺激排卵時會升高。停經後，卵巢無法發育，導致 E2 減少，LH、FSH 上升	4.停經後(無 HRT):<28 pg/mL 5 停經後.(HRT)<144 pg/mL 6.男性:11-44 pg/mL		
613067 Estriol (E3) 雌三醇	外送	黃蓋/2-4mL/A	Estriol (E3)濃度的監控常使用於懷孕的婦女，藉以評估胎兒是否正常成長及是否發生胎兒窘迫，也有人應用於唐氏症的機率評估。	參考質：單位 ng/mL 男：<5.0 女：未懷孕女性<20 1st trimester 0-0.1 2nd trimester 0.1-10 3rd trimester 10-44	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610115 腸病毒 71 型 IgM	血液組	黃蓋/2-4mL/A	1.可提供醫師於極短時間內得知診斷罹患手足口病或疱疹性咽峽炎之病患是否受到腸病毒71型所感染 2. 使用限制： 1.建議使用於0-12歲幼童檢體。 2.檢測結果陰性並不排除EV71感染的可能，造成偽陰性的原因： EV71感染初期IgM抗體未產生或效價很低免疫功能受損或接受免疫抑制治療的患者，其生免組學抗體含量有限_檢體中IgM被破壞或失去活性 建議患者在7-14天內複檢	參考值：Negative 急件約 40 分鐘		
613106 TPHA (CSF)	生免組組	紅蓋/CSF 1-3mL	評估神經性梅毒感染。	1:80X (-)	2 天	
614211 CSF Protein EP	外送	紅蓋/CSF1-3mL	對診斷多發性硬化症特別有價值，此類病人常在 γ 區出現 oligoclonal band	參考值： Protein：15-45 mg/dL Prealbumin：undefined α2-globin：undefined Albumin：undefined β-globin：undefined α1-globin：undefined γ-globin：undefined	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	73/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
614210 免疫蛋白電泳(CSF)	外送	紅蓋/CSF 1-3mL	CSFOligoband 發生於多發性硬化症(Multiple sclerosis, MS)、破壞性中樞神經系統傷害(CNS lesions)、全腦炎(Panencephalitis)、Sjögren syndrome、多神經病變(Polyneuropathy)等疾病，病人的 CSF IgG 上升，並於電泳中顯示多條 Bands 的 Oligoclonal。建議為輔助診斷多發性硬化症的方法。建議送檢 CSF 偵測 Oligoclonal 以輔助診斷 MS 時，也必須要檢驗其生免組檢體是否也出現同樣的 Oligoclonal，如果可行，請同時提供生免組 1mL，若為 CSF(+)、Serum(-) 才能懷疑為 MS	參考值： Absent	7 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613068 EB-VCA IgA EB 病毒抗體 IgA	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	此抗體由鼻咽局部黏膜細胞所分泌，其陽性時通常代表正在感染鼻咽病毒。	Negative：<9.0； Equivocal：≥9.0-≤11.0； Positive：>11.0	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613070 EB-VCA IgG EB 病毒抗體 IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	1：64X (+) 通常代表曾經感染 EB 病毒，而台灣 20 歲以上的人，90% 以上都曾經感染過此病毒。但 1：28X (+) 以上的效價，有可能正在感染或近期感染。	<0.80 (-)， ≥1.10 (+)， ≥0.8 - <1.10 為 borderline case	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613069 EB-VCA IgM EB 病毒抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	初次感染 EB 病毒且在急性期可測得的抗體，單核球增多症時亦為陽性。	<0.80 (-)，≥1.10 (+)， 0.8-1.10 為 borderline case	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613081 EBNA Ab	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	是一種對抗 EBV 核抗原的抗體，在 EBV 感染過程中出現的較晚，通常要道恢復期出現，出現後會以高濃度持續終生，非急性發病期的抗體。	<0.8 (-); 0.8-1.0 (+/-); ≥1.1 (+)	15 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
618030 EBV DNA PCR 定量(長庚)	外送	紫蓋胖管/血液 10mL	主要是經由唾液傳染，感染人類口腔黏膜上皮及B細胞；病毒通常會侵犯頸部淋巴結，然後再經由血液侵入肝臟及脾臟。小孩子大部分無症狀產生；然而若是感染發生於成人，則會罹患	Negative	9 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	74/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			傳染性單核球增多症。在免疫缺乏以及T細胞缺陷的病人可能有嚴重的情況產生。EBV的感染與東方人的鼻咽癌有關，可檢測生免組中EBV DNA濃度來監控鼻咽癌治療與癒後的情形。			
613097 ECP	生免組組	黃蓋長管/血液 4mL/A	可用於評估過敏症狀的嚴重程度及治療難易。	<13.3 μg/L	3-5 天	
617033 E.coli K1/N.meningitides B Ag	細菌組	無菌試管/CSF1-3mL	細菌抗原測定	Negative	1-2 天	
612035 Eosinophilis count 嗜伊紅球計數	血液組	紫蓋/血液 1-4mL	過敏、寄生蟲感染、惡性腫瘤時增加(eosinophilia)。而 Cushing syndrome 發生時會減少(eosino- penia)。	0.05-0.35 (×10 ³ /μL)	急 件：30mins 常規：1 天	小兒若不易採檢，請使用微量 EDTA 採檢管。
614076 Erythropoetin (EPO) 紅血球生成素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	可用以區分真性或續發性紅血球增多症(polycythemia)。貧血(包括再生不良性貧血)、續發性紅血球增多症、各種原因引起的缺氧時，EPO 上升。腎臟衰竭、polycythemiavera 時，EPO 下降	3.7-31.5 mIU/mL	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
612012 ESR test 紅血球沉降速率	血液組	紫頭/血液 2-4 mL	上升可見於：懷孕、感染性疾病、免疫疾病、急性心肌梗塞、嚴重貧血、癌症、白血病、甲狀腺功能異常等。下降可見於：多血症、鬱血性心臟衰竭、低纖維蛋白原血症等。	0-20 mm/hr	急 件：30mins 常規：1 天	
612071 Factor VIII assay 凝血因子VIII	外送	藍蓋/血液 1.8mL 二管/EF	1. Factor VIII 活性測定。 2. 用來診斷評估血友病 A。 3.	O 型血：59.4-147.8% 非 O 型血 77.6-181.2%	8 天	委由高醫代檢
614077 Factor VIII inhibitor test 第八因子抑制物	外送	藍蓋/血液 1.8mL 二管/EF	大約有 30%的重度 A 型血友病患者會產生八因子的抑制物。	<0.6 EU/mL	8 天	委由高醫代檢
612072 Factor IX assay	外送	藍蓋/血液 1.8mL 二管	1. Factor IX活性測定。	50-150	8 天	委由高醫代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	75/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
凝血因子IX		/EF	2. 診斷評估血友病 B.	%		
616003 Fatty acid stain	鏡檢組	糞便採集盒/1-2 匙 Stool	區別脂肪痢與下痢。	Negative	1 天	
612014 纖維蛋白分解產物 (FDP)	血液組	藍蓋/血液 1.8mL 二管 /EF	FDP 增加表示纖溶系統大量活化，如播散性血管內血液凝固、肺梗塞、心肌梗塞等。	<5 μg/mL	常規：4 天	
613073 Ferritin 鐵蛋白	生免組	黃綠蓋/血液 2-4mL/AGF	可直接反映身體組織的鐵質存量。	ng/mL 4-<15 d 99.6-717.0 15d-<6M 14.0-647.2 6 M-<1 yr 8.4-181.9 1-<5 yrs 5.3-99.9 5-<14 yrs 13.7-78.8 14-<16yrs Male12.7-82.8 16-<19 yrs Male 11.1-171.9 14-<19 yrs Female 5.5 -67.4 ≥19 yr 男: 21.81-274.66; 女: 4.63-204.0	2 天	
612015 Fibrinogen 纖維蛋白元	血液組	藍蓋/血液 1.8mL 二管 /EF	1. 纖維蛋白原減少可見於：先天性纖維蛋白原異常、肝臟疾病、嚴重出血、DIC、抗凝血劑治療、流產或胎盤早期剝離、急性纖溶作用（如癌轉移、溶血栓劑治療）。 2.纖維蛋白原增加可見於：發炎反應、老年人、手術後、懷孕、自體免疫疾病、口服避孕藥。	180-350 mg/dl	4 天	
615027 FM2 (確認檢驗-高醫)	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL *細節請參照濫用藥物尿液檢驗檢體採檢。	FM2 (Flunitrazepam)俗稱[強姦藥片]。吸食後會很快地以代謝物 7-amino-FM2 之型式排出；故檢測 7-amino-FM2 在尿中之殘留可作為吸食 FM2 之指標。	Negative	14 天	委由高醫代檢
610344 Folate 葉酸	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	缺乏可導致巨母細胞貧血和多種神經症狀。是由於食物攝取過少，無法有效吸收或過度葉酸	3.89-26.8 ng/mL	3-5 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	76/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			利用等原因引起。			
614092 Free β-HCG	外送	黃蓋/2-4mL/A	可輔助診斷女性子宮滋養層疾病、男性睪丸炎及唐氏症評估。	未懷孕及停經婦女： <2.0ng/mL	4 天	
610040 Free calcium 游離鈣	血液組	黃蓋/血液 2-4mL/A	游離鈣較不受蛋白質變化的影響，比 total Ca 更能反應出體鈣的代謝。其使用目的大致與 total Ca 同	1.09-1.30 mmol/L	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28. 門診：1 天	
613230 Free PSA 游離前列腺癌抗原	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	Free /Total PSA 的比值常用於 PSA 的濃度在 4.0-10.0 ng/mL 之間的病人，因為此區間為前列腺肥大、前列腺炎及前列腺癌的重疊區，結果甚難判讀。Free/total PSA 比值越低，越可能是前列腺癌的高危險群，應配合肛門指檢及切片檢查來共同診斷。	≤0.5 ng/mL biopsy<10%；close follow up 10-26%； annual review>26%	4 天	
613078 Free T4 游離四碘甲狀腺素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	FT4 指未與 TBG 結合的游離 T4，僅佔 total T4 的 0.02-0.04%，但卻是真正執行 T4 功能的部分。因此本項目較 Total T4 更具實質意義。	0.7-1.48 ng/dL	3 天	
614270 Free kappa/Lambda(高醫)	委外	黃蓋/血液 2-4mL/A	測定游離型輕鏈之濃度可輔助臨床上對於多發性骨髓瘤、淋巴細胞腫瘤、Waldenstrom 巨大球蛋白血症、類粉樣變性(AL amyloidosis)、輕鏈沉積病變及結締組織性疾病(例如全身性紅斑性狼瘡)等疾病之診斷及監測	3.3~19.4 mg/dL	8 天	委由高醫代檢
613079 FSH (Follitropin) 濾泡刺激素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	FSH 由腦下腺分泌，在維繫男女生殖系統功能上，扮演決定性的角色。影響 FSH 上升或下降的疾病，往往伴隨著 LH、E2、progesteron、testosterone 一起改變。FSH 上升和女性停經期原發性卵巢功能不足有關，男性則和睪丸功能不足有關。FSH 下降和女性卵巢功能亢進及男性睪丸功能亢進有關。多囊胞性卵巢症候群時	1.濾泡期:3.03-8.08 mIU/mL 2.排卵期:2.55-16.69 mIU/mL 3.黃體期:1.38-5.47 mIU/mL 4.停經 :26.72-133.41 mIU/mL	常規：3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	77/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			，FSH 可能正常或下降。	5.男性:0.95-11.95 mIU/mL		
613133 FTA-ABS 梅毒螺旋體抗體螢光染色吸附試驗	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	利用螢光染色技術，測定生免組中梅毒螺旋體之特異性抗體，此試驗特異性高達 95%以上，常做為梅毒生免組反應的確認試驗。	Negative	8 天	
617035 Fungus culture	細菌組	無菌容器/尿液、痰 1-3 mL/Swab/Pus (含 gel) 1 支	黴菌培養	No fungus growth	16 天	
617046 黴菌血液培養	細菌組	需氧血液培養瓶)/血液 5-10mL	血液培養可偵測血液中有無危害生命的病原菌，由於血液培養是菌血症的病原菌偵測之最主要方法，以協助臨床醫師診斷菌血症或敗血症是否存在的依據，對於病人的治療及診斷有極大助益	No fungus growth	14 天	
610042 G6PD(篩檢) 葡萄糖磷酸脫氫酶	生免組	紫蓋/血液 1-2mL 獨自一管	G6PD 缺乏症俗稱【蠶豆症】，其乃是因為紅血球之葡萄糖六磷酸去氫酶（G6PD）缺乏所致。	Neonate(age < 7 days):12.5-21.3;3 個月~12 歲 :8.8-18.4; 成人 :6.4-12.9	10 天	
610137 G6PD 優生健康檢查個案	生免組	紫蓋/血液 1-2mL 獨自一管	G6PD 缺乏症俗稱【蠶豆症】，其乃是因為紅血球之葡萄糖六磷酸去氫酶（G6PD）缺乏所致。	Neonate(age < 7 days):12.5-21.3;3 個月~12 歲 :8.8-18.4; 成人 :6.4-12.9	10 天	
610138 G6PD 複檢滿 6 個月	生免組	紫蓋/血液 1-2mL 獨自一管	G6PD 缺乏症俗稱【蠶豆症】，其乃是因為紅血球之葡萄糖六磷酸去氫酶（G6PD）缺乏所致。	Neonate(age < 7 days):12.5-21.3;3 個月~12 歲 :8.8-18.4; 成人 :6.4-12.9	10 天	
613082 Gastrin 胃泌素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	可輔助診斷胃酸過度分泌的原因，及評估 Zollinger-Ellison syndrome 的發生，有助於尋找惡性貧血原因。	13-115 pg/mL	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610331Gentamycin(trough) 給藥前 30min	外送	紅蓋/血液 2-4mL/A	本藥為氨基糖甘類(aminoglycoside)抗生素，毒性甚高，治療濃度監測至為重要。中毒症狀為肝腎	µg/mL trough 0.5~2.0 ; Toxic	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	78/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			毒性，耳神經毒性。	： > 2~4		
617099Gonococcus culture	細菌組	Swab(藍色 gel)/生殖器液	進行培養,確認是否感染	No growth	5 天	
610332 Gentamycin (peak)給藥後 30~60min	外送	紅蓋/血液 2-4mL/A	本藥為氨基糖甘類(aminoglycoside)抗生素，毒性甚高，治療濃度監測至為重要。中毒症狀為肝腎毒性，耳神經毒性。	µg/mL peak 6-10 Toxic： > 10-12	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610076 GGT(γ-GT) 丙麩胺酸轉移酶	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	阻塞性黃疸、藥物性肝炎、酒癮患者會明顯上升。	9-64 IU/L	急件：40 分鐘 住診(常規) ：見5.28 門診：2天	
/glo 610085 T-protein、610005 Alb、610044 Globulin 球蛋白	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	1. Globulin 與 Albumin 之比值可用以評估肝病嚴重程度。 2. 過高或過低應檢查 serum protein electrophoresis	Globulin： 1.8-4.0 g/dL	急件：40 分鐘 住診(常規) ：見5.28 門診：2天	驗 Globulin 請開立套組
617001 Gram stain	細菌組	無菌容器/痰、尿 > 1mLSwab、藍蓋管/體液	革蘭氏細菌染色	Not found bacteria	急件：1hr 常規：24 小時	
617009 Group A Strep.Screen	細菌組	Swab/Throat	細菌抗原測定	Negative	2 天	
617056 為自費 617066 為補助例 617068 為未滿 35 周 Group B Strept screening Test 孕婦乙型鏈球菌篩檢	細菌組	Swab (無 gel) /陰道-肛 門拭子	懷孕婦女檢測此項目對於預防新生兒感染 S.agalactiae (腦膜炎)的預防治療及監測是特別重要的	Negative for Group B Streptococcus	5 天	
617073 Group B streptococcus Ag(urine)	細菌組	無菌盒/隨機尿/2-12mL	S. agalactiae 是新生兒(腦膜炎)嚴重感染的重要原因。偵測對於感染的預防、治療及監測特別重要。協助臨床醫師用以輔助診斷 S. agalactiae 感染之腦膜炎。	Negative	2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	79/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613076 Growth hormone (GH) 成長激素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	腦下垂體前葉分泌，分泌狀態成間歇、脈動式分泌，且半衰期 6-20 分鐘因此測到的常為谷底濃度。過多時，兒童成 gigantism (巨人症)，大人成 acromegaly (肢端肥大症) 過少時 (侏儒症) dwarfism，大人腦下腺機能低下	單位：ng/mL	8 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610046 生化 Glucose(空腹 8 小時)	生免組	灰或黃蓋/血液 2mL/A.P	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療。	<100mg/dL	急件：40 分鐘 住診 (常規)：2 天	
610048 生化 Glucose(飯後 2 小時)	生免組	灰或黃蓋/血液 2mL A.P	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療。	<140mg/dL	急件：40 分鐘 住診 (常規)：2 天	
610047 Glucose finger(空腹 8 小時))	抽血站	採血針手指採血	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療。	<100mg/dL	30 分鐘	
610049 Glucose finger(飯後 2 小時)	抽血站	採血針手指採血	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療。	<140mg/dL	30 分鐘	
610297 Glu(隨機)生化	抽血站	綠蓋或黃蓋/血液 1-2mL A.P	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療。	<140mg/dL	急件：40 分鐘 常規：2 天	
610298 Glucose finger (疾管)	抽血站	紫或綠蓋/全血 1-2mL A.P	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療。	<140mg/dL	30 分鐘	
610326 Glucose finger (限當科下次使用)	抽血站	採血針手指採血	主要使用於糖尿病及其相關疾病之追蹤治療	<140mg/dL	30 分鐘	
614245 糖化白蛋白(GA)-聯合	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	糖尿病和病腎病病患者或是因血液疾病無法監測 HbA1C 等	11.0~16.0%	7 天	委由大安聯合代檢
610097 Glucose (體液)	生免組	紅或黃蓋/體液 2-4mL/J	細菌性感染、類風濕性關節炎、以及惡性疾病所引起的體腔積水其葡萄糖濃度都會下降。	undefined	急件：1hr 常規：2 天	
610045 Glucose (CSF)	生免組	紅蓋/CSF1-3mL/J	在有細菌、病毒、MTB、擴散的腫瘤，都會造成葡萄糖濃度都會下降。	40-70 mg/dL	急件：1hr 常規：1 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	80/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610050 GTT (75g)	生免組	灰蓋/血液 2mL /A	葡萄糖耐量試驗並不是診斷糖尿病的必要手段，實施的時機，不外乎(1)空腹或隨機血糖不足以診斷糖尿病(2)懷孕期間或分娩後用來確定妊娠性糖尿病診斷定(3)用來診斷葡萄糖耐受不良	單位：mg/dL AC：<105 1 hr：<190 2hr：<165 3 hr：<145	住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	* 空腹採檢後，需喝 7.5 瓶糖水。 * 共採檢 4 次：空腹、喝完糖水後 1 小時、2 小時、3 小時
610051 GTT (50g) 篩檢(1H) 孕 24~28 週	生免組	灰蓋/血液 2mL /A.P	同 GTT (75g)	1 hr：<140 mg/dL	住診（常規）：門診：2 天	* 需喝 5 瓶糖水。 * 共採檢 1 次：喝完糖水後 1 小時。
/gdmgt 610336 GDM GTT 75g AC、 610337 GDM GTT 75g 1hr、 610338 GDM GTT 75g 2hr	生免組	灰蓋/血液 2mL/ A.P	孕婦在懷孕 24-28 週做糖尿病篩檢	單位：mg/dL AC：≥92 1 hr：≥180 2hr：≥153		
610077 GTT (100g) (AC.1H.2H.3H)	生免組	灰蓋/血液 2mL/ A.P	同 GTT (75g) 空腹採檢後，需喝 100g 糖水。 * 共採檢 4 次：空腹、喝完糖水後 1 小時、2 小時、3 小時	同 75 g	住診（常規） 門診：2 天	*
610247 GTT 75g (AC、2hrs)	生免組	灰蓋/血液 2mL/ A.P	同 GTT (75g)；空腹採檢後，需喝 75g 糖水。2 小時候採檢第 2 次,共採檢 2 次	單位：mg/dL AC：70-100 2hr：<140	住診（常規）門診：2 天	
614172 GAD Ab(Glutamic acid decarboxylase65 antibodies)	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A.	麩胺酸脫羧.抗體 (GAD-Ab) 是第 1 型糖尿病早期個體較特異的免疫指標。因此可作.第 1 型糖尿病的預測及診斷。此類患者亦常出現的高濃度的GAD-Ab，因此可幫助早期診斷與治療。GAD-Ab診斷第 1 型糖尿病，特異性為96%，敏感度為82%。GAD 抗體亦出現於 stiff-man syndrome (SMS)，是一種罕見緩慢漸進性之骨骼肌肉僵直和間斷抽筋的疾病，其與第 1 型糖尿病相關性高，其60% 會出現GAD抗體	<5 U/mL	30 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
617032Haemophilus influenzae type B Ag	細菌組	無菌試管/CSF 1-3 mL	細菌抗原測定	Negative	2 天	
613087 Haptoglobin 血紅素結合蛋白	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/ A	屬於急性反應物質，常用於發炎狀態之評估，發炎或惡性腫瘤時增加。本項目也會結合溶血	44-215mg/dL	3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	81/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			後之 Hb 至網狀內皮系統分解，因此溶血時會因消耗而減少，肝病時亦會減少。			
610052 HbA1C 醣化血色素	血液組	紫蓋/血液 2-4mL	評估患者過去三個月之平均血糖狀態。	4.0-6.0 %	2 天	
614212 Hb-EP 血色素電泳	外送	紫蓋/血液 1-4mL 獨立一管	Hb-EP 可用來分離各種不同血色素並加以鑑定是否異常，可診斷出大多數的地中海型貧血癆血色素異常疾病，但對於大部分輕度α型地中海貧血，無法經由血色素電泳檢出，應以 PCR 或其他方式確認	HbA：96.7-97.8 % HbA2：2.2-3.2 % HbF：<0.5%	7 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614215 HE4	外送	黃蓋/血液 2-4mL	人類副睪蛋白質 4(Human epididymis protein 4; HE4)屬於酸性乳清家族含有四個二硫化物核心之白質 (wheyacidic four-disulfide core, FDC)，具有抑制胰蛋白酶的特性。當婦女罹患卵巢癌時，HE4 基因會大量分泌，特別是在卵巢癌中的漿液狀及子宮內膜狀癌，HE4 的表現特別顯著。由目前研究顯示 HE4 偵測卵巢癌的特異性為 96%及敏感性為 67%。目前已知的卵巢癌生物標記 CA125的相較之下 HE4有更高的敏感性	pmol/L 停經前< 92.1, 停經後< 121	4 天	委由立人代檢
613203 HBsAg (定性)B 型肝炎表面抗原 613205 HBsAg(定性)B 型肝炎表面抗原 (產檢)	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	評估是否感染 B 型肝炎之檢查。若持續存在，即所謂「B 型肝炎帶原者」。	Nonreactive<1.00 S/CO	3 天	
613207 HbsAg 定量治療 B 型肝炎表面抗原(立人)	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	評估 B 型肝炎之治療	Nonreactive<0.05	5 天	
613084 HBeAgB 型肝炎 e 抗原 613186HBeAgB 型肝炎 e 抗原 (	生免組	黃蓋/血液 2-4mL	活動性 B 型肝炎指標，意味著 B 肝病毒正處於大量複製的階段，為感染性最高時期。	Nonreactive	3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	82/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
產檢)						
618113 HBV-DNA PCR (定量 B 型肝炎病毒 DNAPCR 定量測定	分子檢驗組	紫蓋/血液 4mL/O	HBV-DNA 為活動性 B 肝的指標，常用於 B 肝治療與否的評估，定量偵測也可做為治療成效的依據。	Not Detected	13 天	需獨自一管檢體
618025 HCV-RNA PCR (定量 C 型肝炎 RNA PCR 定量測定	分子檢驗組	紫蓋/血液 4mL /O	HCV-RNA 直接偵測抗原，為「正在感染」C 型肝炎指標。亦可了解病毒感染濃度，並做為治療成果的評估。	Not Detected	13 天	需獨自一管檢體
618029 HCV 基因型	外送	紫蓋/血液 4mL /O 單獨一管	分型：可區分 1a、2a、2b、3a 等亞型		21 天	為由尚捷代檢
610053 HDL-cholesterol 高密度膽固醇	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	1.本項目視為膽固醇之清除能力，配合總膽固醇之濃度，可用於評估血管之應用程度及疾病。 2.T-Cho./HDL-C 應小於 5.0，數值越高，發生心血管病變機率之機率越高。	男：>40 mg/dl 女：>50 mg/dl	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610054Hg（Mercury）汞-立人	外送	紫蓋/血液 2-4mL 獨立一管	Hg 可沉澱各器官，引起汞中毒。	<20:勞工干預值:≥ 100	22 天	委由立人代檢
610327 Hg（Mercury）(尿液) 汞-立人	外送	白色酸洗管/中段尿液 /3-40mL	Hg 可沉澱各器官，引起汞中毒。	0~10ug/L,勞工干預值 >=35ug/gCreatinine	22 天	委由立人代檢
614113 HPV DNA biochip	外送	swab/子宮頸檢體	針對人類乳突病毒高危險型進行檢測。。	Negative	11 天	委由台灣生醫代檢
618304 HPV 16、18/45 及 11 種 高風險型	分子檢驗組	swab/子宮頸檢體	針對人類乳突病毒高危險型進行檢測	Negative	7 天	
613089(血清) 614160（CSF）HSV I-IgG-高長 第 I 型單純疱疹抗體 IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A 無菌試管/CSF1-3 mL	評估是否曾感染過第一型皰疹病毒。HSV-I 主要由唾液傳染，HSV 可引起口腔炎，咽喉炎，角膜炎，腦炎，生殖器潰瘍 70-95%由 HSV-II	Non-reaction：<0.6 Gray zone：≥0.6 - <1.0；	4 天 6 天(CSF	委由高長代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	83/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			引起。	Reaction >1.0：0COI		
613090 (血清) HSV II-IgG 第 II 型單純疱疹抗體 IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	評估是否感染過第 II 型疱疹病毒，HSV-2 主要由生殖器分泌物傳染，引起生殖器潰瘍。	Non-reaction：<0.51 Gray zone：≥0.51 - <1.0； Reaction ≥1.0	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614004 (血清) 614162 (CSF) HSV I-IgM-高長 單純疱疹抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A 無菌試管/CSF1-3 m	HSV-I 急性期感染抗體。	Negative<9 Borderline 9-11 Positive ≥ 11	8 天 6 天	委由高長代檢
614015HSV II-IgM 第 II 型單純疱疹抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	HSV-II 急性期感染抗體。	Negative<9 Borderline 9-11 Positive ≥ 11	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614109 HSV PCR CSF-(高長)	外送	棕蓋/CSF 1-3mL	HSV-1 感染主要造成口腔顏面病變，而 HSV-2 感染主要為生殖器損傷，但這區分並不一定，兩種類型偶爾會在解剖部位引起感染。HSV 也可能引起眼球炎和中樞神經系統病變的形式。	Negative	8 天	委由高長代檢
613092 HIV Screening HIV 病毒篩檢	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	為愛滋病篩檢項目，有此抗體表示曾受 HIV 感染，感染後約 3-13 個月 HIV 抗體才會出現，此期間稱空窗期。無症狀之潛伏帶原其可達 10 年以上。陽性的檢體應再 western blot 作進一步的確認。	Nonreactive	3 天	
613129 孕婦愛滋篩檢 (健保)	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	為愛滋病篩檢項目，有此抗體表示曾受 HIV 感染，感染後約 3-13 個月 HIV 抗體才會出現，此期間稱空窗期。無症狀之潛伏帶原其可達 10 年以上。陽性的檢體應再 western blot 作進一步的	Nonreactive	3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	84/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			確認。			
613130 孕婦愛滋篩檢（無健保）-衛生局	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	為愛滋病篩檢項目，有此抗體表示曾受 HIV 感染，感染後約 3-13 個月 HIV 抗體才會出現，此期間稱空窗期。無症狀之潛伏帶原其可達 10 年以上。陽性的檢體應再 western blot 作進一步的確認。	Nonreactive	約 30 天	需填寫行政院衛生署疾病管制局孕婦愛滋檢驗轉介及檢驗單
618027 HIV viral load test HIV 病毒載量試驗	分子檢驗室	紫蓋/血液 8mL/O	血漿中 HIV 病毒量(viral load)測定，可以監測 HIV 病毒惡化情形，及了解雞尾酒治療效果。	Not Detected	13 天	
614145 HIV-1/2 確認檢驗-抗體免疫層析法	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	愛滋病的確認檢驗。	HIV Negative	當天發報告	
618011 HIV 抗藥性基因型檢測-委由衛生局	外送	紫胖管/10mL	進行人類免疫缺乏病毒抗藥性基因型檢測之個案，必須為曾經接受過多種抗 HIV 藥物治療失敗且其病毒量數值在 1000 copies/mL 以上者或孕婦，方可送檢。		30 天	委由衛生局代檢
613093 HLA-B27	生免組	米黃蓋（ACD） 血液 6-8mL	篩檢僵直性脊椎炎。	Negative	5 天	
618017 HLA-B 1502 gene typing(高醫) 618018 HLA-B gene typing (含 1502/5801/5701 檢驗)(高長)	外送	紫頭-EDTA 10mL 1 管 紫頭-EDTA 3mL 1 管	HLA-B*1502 基因的存在被證實與漢人族群(Han Chinese)因服用卡巴氮平(Carbamazepine)或是 aromatic antiepileptic drugs (AEDs)此類的藥物而引起的史蒂芬強生症候群(Steven-Johnson Syndrome, SJS)，以及臨床上致死率高達 30%的毒性上皮溶解症(Toxic Epidermal necrolysis, TEN)有高度的關聯性，臨床上癩癩或是有神經疼痛的病人，在服用卡巴氮平(Carbamazepine)或是 AEDs 此類的藥物之前，臨床醫師應當考慮先進行 HLA-B*1502 基因檢測，以加強用藥安全。 附註：健保每人限申報一次，適應症：癩癩症	Negative	10 天 16 天	委由高醫代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	85/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			、三叉神經痛、腎原性尿崩症及雙極性之精神疾患			
614117 Homocystine 同半胱胺酸(需禁食 8-12 小時)	生免	黃蓋/血液 2-4mL/A	同半胱胺酸和心血管疾病的發生有密切關聯，可搭配 HDL、LDL 等項目共同評估心血管疾病的危險機率。	男: 5.46-16.20 umol/L 女: 4.44-13.56 umol/L	7 天	
614049 H.pylori Ab 胃幽門螺旋桿菌抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	是引起胃炎及十二指腸潰瘍的主因。可評估是否成曾感染此菌。	<16.0RU/mL	4 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
613126 hs-CRP	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	測定 hs-CRP 有助於壓力、外傷、感染、炎症及手術後之評估。	單位 mg/dL<0.1 ; CVD Risk: Low 0.1-0.3 , High >0.30	2 天	
613098 IgA 免疫球蛋白 A	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	IgA 是黏膜組織遭受感染時，由局部黏膜形成對抗病菌的抗體。特別是消化道及呼吸道感染時會明顯上升。輸血後也可能產生對抗 IgA 的抗體，發生 anaphylaxis。	66-433mg/dL	3 天	
613099 IgD 免疫球蛋白 D	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	臨床上使用的機會不多，醫學上對其功用尚未完全明瞭。目前所知慢性感染與結締組織損傷等會使其上升。	<132.1 mg/L	14 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614001 IgE (total) 免疫球蛋白 E	生免組	黃蓋長管/血液 4mL/A	本項目為過敏反應發生之診斷指標。包括氣喘、過敏性鼻炎、蕁麻疹、過敏性腹瀉等。	參考值：單位 kU/L Adult < 100	5 天	
614002 IgG 免疫球蛋白 G	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	上升：自體免疫疾病(SLE、 RA、 Sjogren's syndrome)、慢性肝病（含肝硬化）、感染狀態、多發性骨髓瘤等。 下降：燒傷、腎病症候群、嚴重營養不良、AIDS、Wiskott-Aldrich syndrome 等疾病。	635-1741 mg/dL	3 天	
614164 IgG (CSF)	生免組	紅蓋/CSF1-3mL	評估 CNS 合成 IgG 的能力。	10-30	3-5 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	86/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
				mg/dL		
614003 IgM 免疫球蛋白 M	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	用以評估急慢性感染症狀，特別是初次感染；惡性淋巴腫瘤、骨髓瘤時本項目亦會上升。	45-281mg/dL	3 天	
612085 Indirect Coombs Test	血庫	紫蓋/血液 1-4mL/M	評估溶血原因，特別是自體免疫溶血性疾病、輸血引起之溶血、新生兒溶血疾病等（測定血球表面不完全抗體）。	Negative	1 天	
613113 Insulin like growth factor-1 (IGF-1) 成長激素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	是評估生長激素分泌狀態的最佳指標，臨床上常用來診斷成人肢端肥大症、兒童生長遲緩或巨人症，也可評估腦下限及下視丘方面的損傷。	參考值：單位 ng/mL 出生後第一週：<26 出生後第二週：11-41 1-2 歲：51-327 3-5 歲：49-289 6-9 歲：52-388 10-12 歲：88-693 13-15 歲：183-996 16-20 歲：127-903 成人：55-358	5 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
614213(公費) 614186(自費) Interferon-gramma release assays (IGRAs)	細菌組	專用管 灰-綠-黃-紫	為免疫診斷方法，偵測 T 細胞免疫對結核的反應，但是無法區別潛伏性結核和活動性結核。此方法可以克服 TST 部分的缺點，只需要抽血一次，經由儀器判斷，具有客觀性，最重要的是不會因卡介苗施打或非結核分枝桿菌感染產生偽陽性。	Negative	10 天	
614217 IgG4 免疫球蛋白 IG4 量(高醫)	外送	黃蓋長管 5mL, 獨自 1 管	IgG4 上升：過敏、哮喘、特異性濕疹、皮炎，最近文獻報告顯示自體免疫胰臟炎 (Autoimmune pancreatitis, AIP) 病人 IgG4 升高。 IgG4 下降：免疫缺陷疾病、莢膜細菌的反復感染會出現 IgG2 和 IgG4 下降，帶有支氣管擴張的復發感染會出現 IgG2、IgG3 和 IgG4 下降。	mg/dL 3-201	8 天	委由高醫代檢
614146	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	本項目是用來測定血液、尿液或 CSF 中是否發	1. Total Protein	14 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	87/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
Immunoglobulin EP-Serum 免疫球蛋白電泳(高醫)			生單株免疫球蛋白異常升高的現象，這種異常蛋白主要由異常增生的漿細胞或淋巴細胞所產生，正常人體內通常不存在，主要出現在多發性骨髓瘤、淋巴瘤、獨立性漿細胞瘤、輕重鏈病變等疾病。	6.0-8.3 g/dL 2. Alb 54.0-60.3% 3. Alpha-1 1.8-4.0% 4. Alpha-2 7.6-10.9% 5. Beta 11.4-16.1% 6. Gamma 13.4-20.7% 7. M peak Negative 8. IgG,A,M,Kappa,Lambda Negative		
614139 IL 6	外送	黃蓋/血液 2-4mL	輔助評估發炎的狀態及程度，經常在感染症、敗血症、紅斑性狼瘡、類風濕關節炎等疾病使用，CRP 結果與臨床預期不符時，會加驗做為進一步輔助確認	<0.97 pg/mL	7 天	委由高醫代檢
614011 Immunoglobulin EP-Urine 尿液免疫球蛋白電泳(高醫)	外送	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL	正常人的血清蛋白經電泳後,可分成 5 部份：Albumin、α1-globulin、α2-globulin、β-globulin、γ-globulin，各有其一定的比例。白蛋白(Albumin)的代謝過程可反應營養狀況，很多疾病會造成白蛋白含量的減少。α1-globulin 幾乎在所有急性或慢性炎症及惡性腫瘤時顯著上升。α2-globulin 的上升通常可反應急性發炎，腎病症候群，腸胃炎或燒傷的情況。β-globulin 本身並不易引起電泳圖形的改變。γ-globulin 幾乎全是免疫球蛋白，常見的是高 γ 球蛋白病又分為多株性及單株性增多，多株性 γ 球蛋白病常見於一般慢性肝炎或炎症或自體免疫疾病，單株性 γ 球蛋白病則見於多發性骨髓瘤	No paraprotein	14 天	委由高醫代檢
617022 India ink	細菌組	Swab 或無菌容/ CSF、urine、體液、pus、sputum1-3mL	鏡檢測隱球酵母菌(<i>Cryptococcus</i> spp.)	Negative	2 天	請註明檢體類別

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	88/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
/inf 614100 614101 Influenza virus type A 及 B Ag	血液組	Swab/鼻腔	病毒抗原測定	Negative	急 件 :30分鐘	
614005 Insulin 胰島素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	評估 Insulin 分泌量及 Insulinoma。	2.6-24.9 μU/mL	4 天	
614078 Insulin Ab 胰島素抗體	外送	黃蓋/血液 2-4mL	此抗體大部分為 IgG 抗體，常出現於第一型糖尿病 Insulin 治療者或 Insulin 自體免疫疾病。	<10%	7-10 天	委由尚捷代檢
614244 Indocyanine Green(ICG) Test 0 小時(空腹)	血液組	Li-heparin (淺綠蓋)/血液 4mL 2 管 (冰運)	此色素 Indocyanine green 注射於靜脈後，迅速與 Albumin 結合，而分佈於全身的血管內，由肝選擇的吸收並排泄於膽汁中，ICG 幾乎不發生腸肝循環、腎的排泄，故不出現於尿中，因此適合於檢查肝臟循環機能。血中此色素的清除能力(滯留率)與肝臟的血流、膽道狀況及肝臟實質有密切關係	≤10%	1 天	請提早 2 天通知檢驗科
614174 Indocyanine Green(ICG) Test 15 分鐘	血液組					
614007 Intact-PTH (I-PTH) 原態副甲狀腺素(冰運)	生免組	紫蓋/血液 2-4mL/A	I-PTH 則是評估副甲狀腺功能及血中鈣磷異常的最佳項目。	15-65 pg/mL	7 天	
610055 K(potassium) 鉀	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	生免組鉀過高：攝取過多、腎功能不全、Addison disease、acidosis、溶血。生免組鉀過低：攝取不足、Conn syndrome、Cushing syndrome、利尿劑、嘔吐、燒傷、下痢等。	單位: mmol/L Serum：3.5-5.1 Plasma：3.4-4.5	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610096 K (potassium) urine 尿液鉀	生免組	尿試管/ 隨機尿液 5-12mL/H	腎功能不佳時，因鉀不易排出，使血中鉀增加，尿液的鉀減少。酸和鹼中毒、利尿劑、或血中 aldosterone 上升時，因鉀大量排出增加，使尿中鉀增加	25-125 mmol/24hr	急件：40 分鐘，住診（常規）：見 5.28.4 門診：2 天	
610276 K 24hrs urine	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	腎功能不佳時，因鉀不易排出，使血中鉀增加，尿液的鉀減少。酸和鹼中毒、利尿劑、或血中 aldosterone 上升時，因鉀大量排出增加，使尿中鉀增加	25-125 mmol/24hr	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	89/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613109 Ketone-body(定量)酮體	抽血站	淺綠蓋 (Li-heparin) 或紫蓋血液 2-4mL /或指尖血	生免組酮體定量試驗旨在測量 α -羥丁酸(α -Hydroxybutyrate; β -OHB)，即血液內三種酮體中最重要的一種，佔酮體總量的80-90%可即時反應有無糖尿病酮酸血症產生的情況。 β -OHB值通常小於0.6 mmol/L，但在空腹期間、劇烈運動過後或因患有糖尿病而生病時，該值可能會升高。如果 β -OHB測試結果介於0.6~1.5 mmol/L之間，且血糖測試結果高於300 mg/dL，則可能表示疾病已惡化至需要醫療協助的程度。如果 β -OHB>1.5 mmol/L，且血糖測試結果 $\geq$ 300mg/dL，即有可能出現酮酸中毒症。	< 0.6 mmol/L	急件：30分鐘	使用全血檢體，禁用動脈血、新生兒血、生免組或血漿。採檢後需30分鐘內測定完畢，超過30分鐘後無法接受補單。
615054 KOH 顯微鏡疥蟲檢查	鏡檢組	無菌盒/新鮮皮膚檢體 KOH 保存	疥蟲感染檢查。	Not found	1 天	
615056 Ketamine (確認檢驗) K 他命(高醫)	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL *細節請參照濫用藥物尿液檢驗檢體採檢。	氯胺酮 (Ketamine)，俗稱 K 粉、K 他命、克他命或 K 仔，在台灣，經常被稱為禪子，是一種很危險的精神科藥物，屬於非鴉片系麻醉科藥物。	陰性	16 天	委由高醫代檢
610057 Lactic acid 乳酸	生免組	灰蓋/血液 1-2mL/A	臨床上若懷疑病患患有酸中毒現象，且檢驗結果顯示並無酸血症及氮血症存在時，應高度懷疑乳酸中毒的可能。	單位: mmol/L 靜脈：0.5-2.2 動脈：0.5-1.6	急件：40分鐘 常規：2 天	
610122 Lactic acid(CSF) 乳酸	生免組	紅蓋/CSF 1-3mL/A	可做為篩檢 CNS 疾病的檢驗項目	單位: mmol/L Adult:1.1-2.4 Neonate:1.1-6.7	急件：40分鐘 常規：2 天	需冰運
612064 LAP Stain	血液組	PB smear 或紫蓋/血液 1-4mL	WBC 數目增加時，可藉由本項目區分白血病和類白血病。	170-367 分	3 天	
615029Legionella pneumophila Ag 退伍軍人症抗原	細菌組	無菌盒/ 隨機尿液 5-12mL	退伍軍人桿菌培養不易，而此法能快速診斷本菌之感染。	Negative	2 天	
614209 Legionella IgM Ab	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	抗原檢查結果如果為陰性，並不能排除沒有感	<0.8(-)	4 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	90/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			染的可能；而抗體分析技術，是檢查生免組中 IgG 和 IgM，以作為輔助診斷的依據。若單次測定結果超過 1:320X（+），或測定急性期與恢復期二次的生免組抗體效價呈四倍以上的上升時，表示可能為急性感染	0.8-1.10(+/-) >1.10(+)		
610058 LDH 乳酸脫氫酶	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	心肌梗塞、貧血、腫瘤、病毒性肝病等皆上升。	單位: U/L 0-<15 d Male 594-2298 15 d-<1 yr Male 321-861 1-<10 yrs Male 375-616 10-<15 yrs Male 177-294 15-<19 yrs Male 260-484 0-<15 d Female 594-2298 15 d-<1 yr Female 321-861 1-<10 yrs Female 375-616 10-<15 yrs Female 310-525 15-<19 yrs Female 260-484 ≥19 yr 140-271	急件：40 分鐘 常規：2 天	
610098 LDH(CSF)	生免組	紅蓋/CSF 1-3mL/A	疾病時，由於細胞或細菌被破壞，使得 LDH 釋入 CSF，而造成 CSF 之 LDH 活性增加。正常 CSF 之 LDH 活性約為生免組 LDH 活性的 1/10。	Adult ≤40 Neonatal ≤70	急件：40 分鐘 常規：2 天	
610099 LDH(體液)	生免組	棕或黃蓋/2-4mL	可用來區別轉滲液或外漏液。	60-120 IU/L	2 天	
610060 LDL-cholesterol 低密度膽固醇	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4ml/AGK	1. 評估心血管疾病，LDL-C/HDL-C 應小於 3.5。 2. LDL-C 越高，發生粥狀動脈硬化之機率越高。	最佳：<100；次佳：<130 mg/dL	住診（常規）：見 5.28.4 門診：3 天	
614009 LH (Luteinizing hormone) 黃體激素	生免組	黃蓋/血液 2-4ml/A	LH 由腦下腺分泌，在維持男女生殖系統正常功能上和 FSH 同樣重要。影響 LH 上升或下降的疾病，往往伴隨著 FSH、E2、progesteron、	1.濾泡期 :1.80-11.78mIU/mL 2.月經中期:7.59-89.08 mIU/mL	急件：40 分鐘 常規：3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	91/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			testosterone 一起改變。LH 上升和女性停經期原發性卵巢功能不足有關，男性則和睪丸功能不足有關。LH 下降和女性卵巢功能亢進及男性睪丸功能亢進有關。	3.黃體期 :0.56-14.00mIU/mL 4.停經後女性 :5.16-61.99 mIU/mL(未進行賀爾蒙替代療法) 5.男性 :0.57-12.07mIU/mL		
610064 Lipoprotein EP 脂蛋白電泳	外送	黃蓋/血液 2-4ml/A	用來評估高血脂症、可分為 Type I、IIa、Iib、III、IV、V 等五型，其中 TypeIIa、Iib、III、IV 和動脈硬化(atherosclerosis) 有關。	單位: mg% Alpha: 80-310 pre-beta: 50-180 beta:160-400 chylomicron:0-50 total lipid:400-800	14 天	委由尚捷醫事檢驗所代檢
610062 Li(Lithium) 鋰	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	大部分使用於精神科治療藥物之濃度追蹤。	單位: mmol/L 治療濃度 0.6-1.2 中毒濃度: >2.0	4 天	
610063 Lipase 脂解酶	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	常用來診斷胰臟炎，它對胰臟炎的特異性比 Amylase 佳，持續上升的時間比 Amylase 長。	11-82 U/L	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28.4 門診：3 天	
613100 Low range IgE -New born 新生兒臍帶血 IgE	生免組	紅蓋 / 胎兒臍帶血 3-5mL/A	新生兒過敏體質篩檢。	<1 kU/L	5 天	
614115 Lupus anticoagulant 狼瘡抗凝血時間	外送	藍蓋/血液 1.8mL/E	LA 為抗磷脂質抗體，通常是 IgG 或是 IgM 或二者共存，其作用主在凝血酶原活化複合體內，特別是其中的磷脂類，而影響有磷脂存在的凝血檢驗如 APTT、PT 等，	Negative	15 天	需獨自一管。
618060 Lung ctDNA(麗寶)	外送	迷彩 cell-free DNA	以高通量次世代基因定序(Next Generation	> 25000x	15 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	92/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			Sequencing)平台，針對肺癌 11 個關鍵基因進行檢測，掃描 169 個腫瘤好發的突變熱點，進而為標靶藥物選擇、動態療效監測、抗藥治療方案調整與預後評估提供最全面的指導。			
612023 Malaria screen 瘧原蟲篩檢	血液組	紫蓋/血液 2-4mL	瘧原蟲篩檢。	Not found	急件：1hr 常規：1天	採檢完請立即送檢
615044 MDMA (確認檢驗) (搖頭丸、快樂丸)	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL *細節請參照濫用藥物尿液檢驗檢體採檢。	服用 MDMA 後，會影響中樞神經的作用，強化感官的反應，令人容易對周遭環境的刺激，產生強烈之感受，失去自我控制的現象。測定 MDMA 是以免疫法進行定性篩檢，通常使用 MDMA 的 3 天內，皆可經由尿液測的陽性。	MDMA：陰性 MDA：陰性 MDEA：陰性	約 2 週	需自費
614014 Measles IgG 麻疹病毒抗體 IgG	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	曾經感染麻疹病毒的指標，本項目顯著連續上升代表 Measles 病毒急性感染。感染後終生免疫。	單位:Index Negative:<0.8; Equivocal:0.8-1.2; Positive:>1.2	4 天	
614013 Measles IgM 麻疹病毒抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	急性發疹期，評估是否為麻疹病毒引起。	<0.8(-), ≥0.8-<1.1 為(±), ≥1.1(+)	8 天	
610065 Methyl Alcohol 甲醇	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	誤食甲醇後血中甲醇濃度的偵測。甲醇會傷害中樞神經系統或視網膜以致失明。	Undetectable Toxic conc :>20mg/dL	15 天	檢體之容器開口一定要徹底封緊 (原管外送)
610066 Mg (Magnesium) 鎂	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	評估因脫水、腎功能不全、藥物、吸收障礙等原因引起之鎂改變。	1.9-2.7 mg/dL	急件：40分鐘 住診(常規)：見 5.28 門診：2 天	
610120 Mg (random urine)	生免組	尿試管/	評估因脫水、腎功能不全、藥物、吸收障礙等	24-255	急件：40	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	93/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
尿液鎂		隨機尿液 10-12mL/H	原因引起之鎂改變。	mg/Day	分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610271 Mg 24hrs urine	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H	評估因脫水、腎功能不全、藥物、吸收障礙等原因引起之鎂改變。	24-255 mg/24hrs	急 件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
613053 Microalbumin(random urine)微白蛋白	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	可評估早期的腎絲球病變。特別在糖尿病及高血壓患者方面可評估腎臟是否受波及與影響程度，是非常有臨床價值的。	<2.5 mg/dL	2 天	
610067 Morphine（篩檢檢驗）嗎啡	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL *細節請參照濫用藥物尿液檢驗檢體採檢。	morphine 為鴉片之主要生物鹼，為常用之麻醉劑，具鎮痛、催眠之作用，其依藥性高。海洛因為一種未合成之鴉片類麻醉藥品，又稱二乙醯嗎啡，吸食後會以尿甘酸代謝物、norcodeiene 和嗎啡之形式由尿中排出，故檢測嗎啡在尿中之殘留可作為吸食海洛因、嗎啡或可待因之指標。另一方面嗎啡所含之不純物乙醯可待因，也會代謝成可待因，故欲判定尿液中檢出之嗎啡及可待因，為海洛因濫用，亦或是服用含可待因之藥品所致，必須同時定量尿液中嗎啡及可待因之含量。檢驗方法：初步檢驗：酵素免疫分析法（EIA）	Non-detected	4 天	
613143 Morphine(確認檢驗)嗎啡-高醫	外送	無菌盒/ 隨機尿液 60-70mL *細節請參照濫用藥物尿液檢驗檢體採檢。	確認檢驗：氣相層析質譜儀法（GCMS）	陰性	約 11 天	委由高醫代檢
614018 Mumps IgG 腮腺炎病毒抗體 IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	曾經感染腮腺炎病毒的指標，本項目顯著連續上升代表急性感染。中樞神經系統感染次之，感染後終生免疫。	<8.0（-） 8-12 equivocal >12（+）	8 天	委由尚捷代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	94/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
614019 Mumps IgM 腮腺炎病毒抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	本抗體出現代表 Mumps 病毒急性感染。	<0.8(-), ≥1.1(+), ≥0.8-1.1(+/-)	8 天	委由尚捷代檢
614020 Mycoplasma pneumonia IgM	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	單次的 IgM 可得知急性感染的依據。	(單位 Index) Negative < 0.9 Equivocal 0.9-1.1 positive : >1.1	3 天	
614179 Mycoplasma pneumonia IgG	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	IgG 抗體上升較 IgM 慢，但可以維持較長時間，如在連續 2 個顯著增加且相隔至少 2 週的檢體可能表示近期感染或是再次感染。但單次生免組 IgG 的高效價並不表示近期感染微漿菌。因為感染後此抗體會持續存在 1 年以上，而且可能會重複感染，患有急性胰臟炎的病人體內有抗脂質抗體其會與微漿菌抗體有交叉反應，因此會產生偽陽性反應，另外微漿菌的醣脂質抗原也與腦組織及某些鏈球菌相同，也容易產生偽陽性。	(單位 AU/mL) Negative < 12 Equivocal 12-18 positive : >18	3 天	
615028 Myoglobin (urine) 肌紅蛋白	外送	尿試管/ 隨機尿液 3-12mL	骨骼破壞或急性心肌梗塞時，血中和尿中 myoglobin 皆上升。此外，Myoglobin 會令尿液潛血反應呈現偽陽性，因此，本項目測定可用以鑑別診斷 hemoglobin 或 myoglobin 引起之陽性。	< 11.5 μg/L	4 天	委由尚捷代檢
610280 Myoglobin 24hrs urine	外送	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液	骨骼破壞或急性心肌梗塞時，血中和尿中 myoglobin 皆上升。此外，Myoglobin 會令尿液潛血反應呈現偽陽性，因此，本項目測定可用以鑑別診斷 hemoglobin 或 myoglobin 引起之陽性。	0.4-4.0 μg/24hrs	4 天	委由尚捷代檢
614012 Myoglobin(serum) 生免組肌紅素	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	本項目存在於所有骨骼肌及心肌細胞中，其上升幾乎都和肌肉有關，常用以評估心肌梗塞及骨骼肌破壞。	ng/mL 男：28-72 女：25-58	4 天	委由尚捷代檢
612117 Mixing PT	血液組	藍蓋/血液 1.8mL/EF	此為 PT 延長時，用以區分是凝固因子缺乏或是抑制物造成之檢驗。如為凝固因子缺乏則立即混合或混合後兩小時檢測均可補正。如兩種混合任一或都不可補正時，表示檢體中有抑制物質存在。一般而言使 PT 延長之抑制物較少。	8.0-12.0 Sec	常規：1 天。	
612116 Mixing APTT	血液組	藍蓋/血液 1.8mL/EF	此為 APTT 延長時，用以區分是凝固因子缺乏	23.9~35.5	常規：1	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	95/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			或是抑制物造成之檢驗，如為凝固因子缺乏則立即混合或混合後兩小時檢測均可補正。如兩種混合任一或都不可補正時，表示檢體中有抑制物質存在。常見造成 APTT 延長之抑制物為 factor VIII inhibitor、factor IX inhibito 以及 Lupus anticoagulant	Sec	天	
618033 Xpert 結核菌快速分子檢測操作程序	細菌組	TB 專用管/痰液 3mL	可協助臨床診斷結核病的方法	MTBC Not Detected	常規：1 天	
610068 Na (Sodium)鈉 610068 correct Na	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	1. 通常脫水導致 serum Na 升高。 2. serum Na 過低的情形有：腎病症候群、鬱血性心臟衰竭、甲狀腺機能亢進、SIADH，ADH 分泌過多。	136-146 mmol/L	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610069 Na (random urine) 尿液鈉	生免組	尿試管/ 隨機尿液 3-10mL/H	脫水、低血鈉時，可能使用利尿劑或腎疾病引起；若此時隨機尿 Na 小於 30meq/L，可能是流汗、嘔吐、燒傷、腹瀉等引起。若出現水腫時，隨機尿 Na 小於 10meq/L，可能是肝硬化，心衰竭或腎症候群引起。	40-220 mmol/24hrs	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610275 Na 24hrs urine	生免組	24hrs 尿液收集桶/ 24hrs 尿液/H		40-220 mmol/24hrs		
616010 Neutral Fat	鏡檢組	糞便採集盒/1-2 匙 Stool	區別脂肪痢與下痢。	Negative		
617043 N-G OB	鏡檢組	無菌盒/1-2g 待測物	成分不明物潛血檢查。	Negative	急件：30mins 常規：1 天	
617034 N.meningitides ACY W135 Ag	細菌組	無菌試管/CSF1-3 mL	細菌抗原測定	Negative	2 天	
617072 Norovirus Ag Stool 諾	細菌組	Swab(無 gel)/糞便	諾羅病毒抗原測定	Negative	2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	96/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
羅病毒抗原(糞便)						
614190 鎳 Ni (尿液)-聯合	外送	白蓋酸洗管尿試管/ 隨機尿液 10-12mL	鎳已知是人類的致癌物，當工人在職業暴露下，吸入的灰塵含有高濃度的鎳化合物，會導致慢性支氣管炎和肺功能下降，甚至引起肺癌和鼻竇癌。若飲用水含有高濃度鎳，則會有胃痛以及血液和腎臟不良的影響。	< 3.8;勞工干預值 >30ug/g CRE	21 天	委由立人代檢
615010 Osmolality(urine) 尿液滲透壓	生免組	尿試管/ 隨機尿液 3-10mL	生免組/尿液滲透壓比值應在 0.43-0.50 之間，通常 14 小時限水後，尿液滲透壓應高於 800，若能低於 400 代表腎功能不佳。	50-1300 mOsm/kg	2 天	
612006 Osmolality (serum) 滲透壓	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	高滲透壓：脫水、高鈉、喝酒、高血糖尿毒症。低滲透壓：多水、低鈉、ADH 分泌多過症。	275-290 mOsm/kg	2 天	
614023 Osteocalcin	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	Osteocalcin 為低分子量蛋白，由成骨細胞合成，對骨組織有特異性並代表了 20%的骨中非膠原蛋白。Osteocalcin 與骨骼的生成代謝有關聯。	單位：ng/m L 健康女性:停經前 11-43(>20Y) 停經後:15-46(noHRT) Osteoporosis patient:13-48 健康男性 :18-<30Y:24-70 30-50Y:14-42 >50-70Y:14-46	11 天	
617045 Other culture	細菌組	Swab 或無菌容器/ 各類檢體（需註明）	需氧細菌培養	No growth	3-5 天	請註明檢體類別
615042 Orgnic acid 定(中榮兒醫)	外送	尿試管/12mL	有機酸代謝異常疾病之診斷	Normal	30 天	
610070 P (Phosphorus) 磷	生免組	黃或淺綠蓋/ 血液 2-4mL/AGK	因副甲狀腺功能異常、腎臟疾病、軟骨症、或利尿劑、類固醇之使用所引起之血磷值異常。	2.5-5.0 mg/dL	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	97/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610113 P (Phosphorus)urine 尿液磷	生免組	尿試管/ 隨機尿液 3-10mL/H	測定尿液磷可同時評估體內鈣離子與磷離子的平衡狀態。	0.4-1.3 g/24hrs	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28.4 門診：2 天	
610274 P 24hrs urine	生免組	24hrs 急尿桶 24 小/ 24hrs 尿液/H		0.4-1.3 g/24hrs	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28.4 門診：2 天	
614024 PAP (Prostatic Acid phosphatase) 前列腺酸性磷酸酶	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	專指前列腺所分泌的酸性磷酸酶，常應用於男性前列腺方面疾病的評估與診斷。	<3.0 U/L	4 天	委由尚捷代檢
614102 Parainfluenza type 1 Ag-副流感 type 1Ag(高醫)	外送(停 驗)	VTM/咽喉拭子	Parainfluenza type 1 Ag 檢測。	Negative	8 天	
614103 Parainfluenza type 2 Ag-副流感 type 2Ag(高醫)	外送(停 驗)	VTM/咽喉拭子	Parainfluenza type 2 Ag 檢測。	Negative	8 天	
614104 Parainfluenza type 3 Ag 副流感 type 3Ag(高醫)	外送(停 驗)	VTM/咽喉拭子	Parainfluenza type 3 Ag 檢測。	Negative	8 天	
615026 Paraquet 尿液(定性)	鏡檢組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL	巴拉圭為除草劑，不慎吸食會破壞肺及消化道組織，引起黃疸、肝壞死、腎衰竭等。	Negative	急件：1hr 常規：1 天	
616005 Parasite ova 直接法	鏡檢組	糞便採集盒 /1-2 匙 Stool	篩檢糞便中的寄生蟲。	Not found	急件：1hr 常規：1 天	
616001 Parasite ova 濃縮法	鏡檢組	糞便採集盒 /1-2 匙 Stool	阿米巴原蟲的篩檢。	Not found	1-2 天	
610071 Pb(Lead)血中鉛	外送	紫蓋/血液 4mL 獨立一管	評估鉛中毒、職業環境暴露指標。	<10	11 天	委由尚捷代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	98/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
613131 Pb(健檢-立人) 血中鉛	外送	紫蓋/血液 4mL 獨立一管	評估鉛中毒、職業環境暴露指標	單位：μg/dL 勞工干預值男≥40,女 ≥30;一般健檢≤10, 干預治療≥20	11 天	2~8°C 可保存 14 天。因環境(空氣) 汙染之可能，不 建議原管複驗
615046 Pericardial cell count	鏡檢組	藍蓋/2.7 或 1.8mL 依採檢管標示	提供紅血球和白血球之細胞數目及有核細胞之分類	undefined	急件：1hr 常規：1 天	
614096 Pepsinogen-I	外送	黃蓋長管/5mL	血中 PGI 與 PGII 量反應胃粘膜腺體與細胞數目，也提供胃粘膜分泌功能狀況，為監控胃粘膜健康狀況之指標。可利用檢測生免組中 PGI 與 PGII 的表現量來評估胃粘膜受損狀況，如評估胃粘膜萎縮狀況。	17~174 ng/mL	7 天	委由尚捷代檢
615011 PH (urine)	鏡檢組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL	尿液酸鹼值的測定。	5.0-8.0	急件：1hr 常規：1 天	
615021 PH (體液)	鏡檢組	棕或黃蓋/2-4mL	體液酸鹼值的測定。	Body fluid: 約 7.6， <7.3 代表有發炎的可能性	急件：1hr 常規：1 天	
616006 PH (stool)	鏡檢組	糞便採集盒/1-2 匙 Stool	糞便酸鹼值的測定。	6.5-7.5	1 天	
615035 PH (不明液體)	鏡檢組	無菌盒/待測物 5-10 mL	不明物酸鹼值的測定。	undefined	急件：1hr 常規：1 天	
613094 Phadiatop	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	Phadia 250 Phadiatop 為一檢測體內循環 IgE 抗體的定性檢驗，若此檢驗呈陽性結果，表示該病患對常見的空氣過敏原群中有特異性 IgE 產生	Negative	7 天	
610072 Phenobarbital (Luminal)酚巴比妥	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL/AGK	使用太頻繁易產生積蓄性毒性。中毒症狀為嗜睡、眩暈、抑鬱、視覺障礙。	Therapeutic: 15-40 μg/mL	急件：1hr 常規：2 天	
610073 Phospholipid 磷脂質	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	1. 肝疾病、營養不良呈低值。	150-300 mg/dL	8 天	委由尚捷代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	99/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			2. 高脂血症則出現高值。			
610037 Phenytoin (Dilantin) 二本妥因	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL/AGK	抗癲癇藥物治療濃度監測。	Therapeutic: 10-20 µg/mL	急件：40 分鐘 常規：2 天	
614027 Plasma Renin activity(PRA) 血漿腎素活性	外送	紫蓋/血液 4mL/O	PRA 是測定血漿中的 renin 將 angiotensinogen 轉變成 angiotensin I 的能力，藉此間接評估其活性。有助於尋找高血壓病因及區分原發性醛固酮血症（高血壓、低 renin）和續發性醛固酮血症（高血壓、高 renin）。	單位: ng/mL/hr 清晨,仰臥:0.32-1.84; 直立,兩小時:0.60-4.18	15 天	需冰運，立即離心分離血漿冷凍。委由尚捷代檢
615012 Pleural Fluid Analysis	鏡檢組	藍蓋/4.5mL	藉由提供紅血球和白血球之細胞數目及有核細胞之分類，其檢驗結果可使醫師診斷區別為腹膜炎的種類、及區別肺炎有關的胸膜積水或結核性胸膜液。	Color Yellow Appearance Clear RBC count undefined WBC count undefined Neut. undefined % Lym. undefined % Eosin. undefined Meso.+Histo. undefined Atypical cell undefined Mono.+Macro. undefined Other undefined	急件：1hr 常規：1 天	
617013 Pleural fluid culture(嗜氧)	細菌組	藍蓋/ 1-4mL	需氧細菌培養	No bacteria growth after 2 days	3-5 天	
617095 Pleural fluid culture(厭氧)	細菌組	藍頭 Transwab(swab)	厭氧細菌培養	No anaerobic bacteria growth	5-7 天	
612027 Platelet Ab-捐中	外送	黃蓋/血液（3 管）	測定病人生免組中是否存有 Platelet Ab。	Negative	14 天	
618057 PNH type(中榮)	外送	紫胖管(10mL*1 管)	陣發性血色素尿的病人因 PIG-A 基因突變，導致 GPI-anchor 蛋白缺乏。	正常人：未檢測出 PNH clone。	10 天	
613152 Porphobilinogen(PBG)	外送	24 小時集尿桶	Porphobilinogen 的升高可見於急性間歇性紫質	24 小時集尿桶	7 天	委由尚捷代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	100/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			病(acute intermittent porphyria)是一種吡咯紫質的新陳代謝障礙症,此病為遺傳性,主要臨床症狀為腹痛與神經障礙。 Porphobilinogen 增加可見於 Variegate porphyria(duringcrisis)hereditary coproporphyria、liver disease。			
612158 製備 PRP(CPT)、612159 製備 PRP(ART)	分子檢驗室	CPT/血液 10mL ART/血液 15 mL	利用 PRP 在受傷或退化的部位注射能達到修復組織損傷進而恢復其功能之目的。	無	60 分鐘	一律由抽血站採檢
614028 Prealbumin 前白蛋白	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	1. 評估身體營養狀態之指標。 2. 惡性腫瘤、肝硬化、手術後、蛋白不良時減少。 3. 可結合 T4、T3，甲狀腺功能亢進時；慢性腎衰竭時增加。	20-40 mg/dL	4 天	委由尚捷代檢
615013 尿液懷孕試驗	鏡檢組	尿管/ 隨機尿液 3-10mL	測定尿液中 HCG，檢查是否懷孕	無	急件：30 分鐘 常規：1 天	
612140 Procalcitonin(PCT) 前降鈣素原	生免組	黃或綠(急)短管 /血液 2-4mL/AGK	可用於評估是否有細菌性感染及早期敗血症。出生 48 小時內的新生兒 PCT 數值會比較高。 1. >2.0 ng/mL，敗血症高風險。	單位：ng/mL 1. 健康成人：<0.05	急件：1hr 常規：1 天	
614029 Progesterone 黃體素	生免組	黃蓋/2-4mL/A	由胎盤或卵巢的黃體分泌，作用於子宮內膜做好受精卵著床的準備。本項目可用來追蹤孕婦懷孕狀態是否正常，若血中濃度過低，可能造成流產。未懷孕婦女可用以評估黃體功能及確定排卵與否。停經後婦女卵巢功能不佳，progesterone 下降。	參考值：單位 ng/mL 濾泡期<0.3,黃體期 1.2-15.9;停經後<0.2;妊娠 S1 2.8-147.3,S2 22.5-95.3,S3 27.9-242.5; 男性<0.2;	4 天	
614030 Prolactin 泌乳激素	生免組	黃蓋長管/血液 5mL/A	Prolactin 主要功能在激發及維持乳汁分泌，懷孕及產後可上升到平常的 10 至 20 倍。非懷孕引起的 Prl 上升一般稱為 Hyperprolactinemia，是臨床上常見的「下視丘-腦下線」功能障礙，會造成女性漏乳、無月經、無排卵、不孕症等。	單位: ng/mL 男：3.46-19.40 女：5.18-26.53	常規：3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	101/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610273 Protein (24hrs urine)	生免組	24hrs 急尿桶 24 小時 /24hrs 尿液/H	評估腎功能障礙或腎臟疾病追蹤等	50-80 mg/24hr	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610075 Protein(random urine)	生免組	尿試管/ 隨機尿液 3-10mL/H	評估腎功能障礙或腎臟疾病追蹤等	1-14 mg/dl	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610101 Protein (CSF)	生免組	紅蓋/ CSF1-3mL/J	CSF 蛋白質上升是非特異指出嚴重的疾病，只有在組織代謝上升、或改變正常微血管造成血漿蛋白質穿透才會上升。	15-45 mg/dL	急件：40 分鐘 常規：2 天	
610104 Protein（體液）	生免組	黃蓋/2-4mL/J	可用來區別轉滲液或外漏液。	Transudate: <3.0g/dL; Exudate:>3.0 g/dL or BF/Serum protein ratio>0.5	急件：1hr 常規：2 天	
612076 Protein C 蛋白質 C	外送	藍蓋/血液 1.8mLx2 管/EF	Protein C 減少於先天不正常，具肝病患者或接受口服抗凝固劑治療造成 DIC 患者，先天不正常造成數種循環性靜脈栓。	70-140 %	8 天	
613107 Protein S 蛋白質 S	外送	藍蓋/血液 1.8mLx2 管/EF	Protein S 有輔助 Protein C 的作用，使用目的與 Protein C 同。	58.6-126 %	8 天	
610074 Protein EP 蛋白質電泳-(高醫)	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	用來評估各種生免組蛋白增減所引起的疾病，如肝硬化、腎病、急慢性感染、骨髓炎等。	參考值： Total protein : 6.0-8.3g/dL alpha 2 : 7.6-10.9% 白蛋白：54.0-60.3% Beta：11.4-16.1% alpha 1：1.8-4.0% Gamm：13.4-20.7%	7 天	委由高醫代檢
612028 Prothrombin time (PT)) 凝血酶原時間	血液組	藍蓋/血液 1.8mL/EF	評估血液凝固外在路徑及共同路徑凝固因子活	8.0-12.0	急件：50 分鐘	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	102/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
INR MNPT			性或監控口服抗凝固劑治療。	secs 0.85-.1.15Sec 隨報告檢附	常規：2 小時	
614031 PSA (Prostatic specific Ag)前列腺特異抗原	生免組	黃蓋長管/血液 5mL/A	PSA 是前列腺分泌的醣蛋白，用來偵測男性前列腺疾病或前列腺癌。導尿、肛門指檢、膀胱鏡、大腸鏡檢查、前列腺炎、良性前列腺肥大(BPH)，常會輕微上升。	<4.000 ng/mL	3 天	
617014 Pus culture(嗜氧)	細菌組	Swab 或無菌容器/除一般傷口檢體外需註明	需氧細菌培養	No bacteria growth after 2 days	3-5 天	請註明檢體部位來源。
617023 Pus culture(厭氧)	細菌組	Swab/除一般傷口檢體外需註明	厭氧細菌培養	No anaerobic bacteria growth	5-7 天	檢體類別,請註明
612030 RBC morphology 紅血球型態	血液組	紫蓋/血液 1-4mL	正常紅血球直徑 6~8um；若小於 6um 則稱為小紅血球，大於 9um 則為大紅血球；大小不等紅血球同時出現，稱為血球大小不等症。	Normochromic Normocytic	1 天	
612146 RBC fragility	外送	淺綠蓋或紫蓋/血液 2-4mL	紅血球脆性試驗是利用不同濃度的低滲透壓溶液來測定紅血球外膜的耐受力(脆性)，並輔助診斷「遺傳性球狀紅血球症」(Hereditary spherocytic erythrocyte)。「遺傳性球狀紅血球症」及紅血球缺乏 pyruvate kinase 的疾病，紅血球明顯對低張溶液的忍耐力降低，使得本項檢驗的「開始溶血」及「完全溶血」的 % 濃度比正常人高。	Maximal:完全溶血 0.30~0.34% Minimal:開始溶血 0.42~0.46%	7 天	
614037 Renin 腎素	外送	紫蓋/血液 4mL	評估腎血管性高血壓、腎動脈狹窄症、高醛固酮血症。	單位: pg/mL 立姿:4.4-46.1; 臥姿:2.8-39.9	6 天	
612031 Reticulocyte count 網狀紅血球計數 RET(%)未校正	血液組	紫蓋/血液 1-4mL	對於診斷貧血症及監測貧血治療效果極有價值。 CRI (%)：校正網狀紅血球指數 RPI：網狀紅血球	1.Ret.% 成人：0.5-1.5 嬰兒：2.0-5.0	急件： 30mins 常規：1 天	
614038 RPR 血清梅毒檢查	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	非特异性梅毒生免組檢查，經常使用於大量人	Nonreactive	急件：1hr	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	103/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			數的梅毒篩檢，對第一期及第二期梅毒有值劑的檢測功效。其缺點為偽陽性過高，故陽性檢體應再以 TPHA 或 FTA-ABS 做進一步確認。		常規：3 天	
617071 RSV Ag 呼吸道融合病毒抗原檢驗	血液組	專用容器/鼻腔	RSV Ag 測定用來幫助快速診斷呼吸道融合病毒症狀感染，結果提供給臨床醫師，做為臨床診斷的依據。	Negative	急件 30 分鐘	
612032 Rh D Typing	血庫組	紫蓋/血液 1-4mL/M	測定 Rh 血型使用在輸血前之確認，避免輸血錯誤，並預防評估新生兒的黃疸與溶血。	無	1 天	
614036 Rheumatoid Factor (RF)類風濕因子	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	可定量偵測患者之類風溼因子強度，可做為治療前後之參考。自體免疫相關疾病都可能造成本項目陽性結果。	≤14 IU/mL	3 天	
617016 Rota VirusAg(Stool)	細菌組	Swab(無 gel)/Stool	病毒抗原測定	Negative	2 天	
614042 Rubella Ab IgG 德國麻疹抗體 IgG	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	藉以評估受檢者是否曾經感染德國麻疹，本項目若為陽性，具終生免組疫效力。	IU/mL Negative:<4.9 ; Grayzone: 5.0-9.9 ; Positive: ≥10	5 天	
610245 Rubella IgG 實驗室檢驗（產檢專用院碼）	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	藉以評估受檢者是否曾經感染德國麻疹，本項目若為陽性，具終生免組疫效力。	IU/mL 為 Negative<8 Equivoca 8-12 Positive: ≥12	5 天	
614043 Rubella IgM 德國麻疹抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	急性初診症狀時,確認是否為德國麻疹病毒感染引起。	Nonreactive:<1.2 COI,Reactive:>=1.60	5 天	
614044 S.C.C 扁平上皮細胞癌抗原	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	SCC 用來監測子宮頸扁平細胞癌，對非小細胞肺癌有高特異性，但靈敏度較低。SCC 亦可用來偵測耳鼻喉部位之扁平細胞癌。	<2.7 ng/mL	4 天	唾液污染到檢體會造成報告偽性升高。
615077 Semen Analysis 精液分析	鏡檢組	無菌盒/ 採得之所有檢體	可評估男性引起的不孕症、結紮手術成功與否。	參考值： self-liquefaction：<60 min	1 天	需在採檢後 30 分鐘內送檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	104/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
				total volume : ≥ 1.5 mL count : $\geq 15 \times 10^6$ mL normal forms: $\geq 4\%$ RBC : $< 1 / 10^6$ mL WBC : $< 1 / 10^6$ mL motility) : $> 40\%$		
/fe610078 Serum Iron&TIBC 總鐵結合能力 套裝 Fe&TIBC	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL/AGK	缺鐵性貧血時會上升或正常。感染、肝炎、腫瘤、惡性貧血、再生不良性貧血下降。	單位:µg/dL S.I : 50-212 TIBC : 205-567	住診(常規)):見 5.28 門診:3 天	
610080 SGPT (ALT)	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL/AGK	評估肝細胞損害、酒精性肝病、病毒性肝炎。	7-52 IU/L	急件: 40 分鐘 住診(常規)):見 5.28 門診:2 天	
610079 SGOT (AST)	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL/ AGK	評估肝, 心、骨骼肌等細胞損害、急性病毒肝炎、藥物性肝炎、急性心肌梗塞。	13-39 IU/L	急件: 40 分鐘 住診(常規)):見 5.28 門診:2 天	
613135 SMA 基因帶原檢測-訊聯	外送	紫蓋/血液 3-4mL	脊髓性肌肉萎縮症(SMA)的基因篩檢。	無異常基因檢出	21 天	
613200 羊水 SMA 基因型送驗單-訊聯	外送	羊水/採檢針筒	脊髓性肌肉萎縮症(spinal muscular atrophy, 簡稱 SMA) 屬於體染色體隱性遺傳疾病, 是因脊髓的前角運動神經元漸進性退化, 造成肌肉逐漸軟弱無力、萎縮的一種疾病, 但智力完全正常。其肌肉萎縮呈對稱性、下肢較上肢嚴重且身體近端較遠端易受影響。此病發病年齡從出生	無異常基因檢出	21 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	105/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			到成年皆有可能發生。			
617031 S.pneumoniae Ag (CSF)	細菌組	無菌紅蓋試管 /CSF1-3mL	細菌抗原測定	Negative	2 天	
617057 S.pneumoniae Ag (Urine)	細菌組	無菌容/Urine1-10mL	細菌抗原測定	Negative	2 天	
617017 Sputum culture	細菌組	無菌容器/約 1-3mL	需氧細菌培養	Normal mix flora presented	5 天	
616004 Stool OB(化學法)	鏡檢組	糞便潛血測試卡/ 1g Stool	消化道出血或大腸癌的評估。	Negative	急 件：30mins 常 規：1 天	
616012 Stool Routine	鏡檢組	糞便採集盒 /1-2 匙 Stool	胃潰瘍、胃出血、十二指腸潰瘍等都會令潛血成陽性反應。利用顯微鏡可觀察糞便中的紅血球、白血球和寄生蟲，這些檢查對臨床診斷很重要。	Color：Yellow~Brown Consistency：Soft~form OB：Negative Ova：Not found RBC：0-1 WBC：0-1 Mucus: (-)	急件：1hr 常 規：1 天	
617019 Stool culture	細菌組	Swab(gel)/ Stool、腸黏膜、直腸	Salmonella、Shigella、Aeromonas、Plesiomonas and Vibrio 細菌培養	Negative for Salmonella,Shigella,Aeromonas,Plesiomonas and Vibrio	5 天	
610082 Stone analysis	外送	無菌盒/結石檢體	結石成分分析	無	32 天	
617030 Strept. group B Ag (CSF)	細菌組	無菌試管/CSF 1-3 mL	細菌抗原測定	Negative	2 天	
615009 Synovial fluid cell count 關節囊液分析	鏡檢組	藍蓋/關節液 4.5mL	藉由提供紅血球和白血球之細胞數目及有核細胞之分類，其檢驗結果可使醫師診斷區別為化	Color Yellow Appearance Clear RBC count undefined WBC count <200 Neut.<25 %	急件：1hr 常 規：1 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	106/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			膿性感感染所造成的敗血性關節炎或無菌性關節炎、結核菌感染或與急性痛風。	Lym. undefined % Eosin. undefined Meso.+Histo. undefined Atypical cell undefined Mono.+Macro. undefined Other undefined	天	
615033 關節液分析(結晶體)	鏡檢組	藍蓋/關節液 4.5mL	區分結晶體為 CPPD 或 MSU 可用以確認痛風形式。	Not found	1 天	
612061 Sugar water test 糖水試驗	血液組	藍蓋/血液 1.8mL	區分陣發性夜間血色素尿症 (PNH) 患者與未確定原因之溶血性貧血患者。	Negative	2 天	
614045 T3 三碘甲狀腺素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	評估甲狀腺功能及甲狀腺治療成效。血中 T3 濃度較 T4 濃度低得太多，但 T3 對人體的生理影響卻大於 T4。當甲狀腺功能改變時，T3 也能較早反應出來。	0.64-1.52 ng/mL	3 天	
614046 T3 uptake 甲狀腺吸收率	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	測定 T3 uptake 可用來間接評估甲狀腺結合蛋白的飽和程度。	32.0-48.4 %	5 天	為由尚捷代檢
614047 T4(Throxine total) 四碘甲狀腺素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	本項目指四碘甲狀腺素的總量，用以評估甲狀腺功能及甲狀腺治療的成效。其量的高低與甲狀腺結合蛋白 (TBG) 有直接關係。	4.87-11.72 µg/dL	3 天	
/L0400 617008 TB culture、 617002 Acid fast stain、617028 Acid fast culture	細菌組	TB 專用管/ 各類檢體(請參照備註) 1-3mL	分枝桿菌培養	No growth	約 2 個月	1.Sputum 以外的檢體類別，請註明 2.stool (需為 AIDS 病人) 、Pus 需採檢 2 支 swab 、組織檢體需一塊以上
/L0405 TB culture+ 基因型： 617002 Acid fast stain、617028 Acid fast culture、618022TB 基因型(送 CDC)	細菌組	TB 專用管/ 各類檢體(請參照備註) 1-3mL	分枝桿菌培養	No growth	約 2 個月	
617037 TB DNA PCR	外送	痰/支氣管沖出液/TB 專	偵測 MTB DNA 是否存在。	MTBC 陰性	8 天	需自費

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	107/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
結核桿菌分子檢測		用管 1-3mL，CSF/棕蓋 1-3mL				
614048 Testosterone 睪酮素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL	可用來評估男性性功能低下、女不孕症、女性男性化等疾病	ng/mL 男:21-49y:2.40-8.71 ≥ 50y:2.21-7.16 女:21-49y:0.14—0.53 ≥ 50y:0.12-0.36	3 天	
615074 大麻確認試驗(高醫)	外送	無菌盒/ 隨機尿液 40mL	大麻 (Marijuana, 簡稱 THC) 為一種迷幻藥 (Hallucinogens)，對於中樞神經系統之傷害有以下數種：誘導知覺狀態變化，干擾理性的思考，產生依賴性或引發精神病 2 等。以 11-nor-Δ9-THC-9-COOH 為主要代謝物，此代謝物主要經由尿液排出體外，故可以藉由檢驗尿液中是否有此代謝物來確認是否有吸食大麻之行為。	陰性	11 天	委由高醫代檢
610084 Theophylline 茶鹼	生免組	黃管/ 血液 2-4mL /AGK	支氣管擴張劑藥物治療濃度監測。	10-20 μg/mL	急件：1 小時 常規：1 天	
614022 Thyroglobulin (Tg) 甲 狀腺球蛋白	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	通常用來偵測甲狀腺腫、甲狀腺功能亢進、甲狀腺發炎或損傷、甲狀腺癌。	3.68-64.15ng/mL	2 天	委由尚捷代檢
617020 Throat culture	細菌組	Swab/throat	分離 Streptococcus pyogenes	Normal mix flora presented	3-5 天	
617039 Tip culture	細菌組	無菌容器/ 留取 Tip 末端 5cm	當細菌或黴菌經由淋巴或血管外部位，通過正常網狀內皮系統侵入血液時，會很快的散佈全身，引起嚴重的疾病。此外，它們代謝出的產物會造成敗血及休克。因此，必須快速的鑑定與治療。而實驗室對菌血症的診斷則是依賴血液培養。而血液感染可能來源之一就是血管內	No bacteria growth after 2 days	5 天	導管類別包括 CVP、EVD、hemovac、pigtail 及其他導管。醫令單需註明導管類別。不適合送驗之導管，例如 Foley

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	108/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			的導管所引起的細菌感染，所以取導管來進行培養可以幫助臨床診斷血液感染時，快速離清血液培養陽性是不是因導管所引起感染			catheter tip 非病源或病灶，結果無意義
610085 Total protein 總蛋白	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL /AGK	急性發炎、肝硬化，皮膚燒傷、腸炎，腎病症候群、營養不良生免組總蛋白濃度降低。	6.4-8.9 g/dL	急件：40 分鐘 住診(常規) ：見 5.28 門診：3 天	
/TORCH TORCH (614042、614043、613089、 614004、613090、614015、613055 、613056、614052、614058) TORCH	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	檢驗項目包括： Rubella IgG、Rubella IgM、 HSV I IgG、HSV I IgM、 HSV II IgG、HSV II IgM、 CMV IgG、CMV IgM Toxo.IgG、Toxo.IgM	見各單項說明	4 天	委由尚捷代檢
614052 Toxoplasma IgG 弓漿蟲抗體 IgG	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	評估是否曾經感染弓漿蟲，IgG 陽性表示曾經感染過。連續 2-3 次呈倍數上升，使懷疑正在感染。 Toxoplasma gondii 為細胞內寄生原蟲，貓是最主要宿主。免疫缺乏病人感染可引起腦炎、肺炎及脈絡膜網膜炎。孕婦感染可導致死胎或畸型。	IU/mL <1.0 (-) ≥3.0 (+)	4 天	委由尚捷代檢
614058 Toxoplasma IgM 弓漿蟲抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	代表急性感染或近期曾經感染弓漿蟲。	Nonreactive:<0.8 COI,Reactive:>=1.0 COI	4 天	委由尚捷代檢
614079 TPA (tissue polypeptide) 組織多生肽抗原	外送	黃蓋/血液 2-4mL /A	TPA 是非特定的腫瘤標記如肝，胃、肺、大腦、乳房、卵巢、膀胱、子宮頸癌等皆會上升，但對膀胱癌和氣管癌有較高的特異性。	<75 U/L	5 天	委由尚捷代檢
613045 Syphilis TP	生免組	黃蓋/血液 2-4mL /A	本項為梅毒生免組特異性抗體，常用作梅毒之進一步檢查，應與 RPR 一起判讀。持續終生，少數約 10%可能會消失。	Nonreactive: ≤1.00 Reactive: ≥1.00	3 天	
617097 Synovial fluid culture(	細菌組	藍蓋/ 1-4mL	需氧細菌培養	No bacteria growth	5 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	109/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
嗜氧)				after 2 days		
617098 Synovial fluid culture(厭氧)	細菌組	藍頭 Transwab(swab)	厭氧細菌培養	No anaerobic bacteria growth	7 天	
610346 hs Troponin I 肌鈣蛋白	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL /AGK	本項目於心肌梗塞及神經肌肉疾病時上升。特別是急性心肌悅塞(AMI)發生時，Troponin-I 較CK-MB 更早上升。	ng/L 5-<15 d <968 15 d-3 M <59 3 M-<19 yr < 21 ≥ 19 yr 99th percentile <26.2 ; Rule in AMI: >262 ;疑似:26-262 建議3小時再追蹤	急件：1hr 常規：1天	
614055 Transferrin 運鐵蛋白	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL /AGK	Transferrin 是人體血漿中最主要的運體蛋白。缺鐵性貧血及懷孕後期會上昇；而腎病症候群、急慢性發炎、惡性腫瘤時會降低。	單位： mg/dL 男：180-329 女：192-382	3 天	
610083 Triglyceride 三酸甘油脂	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL /AGK	可用以評估原發性或續發性脂質代謝異狀的疾病。	< 150 mg/dL	急件：40分鐘 住診（常規）：見5.28 門診：2天	需禁食 8-12 小時
610173 TG（體液）	生免組	棕或黃蓋/2-4mL/A	可用來區別是否有乳糜胸。	單位 mg/dL Chylous effusion ： ≥110 Pseudochylous effusion： < 50	急件：1hr 常規：2天	
614056 TSH 甲狀腺刺激素	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	TSH 由腦下腺分泌，直接刺激甲狀腺分泌 T3 及 T4，其濃度也受 T3、T4 的負回饋抑制。TSH 能最早反映出甲狀腺功能異常，也可診斷腦部之腫瘤。	0.35-4.94 μIU/mL	3 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	110/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
610345 TSH receptor Ab 甲狀腺激素受器抗體	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	有助於區別診斷 Grave's disease 及 Toxic nodular goiter，此兩種甲狀腺疾病的治療方法不同。	單位: IU/L 0-1.75	7 天	
617040 Tube culture	細菌組	無菌容器/ 留取 Tube 5cm	需氧細菌培養	No growth	3-5 天	請註明 Tube 類別。
613108 Th、Ts cell 輔助性/抑制性細胞計數檢查	分子檢驗室	紫頭/2-4mL	用於評估週邊血液白血球之免疫功能	單位% CD4：35-55 CD8：20-36 Th/Ts：1.5-2 CD3：65-85 CD19：5-15 CD4 淋巴球：500-1500	3-5 天	週一至週五中午 12 點前抽血
610087 Uric acid 尿酸	生免組	黃或綠(急)短管/ 血液 2-4mL/AGK	為 purine 代謝產物，可評估痛風和腎病。	男: 4.4-7.6 mg/dL 女:2.3-6.6 mg/dL	住診（常規）：見 5.28 門診：3 天	
610088 Uric acid(urine) 尿液尿酸	生免組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL/H	白血病、痛風，造成體內組織損傷的因素，皆可能導致尿液的鹼性。Xanthinuria、尿液缺乏、鉛中毒等會降低。	undefined	2 天	
610269 UA 24hrs urine	生免組	24hrs 急尿桶 24 小時 /24hrs 尿液/H		250-750 mg/24hrs	住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610034 cretinine (urine) 尿液肌酐酸	生免組	尿試管/ 隨機尿液 3-10mL/H	血中肌酐酸可用來評估腎功能，但尿液的肌酐酸由於正常範圍很廣，不適合評估腎功能，應	30-125 mg/dL	2 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	111/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			以 CCR 判讀。			
/uacr UACR 微白蛋白尿液白蛋白與肌酐比值	生免組	尿試管/ 隨機尿液 3-10mL	可用來評估腎病變 UPCR $\geq$ 150 mg/gm (或糖尿病患者 UACR $\geq$ 30 mg/gm)符合 CKD stage 1 之收案條件。要注意它會受到病人的體型影響到推測的準確度。目包含 Urine Microalbumin , U Creatinine(Urine)以及上述兩者比值*100，單位為 mg/g。	<30mg/dL	2 天	
617010 Urine Culture(中段)	細菌組	無菌容器/ 中段尿 1-10mL	需氧細菌培養	單位: CFU/mL ：<1000	3-5 天	請註明是否使用抗生素。
617011 Urine Culture(導尿)	細菌組	無菌容器/ 導尿 1-10mL	需氧細菌培養	單位: CFU/mL ：<1000 (小兒：<100)	3-5 天	請註明是否使用抗生素。
617012 Urine Culture(穿刺)	細菌組	無菌容器/ 穿刺尿液 1-10mL	需氧細菌培養	單位: CFU/mL ：<100	3-5 天	請註明是否使用抗生素。
613149 Urine Cortisol (24hrs)	生免組	24hrs 急尿桶 24 小時 /24hrs 尿液/H	從 24hrs 尿液中檢測其 Cortisol 的含量，可用於偵測 Cushing's syndrome。	36-137 μ g/dL		
610089 Urine Protein EP 尿液蛋白質電泳(高醫)	外送	尿試管/ 隨機尿液 5-10mL	urine protein 的濃度不同人之間的差異頗大，請依據 urine protein 的高低由醫生自行判斷。		14 天	委由高醫代檢
610279 Urine Protein EP 24hrs urine	外送	24hrs 急尿桶 24 小時 /24hrs 尿液	urine protein 的濃度不同人之間的差異頗大，請依據 urine protein 的高低由醫生自行判斷。		8 天	委由尚捷代檢
615078 Urine Routine	鏡檢組	尿試管/ 隨機尿液 10-12mL	主要是了解泌尿系統有否損傷會發炎，次要目的也可觀察尿中糖份的多少（糖尿病的程度）、尿中蛋白質（評估腎臟疾病）、尿中膽紅素		急件： 30mins 常規：1 天	
Color	鏡檢組	尿試管/		Yellow		

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	112/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
Clarity	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL	(膽管阻塞時)、及尿中的酮體(代謝酸中毒)等	clear		
615020 Glucose.	鏡檢組	尿試管/		<50mg/dL		
615004 Bilirubin	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		<1(-)mg/dL		
615007 Ketone	鏡檢組	尿試管/		<5(-)mg/dL		
615017 Specific Gravity	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		1.003-1.035		
615011 PH	鏡檢組	尿試管/		5.0-8.0		
615014 Protein	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		<25(-)mg/dL		
615023 Urobilinogen	鏡檢組	尿試管/		<1(-)mg/dL		
615008 Nitrite	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		-		
615037 Occult Blood	鏡檢組	尿試管/		<10(-)uL		
615055 Leukocyte esterase	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		<25(-)		
615080 Urine Sediment	鏡檢組	尿試管/				
RBC	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL	可藉由尿液中各種細胞型態,了解病人泌尿道系統狀況	<12.8;0-2/uL:/HPF		
WBC	鏡檢組	尿試管/		<26.0;0-5/uL:/HPF		
Squamous epithelial cell	鏡檢組	尿試管/		<26.0;0-5/uL:/HPF		
Non-squamous EC	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		0-1/HPF		
Hyaline cast	鏡檢組	尿試管/		0-2//LPF		
Pathological cast	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		0-1//LPF		
crystal	鏡檢組	尿試管/		-/HPF		
bacteria	鏡檢組	隨機尿液 10-12mL		-/HPF		
others	鏡檢組	尿試管/		-/HPF		
614060 Valproic acid (Depakin)(抗癲癇藥物名)	生免組	黃蓋短管/血液 2-4mL/AGK	抗癲癇藥物治療濃度監測。	Therapeutic：50-100 µg/mL	急件：40分鐘 常規：2天	
610329 Vancomycin(trough)給	外送	紅蓋/血液 2-4mL/A	抗生素藥物治療監測，常使用於嚴重葡萄球菌	單位：µg/mL 治療濃度	4天	委由尚捷代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	113/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
藥前 30min			感染，中毒症狀為肝腎毒性，耳神經毒性。	trough：15-20		
614108 Varicella-Zoster Ag-高醫	外送	1.Swab/VTM 2.Heparinized blood/血液 5mL 3.CSF	VZV Ag 檢測。	Negative	5 天	委由高醫代檢
614061 Varicella-Zoster IgG 水痘抗體 IgG	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	陽性表示過去曾經感染 V-Z 病毒。感染後有免疫力。	Index:Negative:<0.8; Equivocal:0.8-1.2; Positive:>1.2	4 天	
614062 Varicella-Zoster IgM 水痘抗體 IgM	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	陽性表示「正在」或「近期」感染 V-Z 病毒。	Negative：<1.00 Positive：≥1.00	10 天	委由尚捷代檢
617036 Virus Culture 病毒培養	外送	Swab/VTM	病毒培養。	No CPE was Found	22 天	委由高醫代檢
614063 Vitamine B12 維生素 B12	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	低值：惡性貧血、胃切除貧血、B12 吸收障礙、懷孕後期等 高值：CML、polycythemia。	197.0~771.0 pg/mL	5 天	
614119 Vitamine D 維生素 D	生免組	黃蓋/血液 2-4mL/A	缺乏可能導致續發性甲狀腺亢進症及骨骼代謝相關的異常症(如骨質疏鬆、佝僂症、軟骨症)，研究發現缺乏與慢性病相關，包括癌症、自體免疫疾病或感染症或心血管疾病	目標值>30 ng/mL (試劑仿單及 2017 骨鬆指引)	7 天	每星期五操作
610091 VMA 香草扁桃酸	外送	24hrs 急尿桶 24 小時 /24hrs 尿液	VMA 為 epinephrine 及 nor-epinephrine 之代謝物，用以診斷 neuroblastoma、ganglioblastoma、pheochromocytoma。	1.0-7.5 mg/day	8 天	委由尚捷代檢
612133 Von willebrand factor	外送	藍蓋/ 血液 1.8mLx2 管/E	Von willebrand 's disease 篩檢。	O 型血 53.7-148.5; 非 O 型 血 :72.2-166.5%	8 天	委由高醫代檢
617080 傷寒糞便培養(健檢)	細菌組	Swab(gel)/ Stool、腸黏膜、直腸	Salmonella Sp.細菌培養	Negative for Salmonella	3 天	
614054 Widal & Weil-Felix test	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	Widal test：	Widal test：	4 天	委由尚捷代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	114/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
類傷寒凝集反應			◎ $\leq 1:160X(+)$時，視為曾經感染，常發生於過去曾接種傷寒疫苗或曾經感染過 <i>Salmonella</i> spp.，這些菌擁有和 <i>Sal.typhosa</i> 相同的抗原，因而造成陽性反應。 ◎ 若 $\geq 1:320X(+)$始懷疑正在感染，此時應配合血液及糞便培養進一步確認。 Weil-Felix test： ◎ 與 Widal 同，須 $\geq 1:320X(+)$始懷疑正在感染。 ◎ 常見的 <i>Proteus</i> 菌屬感染、嚴重肝病、<i>Leptospirosis</i> 及 <i>Borrelia</i> 二種螺旋體感染等，皆會造成 Weil-Felix 的偽陽性。 ◎ <i>Proteus</i> OX19 幫助診斷恙蟲病；<i>Proteus</i> OXK 及 <i>Proteus</i> OX2 幫助診斷斑疹傷寒。	<i>Salmonella</i>-O： 1:80X(-) <i>Salmonella</i>-H： 1:80X(-) <i>Paratyphi</i>-A：1:80X(-) <i>Paratyphi</i>-B：1:80X(-) Weil-Felix test： <i>Proteus</i> OXK： 1:80X(-) <i>Proteus</i> OX2： 1:80X(-) <i>Proteus</i> OX19： 1:80X(-)		
617074 VRE screen(抗萬古黴素腸球菌篩檢)檢測	細菌組	swab(gel)/ 固體糞便檢體約 50 mg 液狀糞便檢體約 50 μ l	是院內感染重要病原菌之一。利用抗萬古黴素腸球菌產色培養基檢測抗萬古黴素腸球菌高危險群患者，將有效執行 VRE 感染控制防護措施。	Negative for VRE	3 天	
618033 Xpert 結核菌快速分子檢測 618062 設籍山地鄉結核菌快速分子檢測	細菌組	1.TB 專用管/痰液 1~3mL 2 藍頭管/.肺外檢體： 如 CSF、胸水、腹水、胃液等 1~3mL	結核菌群為緩慢生長之細菌，傳統抹片檢查靈敏度不足，而培養則需耗時約 1-2 個月，因此採用此快速分子檢測，能提供臨床即時參考，加速診斷與治療隔離決策，同時提供 RIF 抗藥性基因報告，做為治療用藥之指標	MTB Not Detected	2 天	
614131 YMDD 突變株	外送	黃蓋/血液 2-4mL/A	直接偵測 B 型肝炎病毒的聚合酶（一種複製病毒 DNA 的酵素）基因是否發生突變。	報告依使用藥物而定	15 天	委由尚捷代檢
610092 Zn(Zinc)鋅	外送	紅蓋/血液 2-4mL/A	評估因血液透析、暴露高鋅環境、骨癌、冠狀動脈疾病、Danbolt's disease 等所引發之血液鋅濃度改變。	700-1200 μ g/L	8 天	委由尚捷代檢
616022(50-75 歲國建局補助、 616024(自費) 616023 定量免疫法潛血檢查	鏡檢組	專用採便棒/糞便約 0.5mg，採便時自糞便不同的部位刺 6 次(適量填滿專用採便棒的	免疫法之潛血檢查使用的抗體對人類血紅素之球蛋白結構具有專一性，所以適合於下腸胃道出血(血紅素球蛋白結構未經胃酸破壞變性)即初期大腸直腸癌之篩檢。	Cut off 值：<100 ng/mL Negative<100 ng/mL Positive $\geq$ 100 ng/mL	4 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	115/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
		溝槽				
618049 CATCH22基因(慧智) 618050 CATCH22基因(父)備 618051 CATCH22基因(母)備	外送	紫蓋/血液 2-4mL	本項檢測可偵測染色體 22q11.2 微片段缺失/重複相關疾病，包含：迪喬治症候群（DiGeorge Syndrome, DES）、Velocardiofacial症候群（Velocardiofacial Syndrome, VCFS）及貓眼症候群（Cat eye syndrome, CES）	未發現檢測染色體之基因缺失或重複	20 天	委由慧智代檢
615040 腹膜透析細胞計數	鏡檢組	藍蓋/ 腹膜透析液依採檢管標示	提供紅血球和白血球之細胞數目及有核細胞之分類	Color Yellow Appearance Clear RBCcount undefined WBC count <100 Neut. <50 % Lym. undefined % Eosin. undefined Meso.+Histo. undefined Atypicalcell undefined Mono.+Macro. undefined Other undefined	急件：1hr 常規：1天	
615036 特殊 cell count	鏡檢組	藍蓋/檢體 1-4 mL	提供紅血球和白血球之細胞數目及有核細胞之分類		急件：1hr 常規：1天	
615018 膿或分泌物(顯微鏡鏡檢)	鏡檢組	棉棒或無菌盒	觀察分泌物中是否有白血球或 Fungs 等異常物。	無	急件：1hr 常規：1天	
615050 糞便白血球檢查	鏡檢組	糞便採集盒/stool 1-2g	檢查糞便中是否有白血球。	0-1/HPF	急件：1hr 常規：1天	
615045 蟯蟲膠片	鏡檢組	蟯蟲膠片	蟯蟲感染檢查。	Not found	急件：1hr	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	116/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
Perianal swab					常規：1天	
612108 血液胺機酸分析 (中榮兒醫)	外送	綠蓋/血液 4-6mL	診斷先天性有機酸代謝異常疾病	0-3 u mol/L	30 天	
615041 有機酸定性分析 (中榮兒醫)	外送	尿試管/ 隨機尿液 20mL	診斷先天性有機酸代謝異常疾病、側鏈胺基酸代謝異常疾病、藥物代謝評估、以及脂肪酸分析與研究探討等用途。	無	30 天	
612109 藥物毒物分析(高醫)	外送	尿試管/隨機尿液 20mL	評估藥物中毒	無	30 天	註明驗何種藥物
612083 血型唾液試驗	血庫	無菌盒/唾液 5-10mL	無法以驗血方式判別血型時，檢驗唾液中的 A、B 抗原成為另一輔助判定血型的方法。	無	14 天	
612111 分離術白血球(治療)	血庫	無須檢體	主要應用在伴有很高的白血球數之急性白血病與慢性白血病的治療	無	1 天	需前 2 日通知血庫
612110 分離術血小板(治療)	血庫	無須檢體	應用在惡性血小板增多症之病患，在未化療之前，先移去過多的血小板，以減少血栓或出血的危險。	無	1 天	需前 2 日通知血庫
/thal01 海洋性貧血基因分析(補助)(高醫) 612051/612007/610305/613073/612017 CBC/TIBC/Ferritin/Hb-EP	外送	紫蓋/血液 4mL,5 管 綠蓋/黃蓋血液 2-4mL,1 管	地中海貧血基因檢查。 請參見地中海貧血檢驗說明。	無	30 天	委由高醫代檢
618020 α 海洋性貧血基因分析-高醫	外送	紫胖管/血液 10mL	地中海貧血基因檢查。 請參見地中海貧血檢驗說明。	無	30 天	委由高醫代檢
618021 β 海洋性貧血基因分析-高醫	外送	紫胖管/血液 10mL	地中海貧血基因檢查。 請參見地中海貧血檢驗說明。	無	30 天	委由高醫代檢
612143 羊水地中海型貧血-補助例-高醫	外送	針筒/羊水 20mL	地中海貧血基因檢查。 請參見地中海貧血檢驗說明。	無	30 天	委由高醫代檢
612144 羊水羊水地中海型貧	外送	羊水:15mL 塑膠尖底	地中海貧血基因檢查。	無	30 天	委由高醫代檢

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	117/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
血自費例-高醫		管 10mL×2 管	請參見地中海貧血檢驗說明			
614189 尿液無機砷分類 As(3 日禁海產)	外送	專用管/尿液 10mL	無機砷化合物，在人體攝入後會在體內被代謝(MMA)及 dimethylarsinic acid (DMA)，尿液為其主要的代謝途徑，所以我們可以針對此無機砷尿液中的濃度作偵測，來作為人體中慢性無機砷中毒的指標	勞工干預值:尿中砷及代謝物合計 $\geq 30\mu\text{g/gCRE}$ 且三價與五價砷離子濃度合計 $\geq 10\mu\text{g/L}$	14 天	委由立人代檢
612165 流產組織染色體(免費確認)-郭綜合	外送	胎盤:無菌盒;臍帶血:3~5mL 綠蓋	進行流產物染色體分析，可明確追查流產原因，為下次妊娠提供遺傳指導，協助醫師選擇正確的輔助治療手段，對自然流產、重複性流產的家庭具有重要意義。		25 天	
618041 腸護安-合度生計	外送	紫管/4-8mL	非侵入性的血液檢測，可以準確的偵測大腸癌前病變。	陰性	9 天	
618042 安識因-合度生計	外送	紫胖管/10mL 唾液採檢管	想了解自己或家人是否有遺傳性癌症基因風險的人，欲建立家族遺傳癌症基因資料庫，透過檢測想提早做健康管理預防的人。包含 25 種主要癌症。針對遺傳癌症風險，對 98 組基因，做先進的基因分析。	陰性	21 天	
618043 腸追蹤-合度生計	外送	紫管/4-8mL	大腸癌患者定期監控復發或轉移	CTC Count <4	9 天	
618045 癌可明-合度生計	外送	迷彩 cell-free DNA	想要用精準醫療來治療癌症的病患。找對標靶藥物，搶得治療先機。不需要組織切片的血液檢測，可以先排除抗藥性、找到最適合的標靶藥物。	陰性 (Negative)	21 天	
/L0301 尖銳物扎傷檢驗 613336/613337/613338/613339/613340/613206/613172/613173/613174/613175	生免組組	黃頭/血液 2-4mL 被針扎者和針扎源(病人)各一管/A	請見各項檢驗	請見各項檢驗	24 小時內	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	118/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
HBsAg/anti-HBS/ anti-HCV/HIV 篩檢/RPR/針扎源 HBsAg 病)/針扎源 anti-HBS 病人/針扎 anti-HCV 病人/針扎源 HIV 篩檢 (病人/針扎源 RPR (病人)						
610105 BUN(透析液) 610309 BUN 0 hr 透析液 610312 BUN 2hr 透析液 610315 BUN 4hr 透析液 610318 BUN 24hr 透析液 610320 BUN Overnight 透析液	生免組	紅蓋管/透析液 2-4 mL/G	透析病人之監控	undefined	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610107 GLU (透析液) 610311 GLU 0 hr 透析液 610314 GLU 2hr 透析液 610319 GLU 4hr 透析液 610323 GLU Cof 透析液	生免組	紅蓋管/透析液 2-4 mL/G	透析病人之監控	undefined	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
610106 Cre (透析液) 610310 Cre 0 hr 透析液 610313 Cre 2hr 透析液 610316 Cre 4hr 透析液 610317 Cre 24hr 透析液 610322 Cre Cof 透析液	生免組	紅蓋管/透析液 2-4 mL/G	透析病人之監控	undefined	急件：40 分鐘 住診（常規）：見 5.28 門診：2 天	
/L0406 困難梭狀桿菌抗原 617089 GDH +617090 毒素 A/B 快速檢驗套組	細菌組	糞便檢體收集盒/新鮮不成形糞便 1-3mL	抗生素治療後，病患中度腹瀉，到十分嚴重的偽膜性腸炎的消化道問題。很多案例，都是由分泌毒素的困難梭菌所造成。藉由偵測困難梭菌的谷氨酸脫氫酶抗原標的物，及其分泌之毒素 A/B，作為困難梭菌感染疾病的協助診斷	GDH Ag ;Toxin A/B: Negative	1 天	
614193 子癲前症風險評估(慧	外送			1. 子癲前症 PAPP-A IU/L	20 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	119/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
智)				undefined 2. 子癲前症-P1GF pg/mL undefined 3. 子宮動脈血流 PI 值 undefined 4. 子癲前症-PAPP-A MOM 值 undefined 5. 子癲前症-P1GF MOM 值 undefined 6. 子癲前症風險值-34 週前 <1:200 為低風險 7. 子癲前症風險值-37 週前 <1:150 為低風險 8. 子宮內胎兒生長遲滯-37 週前 <1:150 為低風險 9. 子癲前症風險評估報告 undefined		
614242 羊水染色體+晶片(慧智免費追蹤)	外送	紫蓋全血 3mL 及羊水 25mL	全方位非侵入性產前染色體檢測(NIPS PLUS) 異常免費再確認	無	20 天	
614246 龐貝氏症(>1 歲)-初篩(台大)	外送	綠頭管 2mL (檢驗科滴濾紙)	龐貝氏症是一種遺傳疾病，病患會出現漸進性的肌肉無力及呼吸困難。龐貝氏症又稱 為酸性麥芽糖酵素缺乏症 (acid maltase deficiency, AMD)，以及肝醣儲積症 (glycogen storage disorder, GSD; glycogenosis II) 第二型。患者缺乏酸性 a- 葡萄糖 (acid alpha-glucosidase, GAA)，這個酵素是負責分解多餘的肝醣，肝醣是一種糖分子，位於細胞內稱做溶小體的胞器內。而龐貝氏症患者，無法正常地 分解多餘的肝醣，使得肝醣逐漸堆積肌肉細胞溶小體的胞器內(intra-lysosomal accumulation of glycogen in muscle)傷害肌肉的功能，出現肌肉萎縮無力	>1.20 uol/hr	42 天	
614249 法布瑞氏症(男>7y)-初篩(台大)	外送	綠頭管/血液 2-4mL (檢驗科滴濾紙)	布瑞氏症是一種罕見疾病，為溶小體儲積症的一種。何謂溶小體？溶小體如同人體細胞的資	umol/hr >0.6	42 天	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	120/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
614250 法布瑞氏症(女>7y)-初篩(台大)		綠頭管/血液 2-4mL	源回收場，在正常狀況下，溶小體含有多種酵素，可將蛋白質、黏多醣、醣脂質等物質消化分解成小分子，提供細胞回收再利用。法布瑞氏症因為缺少了一種溶小體酵素—A 型阿法半乳糖酐酶(α -galactosidase A；簡稱 α -Gal A)，使得醣脂質，特別是 globotriaosylceramide(簡稱 Gb3)無法進行分解，於是堆積在全身許多細胞的溶小體內。過多的 Gb3 在體內會到處堆積，主要堆積器官有心臟、腎臟，包括：腎絲球與腎小管的上皮細胞；心肌細胞與瓣膜纖維細胞；背根神經節的神經元與自主神經系統；角膜上皮細胞；血管內皮、外皮、平滑肌細胞，最終引發各個器官的病變。	<0.80	60 天	
618200 腦膜炎病原體多標的核酸檢測	分子檢驗組	紅蓋/血液 1-2mL 獨自一管	使用Meningitis & Encephalitis panel，鑑定以下微生物類型及亞型： Escherichia coli K1、Haemophilus influenzae(法傳)、Listeria monocytogenes(法傳)、Neisseria meningitidis(法傳)、Streptococcus agalactiae、Streptococcus pneumoniae(法傳)Cytomegalovirus(CMV)、Enterovirus(法傳)、Herpes simplex virus1(HSV-1)、HSV-2、HHV-6、Human parechovirus、Varicella zoster virus(VZV，法傳)、Cryptococcus neoformans/gattii。 二、協助診斷引起腦膜炎/腦炎的特定微生物，但無法作為診斷或治療的唯一依據。	Not Detected	8am-4pm 點送檢， 3hrs完成報告， 4pm-8am 送檢， 24H內完成報告。	
/gpcr 腸胃道病原體多標的核酸檢測 院碼	分子檢驗組	病毒培養基/糞便至標示線	協助診斷引起腸胃道疾病的特定微生物，但無法作為診斷與治療的唯一依據。陽性結果無法排除共同感染的可能性，可能同時感染了本項目檢測病原以外的其他病原。	Not Detected	8am-4pm 點送檢， 3hrs 完成報告， 4pm-8am	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	121/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			二、使用腸胃道病原體多標的核酸檢測，可同時進行下列腸胃道細菌、寄生蟲及病毒檢測與鑑定： Campylobacter， Clostridium difficile toxin A/B， Plesiomonas shigelloides， Salmonella， Vibrio， Vibrio cholerae(法傳)， Yersinia enterocolitica， Enteroggregative E.coli(EAEC)Enteropathogenic E. coli(EPEC)， Enterotoxigenic E. coli (ETEC) lt/st， Shiga-like toxin-producing E.coli(STEC) stx1/stx2(法傳)， E. coli O157， Shigella/Enteroinvasive E. coli(EIEC)， Norovirus GI/GII， Cryptosporidium， Cyclospora cayetanensis， Entamoeba histolytica(法傳)， Giardia lamblia， Adenovirus F 40/41， Astrovirus， Norovirus GI/GII， Rotavirus A， Sapovirus		送檢， 24H 內完成報告。	
/ppcr 肺炎病原體多標的核酸檢測	分子檢驗組	無菌尖底管 / 痰液 .B.W/1-3mL	採集後請立即送檢，檢體室冷藏至多24小時應用於從疑似下呼吸道感染病患取得的痰液或支氣管肺泡沖洗液，同時檢測和辨識多種呼吸道病毒與細菌核酸以及細菌對應的抗生素抗藥性基因，並細菌檢測結果是以半定量方式進行報告，以協助估算檢體中來自這些常見細菌的核酸相對豐度(relative abundance)。若與其他臨床及流行病學資訊結合使用，可以協助診斷下呼吸道感染。此測試的結果不應作為診斷、治療或其他患者管理決策的唯一基礎。 二、使用肺炎病原體多標的核酸檢測，可同時進行下列病毒及細菌的檢測與鑑定： Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex， Enterobacter cloacae complex， E. coli， Haemophilus influenzae， Klebsiella aerogenes， Klebsiella oxytoca， Klebsiella pneumoniae group， Moraxella	Not Detected	8am-4pm 點送檢， 3hrs 完成報告， 4pm-8am 送檢， 24H 內完成報告。	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁 次	122/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修 訂 日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			catarrhalis, Proteus spp. , Pseudomonas aeruginosa, Serratia marcescens, Staphylococcus aureus, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila(法傳), Mycoplasma pneumoniae, Adenovirus, Coronavirus, Human Metapneumovirus, Human Rhinovirus/Enterovirus, Influenza A, Influenza B, Parainfluenza virus, Respiratory Syncytial Virus。 三、檢測細菌相關抗藥基因包括：CTX-M、IMP、KPC、mecA/C and MREJ、NDM、OXA-48-like、VIM。			
/rPCR 呼吸道病原體多標的核酸	分子檢驗組	VTM/Nasopharyngeal swab/1mL	使用呼吸道病原體多標的核酸檢測，可同時進行下列上呼吸道病毒及細菌的檢測與鑑定： Adenovirus, Coronavirus 229E, Coronavirus HKU1, Coronavirus NL63, Coronavirus OC43, SARS-CoV-2 (法傳), Human Metapneumovirus, Human Rhinovirus/Enterovirus, Influenza A, Influenza A/H1, Influenza A/H1-2009, Influenza A/H3, Influenza B, Parainfluenza 1, Parainfluenza 2, Parainfluenza3, Parainfluenza 4, RSV, Bordetella parapertussis (法傳), Bordetella pertussis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae。	Not Detected	8am-4pm 點送檢，3hrs 完成報告，4pm-8am 送檢，24H 內完成報告。	
/bPCR 血液培養病原核酸檢驗套組	分子檢驗組	不需採檢,使用細菌室血液培養初報之陽性血瓶	一、適用檢體為直接使用經過連續性監測血液培養系統(使用革蘭氏染色法證實出現微	Not Detected	8am-4pm 點送檢，3hrs 完成	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	123/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼 檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
			生物)認定為陽性的血液培養檢體。 二、使用血液培養病原體多標的核酸檢測，可同時進行下列細菌及酵母菌的檢測與 鑑定：Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex，Bacteroides fragilis， Enterobacter cloacae complex，E. coli， Haemophilus influenza(法傳)， Klebsiella aerogenes，Klebsiella oxytoca， Klebsiella pneumoniae group， Proteus spp.，Pseudomonas aeruginosa，Serratia marcescens， Staphylococcus aureus，Streptococcus agalactiae， Streptococcus pneumonia(法傳)，Streptococcus pyogenes， Listeria monocytogenes (法 傳)，Neisseria meningitidis (法傳)，Salmonella， Stenotrophomonas maltophilia，Enterococcus faecalis，Enterococcus faecium，Staphylococcus epidermidis，Staphylococcus lugdunensis， Candida albicans，Candida auris，Candida glabrata，Candida krusei，Candida parapsilosis，Candida		報告， 4pm-8am 送檢， 24H 內完 成報告。	

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	124/134
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/15

院碼	檢驗項目	科室	採檢容器/檢體量/檢體離心條件(5.28.5)	臨床意義	參考值	工作天	備註
				tropicalis，Cryptococcus neoformans/gattii。檢測細菌相關抗藥基因包括：CTXM 、IMP、KPC、mecA/C and MREJ、NDM、OXA-48-like、VIM、mcr-1、mecA/C、van A/B。			

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	125/135
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/03

5.1 加測原則

5.1.1 有需補單加驗的狀況，請先向該科室確認該項目檢查是否在穩定的其效內才可補驗，超出穩定效期，則請須重新採檢。

5.1.2 一般允許加驗的項目與最佳時間

組別	檢驗項目	允許加驗時間(LAB 簽收時間)
血液	完全血球計數 (CBC) 白血球分類 (DC)	8 小時內
	凝血酵素原時間 (PT) 部分凝血活酵素時間 (APTT)	4 小時內(未使用 Heparin 患者)
	部分凝血活酵素時間 (APTT)	1 小時內(已使用 Heparin 患者)
	網狀紅血球 (Reticulocyte)	8 小時內
	D-dimer、FDP、Fibrinogen、ATⅢ	4 小時內
	血液氣體 (Blood gas)	尚未操作前 (15 分鐘內，檢體需保存冰水或 2-8℃ 冰箱中)
	降鈣素原 Procalcitonin(PCT)	2-8℃ 24 小時內
鏡檢	尿液檢查 懷孕試驗	2 小時內檢體 尚未操作前
	體液檢查	4 小時內
血庫	交叉試驗	4 天
生免組 組-生化	一般生化	3 天內 (請依項目)
	GLU.T-BIL.D-BIL.K	48 小時內
	心肌蛋白 (Trn-I)	8 小時內
	CPK.CK-MB	4 小時內
	血色素電泳	5 天內
	藥物濃度	8 小時內
生免組 組-免疫	荷爾蒙	5 天內
	RPR、Syphilis TP(CMIA) 、RPR 追蹤	5 天內
	ANA、Mycoplasma	5 天內
	CAP	14 天內

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	126/135
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/03

5.2 危急值通報項目

請參照檢驗報告危急值一覽表利用院內危險值通報系統主動通報各單位護理站，並同步以簡訊服務將危險值上傳直接通報醫師手機。

5.3 便民服務

本院提供門診血液檢驗報告寄發服務，對於只看抽血報告（限定抽血項目）而不看診或領藥的病人（限本人），可減少舟車往返的不便。相關訊息則請參照門診血液檢驗報告便民服務調查表

6. 權責人員

6.1 承辦人：檢驗科主任、品質主管、技術主管。

6.2 協辦人：檢驗科醫檢師。

7. 附件

7.1 附件一 二十四小時尿液檢查採檢說明書（PTCH.QP-1902/01-20）

7.2 附件二 痰液檢檢查採檢說明書（PTCH.QP-1902/02-20）

7.3 附件三 精液貼片檢查採檢說明書（PTCH.QP-1902/03-20）

7.4 附件四 糞便檢查採檢說明書（PTCH.QP-1902/04-19）

7.5 附件五 蟯蟲貼片檢查採檢說明書（PTCH.QP-1902/05-209）

7.6 附件六 採檢管衛教單張（PTCH.QP-1902/06-20）

7.7 附件七 門診血液檢驗報告便民服務調查表（PTCH.QP-1902/07-20）

7.8 附件八 單位換算表（PTCH.QP-1902/08-20）

8. 制定及修訂日期

8.1 制定日期：2008 年 08 月 07 日（一版） 制定者：幸良蘭

8.2 修訂日期：2009 年 04 月 16 日（二版） 修訂者：洪靖雅

8.3 修訂日期：2009 年 06 月 05 日（三版） 修訂者：洪靖雅

8.4 修訂日期：2009 年 12 月 10 日（四版） 修訂者：幸良蘭

8.5 修訂日期：2010 年 10 月 29 日（五版） 修訂者：陳詩怡

8.6 修訂日期：2011 年 05 月 31 日（六版） 修訂者：陳詩怡

8.7 修訂日期：2012 年 12 月 31 日（七版） 修訂者：陳詩怡

8.8 修訂日期：2014 年 01 月 02 日（八版） 修訂者：陳詩怡

8.9 修訂日期：2015 年 01 月 08 日（九版） 修訂者：陳詩怡

8.10 修訂日期：2016 年 04 月 01 日（十版） 修訂者：陳詩怡

8.11 修訂日期：2017 年 11 月 23 日（十一版） 修訂者：陳詩怡

8.12 修訂日期：2018 年 01 月 12 日（十二版） 修訂者：陳詩怡

8.13 修訂日期：2019 年 08 月 12 日（十三版） 修訂者：陳詩怡

8.14 修訂日期：2020 年 05 月 11 日（十四版） 修訂者：陳詩怡

8.15 修訂日期：2021 年 03 月 23 日（十五版） 修訂者：陳詩怡

8.16 修訂日期：2022 年 04 月 26 日（十六版） 修訂者：陳詩怡

8.17 修訂日期：2023 年 02 月 08 日（十七版） 修訂者：陳詩怡

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

品保作業程序	版次	二十	檢驗服務採檢作業程序	頁次	127/135
文件編號：PTCH.QP-1902				修訂日	2024/04/03

8.18 修訂日期：2024 年 01 月 10 日（十八版） 修訂者：陳詩怡

8.19 修訂日期：2024 年 04 月 03 日（十九版） 修訂者：陳詩怡

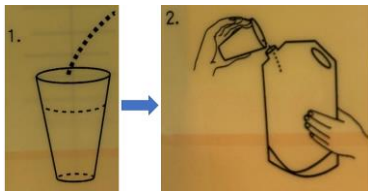
8.20 修訂日期：2024 年 04 月 15 日（二十版） 修訂者：陳詩怡

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科
二十四小時尿液檢查採檢說明書

★注意事項：1. 女性月經期間請勿採檢。

2. 收集期間都需要保存在 2-8 °C 冰箱冷藏(勿冷凍)。

☐ 1. 例：留早上 7:00 至隔天早上 7:00，第一天早上 7:00 起床第一次尿液排掉不留，之後每一次尿液都要收集起來(無論你在做任何事，如上大號、工作)，再倒入醫院提供的尿液收集盒，直到第二天早上 7 點的尿液為止(此次也要收集)即為 24 小時尿液，收集完成連同檢驗單送至檢驗科。



第一天7點起床
第一次尿液
「不要」收集

第一次之後的尿液
都要收集並且
冷藏保存

第二天7點起床
此次尿液
「要」收集

- ☐ 2. 當收集盒不夠裝時，可用洗乾淨並晾乾之寶特瓶來收集
- ☐ 3. 檢體運送過程應小心，避免檢體外漏，若尿液總量不正確會影響報告準確性。
- ☐ 4. 檢驗科收件時間：星期一至星期五，早上 07：00 至晚上 09：00

如有疑問請電洽：08-7368686 轉 1420，我們將為您講解！

24-hour Urine Collection Instructions

★Notice

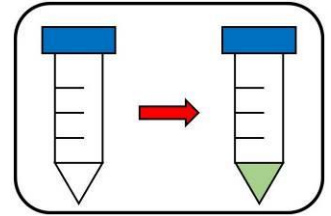
1. The specimens should NOT be collected during the menstrual period.
 2. All collected specimens should be kept between 2-8°C.
- ☐ 1. For example, if the collecting period is from 7am to 7am, first morning specimen at 7 am should be discarded and all specimens afterwards (including the one at 7 am on next morning) should be collected in the next 24 hours. All the collected urine should be kept in the container provided and delivered to the laboratory with inspection sheet attached.
- ☐ 2. Washed and dried bottles can be used for urine collections when the container is full.
- ☐ 3. Specimens should be carefully delivered without spilling to ensure the accuracy of the result.
- ☐ 4. Laboratory open hour : 7am to 9pm , Monday to Friday

*Please call 08-7368686, ext.1420 without any hesitation if you have any questions.

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科
痰液檢查採檢說明書

★痰液檢體採集步驟

- ☐1. 最佳的痰液檢體為早晨第一口痰檢體，檢體量至少 3mL。
- ☐2. 早晨取痰前先以開水漱口(勿進食)，用力咳出肺部深處的痰。
- ☐3. 將無菌容器瓶蓋打開，直接將痰液咳入無菌容器中(勿吐口水)。
- ☐4. 將瓶蓋鎖緊，放入夾鏈袋，連同檢驗單盡速送至檢驗科。



★注意事項

- ☐1. 採檢體前不宜使用自來水、漱口水、牙膏，以免影響培養結果。
- ☐2. 若無法立即送檢，可將檢體暫存於 2-8°C 冰箱冷藏，於 24 小時內完成送檢。
- ☐3. 若檢體品質不符合，例如檢體為口水或有菜渣，則需重新採樣。
- ☐4. 檢驗科收件時間：星期一至星期五，早上 07：00 至晚上 09：00

如有疑問請電洽：08-7368686 轉 1420，我們將為您講解！

Sputum Specimen Collection Instructions

★Specimen Collecting Procedure :

- 1. Collect first sputum in the early morning after you wake up, the sputum should be at least 3ml.
- 2. Fasting and rinse your mouth with water before specimen collection, cough hard to bring up the sputum from your lungs.
- 3. Spit the sputum directly into the sterile container provided. ****Saliva is NOT ADEQUATE.****
- 4. Screw the lid tightly, put the container in the bag and deliver it to the laboratory with the inspection sheet attached.

★Notice

- ☐1. Do not rinse your mouth with tape water, mouthwash and toothpaste before collecting sputum, they might affect the results.
- ☐2. Specimens should be delivered to the laboratory right away or kept between 2-8 °C and delivered within 24 hours.
- ☐3. If the specimen is contaminated with saliva or food scraps, it should be collected again.
- ☐4. Laboratory opening hour: **7am-9pm** , Monday-Friday

*Please call 08-7368686, ext.1420 without any hesitation if you have any questions.

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科
精液檢查採檢說明書

★精液檢體採集步驟

- ☐1.採檢前需禁慾至少 2 天，但不可超過 7 天。
- ☐2.受檢者以手淫方式將精液全部裝入檢體容器(勿使用保險套或潤滑劑)。
- ☐3.收集全部的精液檢體，註明採檢時間，連同檢驗單立即將檢體送至檢驗科。

★注意事項

- ☐1.檢體須於室溫下運送，並於 **30** 分鐘內送至檢驗科，請勿延誤送檢，以免影響檢驗結果。
- ☐2.如未完全收集檢體，請至門診重新領取容器，重新採檢。
- ☐3.檢驗科收件時間：星期一至星期五，早上 **07：00** 至下午 **05：00**

如有疑問請電洽：08-7368686 轉 1420，我們將為您講解！

Semen Specimen Collection Instructions

★Specimen Collecting Procedure :

- ☐1. Before the semen specimen is collected, patient must abstinence from sex at least for two days but less than seven days.
- ☐2. All semen specimen should be collected by masturbating and put directly into the container, condom and lubricant should **not** be used in collection process.
- ☐3. Collect all semen specimen and note its collection time. The specimen should be delivered to lab right away with the inspection sheet attached.

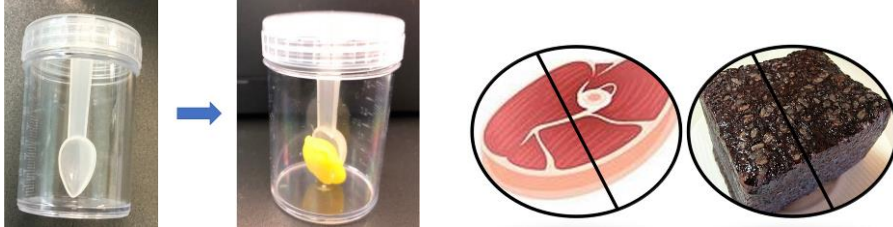
★Notice

- ☐1. The specimen should be delivered to lab at room temperature within **30** minutes.
Delayed delivery might affect the test results.
- ☐2. If the specimen is collected incompletely, please get a new container from lab and recollect again.
- ☐3. Laboratory open hour : **7am to 9pm** , Monday to Friday

*Please call 08-7368686, ext.1420 without any hesitation if you have any questions.

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科 糞便檢查採檢說明書

- ☐ 1. 利用容器內附著的杓匙隨機採取糞便檢體 1-2 匙放入收集容器內。並採取有意義部份，如：有血液、黏液等可疑處（約花生米大小；若為液狀糞便則取 1-2 mL 量。）



- ☐ 2. 檢查潛血檢驗，受檢前三天須禁食含**血**肉類、**內**臟類、動物血製品、阿斯匹靈和鐵劑，以避免潛血偽陽性。另外糞便中含大量還原物質(如 Vit C)時，則會造成潛血偽陰性。
- ☐ 3. 採取糞便時，請避免沾取到水或尿液，更不可用衛生紙或擦手紙包覆糞便。
- ☐ 4. 為避免檢體乾涸，採檢後請勿**冷藏**，並在 **4 小時**內送到檢驗科。
若有寄生蟲檢查，採檢後請勿**冷藏**，並在 **1 小時**內送到檢驗科。
- ☐ 5. 檢驗科收件時間：**星期一至星期五，早上 07：00 至晚上 09：00**
如有疑問請電洽：08-7368686 轉 1420，我們將為您講解！

Feces Specimen Collection Instructions

1. Use the spoon attached on the lid to randomly collect 1-2 spoonful of stool or 1-2 ml watery stool into the provided container. Please collect sample areas of stool which is bloody, slimy or abnormal.
2. To avoid false positive results, please do not eat the following food for 3 days before stool specimen is collected : fish and meat contained blood, organ meat, food made of blood, aspirin, and iron supplement. Stools with a lot amount of reducing agent such as vitamin C will cause false negative results.
3. When collecting specimens, stools must not be contaminated by urine, toilet water or tissue paper.
4. To avoid stool becomes dry, specimen should not be kept in fridge and should be delivered to the laboratory within four hours after collection.
If parasite test is required, the specimen should not be kept in fridge and should be delivered to the laboratory within one hour after collection.
5. Laboratory opening hour : 7:00 am-9:00pm , Monday to Friday

*Please call 08-7368686, ext.1420 without any hesitation if you have any questions.

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科
蟯蟲貼片檢查採檢說明書

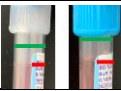
1. 蟯蟲貼片主要檢查是否受到蟯蟲感染，蟯蟲常在夜間爬行肛門周圍排卵，在早上起床後立即採卵，效果最好（請在晨起沐浴及大便前黏取）。
2. 撕開浮貼膠紙，用上膠面（即藍/綠色圓圈），對準肛門，以手指用力壓貼 2-3 下，重新黏上浮貼膠紙，完成第一天的採樣時請先將檢體放置於夾鏈袋內，2-8℃保存。
3. 同樣方法，第二日再作一次。
4. 二日採樣完成，一併放入小封套內送至檢驗科。
5. 若無法立即送驗，請保存於 2-8℃冷藏冰箱。
6. 收件時間：星期一至星期五，早上 07：00 至晚上 10：00

若您在收集上有任何不了解的地方，請電洽：08-7368686 轉 1420，我們將為您講解！

謝謝您的配合，敬祝 平安喜樂

屏東基督教醫院檢驗科 敬啟

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科
採檢管衛教單

採檢管	適用檢驗項目	採檢注意事項
SST 黃頭管 	一般生化、血清	須採檢 2-4mL
Heparin 綠頭管 	一般生化	須採檢 2-4mL
EDTA 紫頭管 (4mL) 	CBC+DC、HbA1c、ESR、i-PTH、Ammonia	1.須採檢 2-3mL 2.i-PTH 及 Ammonia 檢體需冰運
Na Citrate 藍頭管 (1.8mL 和 2.7mL) 	PT、APTT、D-dimer、Fibrinogen、FDP、AT-III	上緣的透明環標記處，為最低採檢量 
NaF 灰頭管 	Lactic Acid(乳酸)、Glucose	1.管身貼紙處有一白色小方塊，檢體勿高於及低於此處 2. Lactic Acid(乳酸)檢體需冰運 
尿管 	尿液檢查、尿生化檢查	最低採檢量為 4mL

註：

1. 檢體採檢完成需上下混和至少 8 次，並請於 1 小時內送至檢驗科，可室溫或冷藏(2-8℃)送檢(六日不收檢)，但糞便檢體及血液藍頭管請置於室溫，勿冷藏
2. 無法在 1 小時內送達，請將檢體置於 2-8℃ 冰箱中送檢，但糞便檢體及血液藍頭管請以室溫送檢
3. 請於唯一識別碼空白處填寫：採檢機構名稱、電話 採檢日期 採檢者姓名/職編
4. 收件時間：星期一至星期五，早上 7:00 至晚上 8:00
5. 若您在收集上有任何不了解的地方，請電洽：08-7368686 轉 1420，我們將為您講解

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科 門診血液檢驗報告便民服務調查表

親愛的來賓

病人姓名/病歷號

您好

本院提供門診血液檢驗報告寄發服務，對於只看以下項目的抽血報告而不看診或領藥的病人，可減少舟車往返的不便，但請您需自備回郵信封，並填妥收信人姓名與郵寄地址。

我個人同意檢驗報告寄發，同意人簽名：_____

我選擇的郵寄方式：☐自備信封郵寄

可寄發之血液檢驗報告項目：

院碼	檢驗項目	檢驗項目(中文)	院碼	檢驗項目	檢驗項目(中文)

處理者/日期：_____

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院檢驗科

單位換算表

更新日期：20240415

No	檢驗項目	屏基現行單位	SI單位	換算因數	No	檢驗項目	屏基現行單位	SI單位	換算因數
1	Albumin	g/dL	g/L	x10.0	41	Prolactin	ng/mL	µg/L	x1.0
2	ALP	IU/L	U/L	x1.0	42	T4	ug/dL	nmol/L	x12.9
3	BUN	mg/dL	mmol/L	x0.357	43	Free-T4	ng/dL	pmol/L	x12.9
4	Ca	mg/dL	mmol/L	x0.25	44	T3	ng/mL	nmol/L	x0.0154
5	Cholesterol	mg/dL	mmol/L	x0.0259	45	TSH	uIU/mL	mU/L	x1.0
6	CPK	IU/L	U/L	x1.0	46	AFP	ng/mL	µg/L	x1.0
7	Creatinine	mg/dL	µmol/L	x88.4	47	CEA	ng/ml	µg/L	x1.0
8	D-BIL	mg/dL	µmol/L	x17.1	48	CA125	U/mL	kU/L	x1.0
9	r-GT	IU/L	U/L	x1.0	49	CA153	U/mL	kU/mL	x1.0
10	Glucose	mg/dL	mmol/L	x0.0555	50	PSA	ng/mL	µg/L	x1
11	CSF-Glucose	mg/dL	mmol/L	x0.0555	51	Testosterone	ng/mL	nmol/L	x3.47
12	GOT	IU/L	U/L	x1.0	52	PTH-Intact	pg/mL	ng/L	x1.0
13	GPT	IU/L	U/L	x1.0	53	FSH	mIU/mL	IU/L	x1.0
14	HDL-C	mg/dL	mmol/L	x0.0259	54	β-HCG	mIU/mL	IU/L	x1.0
15	LDH	IU/L	U/L	x1.0	55	free PSA	ng/mL	µg/L	x1.0
16	LDL-C	mg/dL	mmol/L	x0.0259	56	C-Peptide	ng/mL	nmol/L	x0.33
17	Mg	mg/dL	mmol/L	x0.4114	57	CA199	U/mL	kU/L	x1
18	P	mg/dL	mmol/L	x0.323	58	LH	mIU/mL	U/L	x1
19	T-BIL	mg/dL	µmol/L	x17.1	59	Estradiol(E2)	pg/mL	pmol/L	x3.67
20	TG	mg/dL	mmol/L	x0.0113					
21	Total Protein	g/dL	g/L	x10.0					
22	Urine-Protein	mg/dL	mg/L	x10					
23	Uric Acid	mg/dL	mmol/L	x0.059					
24	Serum Iron&TIBC	µg/dL	µmol/L	x0.179					
25	Ammonia	µg/dL	µmol/L	x0.587					
26	Digoxin	ng/mL	nmol/L	x1.28					
27	Phenobarbital	µg/mL	µmol/L	x4.31					
28	Phenytoin	µg/mL	µmol/L	x3.96					
29	Valproic Acid	µg/mL	µmol/L	x6.93					
30	Theophyline	µg/mL	µmol/L	x5.55					
31	Vancomycin	µg/mL	µmol/L	x0.69					
32	Cyclosporin-A	ng/mL	nmol/L	x0.832					
33	Amikin	µg/mL	µmol/L	x1.71					
34	Gentamycin	µg/mL	µmol/L	x2.09					
35	Carbamazepine	µg/mL	µmol/L	x4.23					
36	Amphetamine	ug/ml(urine)	nmol/L	x7.4					
37	Morphine	ng/ml(urine)	nmol/L	x3.5					
38	Transferrin	mg/dL	g/L	x0.01					
39	Serum Iron&TIBC	µg/dL	µmol/L	x0.179					
40	Cortisol	µg/dL	nmol/L	x27.6					