



國軍左營總醫院

採檢手冊

03B01-22-SOP01001

文件版本： 13

生效日期： 113/02/16

制定單位： 檢驗科

撰寫者： 李羽賀

聯絡電話： 07-5817121-2151

國軍左營總醫院

文件編號	文件名稱	總頁數	版本
03B01-22-SOP01001	採檢手冊	67	13

程序書

制定單位：檢驗科

文件變更履歷			
版本	生效日期	變更內容簡述	撰寫者
07	1031203	加入(原未寫入)部分項目參考區間，5.4.5 血清的體檢項目共用採血管，紅字加底線部分	方譯謙
08	1050725	新增項目 09137、12016、12189、E5001..等，修改細菌採檢，取消 5.14 危險值通報作業，紅字加底線部分	方譯謙
09	1070904	新增 5.1.6 客戶意見；5.2 檢驗申請單的檢驗流程說明，5.5.5 血清共用採血管，CBC 參考值異動，電話分機異動，QFT (QuantiFERON-TB) 採血操作，紅字加底線部分	方譯謙
10	1080520	5.5.2 刪除黃頭管、黑頭管、增加大紫頭管，原本高醫以及原本自行檢驗的項目(08030、12053、12060、12064、12086、12107) 改外送立人，增加 5.14 外送立人檢驗所，紅字加底線為此次變更。	方譯謙
11	1090323	5.5.1 新增重金屬尿管，5.10 取消部分特殊血液項目，5.14 長庚外送新增 2 項，5.14 新增麗寶生醫、現代，5.15 核醫科部分項目參考值修訂，PT/APTT/Fibrinogen 參考值異動	方譯謙
11-1	1090603	5.6.1 尿液至少 3mL，4 小時內	陳佩琪
11-2	1091222	修訂 5.2.2 檢體傳送及其表格。新增 5.4.7 檢體傳送。5.3.6.3、5.9.1.7、5.7.1.8 血液與體液葡萄糖之參考範圍區分…。修訂 5.6.1.8、5.6.2.11 的鏡檢檢體保存。5.14 訊聯-新增 2 項及其送檢流程，其他改送立人。	方譯謙
11-3	1110214	修訂 5.5.2 紅 gel 圖片；修正高醫及芮弗士住址。	李羽賀
11-4	1120224	修訂 5.9.1.7 部分生物參考區間	朱育慧
12	1121015	修訂 5.6.2.9、5.8.7、5.9、5.12.1.1、5.13.13、5.14.4、5.14.8、5.14.9、5.14.10、5.6.1.6、5.14.11、5.5.5	李羽賀
13	1130216	新增 5.9.5，修訂 5.14 委外代檢部分內容	黃韻竹
接續頁 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	3/67

目錄頁次

1、目的.....	4
2、範圍.....	4
3、權責人員.....	4
4、定義、名詞解釋.....	4
5、作業內容.....	4
5.1 實驗室資訊與服務說明.....	4
5.2 檢驗申請單的檢驗流程說明.....	5
5.3 報告時效注意事項.....	7
5.4 採檢注意事項(採檢醫檢師、護理師、醫師等).....	8
5.5 採檢容器及採檢注意事項.....	10
5.6 臨床鏡檢：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2152).....	16
5.7 細胞計數檢查：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2152).....	20
5.8 血庫作業：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2152).....	24
5.9 生化檢驗：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2153).....	29
5.10 特殊血液學檢查：(一樓血清室內，諮詢電話 2155).....	35
5.11 血清學檢查：(一樓血清室內，諮詢電話 2155).....	36
5.12 移工健檢：(一樓血清室內，諮詢電話 2155).....	38
5.13 細菌學檢查：(一樓細菌室內，諮詢電話 2156).....	38
5.14 委外代檢：(一樓血清室內，諮詢電話 2155).....	49
5.15 核醫科檢查：(1F 核醫科，諮詢電話 2124).....	60
5.16 病理科檢查：(2F 病理科，諮詢電話 3250).....	62
6、應注意事項(經驗傳承).....	65
7、法令依據/規定.....	65
8、參考文件.....	65
9、附件.....	65
9.1 檢體採集說明(中文).....	66
9.2 檢體採集說明(英文).....	67

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	4/67

1 目的

為建立檢體採集作業程序，確保檢驗結果的正確性，特制訂本手冊，以供遵循。

2 範圍

適用於檢驗各項檢體之採集。

3 權責人員

3.1 承辦人：品質技術組、組長、文書人員。

3.2 協辦人：各檢驗師、核醫科、病理科、各醫護人員。

4 定義、名詞解釋

4.1 檢體：與人體分離之細胞、組織、器官、體液或其衍生物（含遺傳物質）。例如：血液、尿液、痰液、關節液、腦脊髓液...等。

5 作業內容

5.1 實驗室資訊與服務說明

5.1.1 本科為固定性之設置，位置在醫療大樓一樓門急診檢驗室（生化、血液、鏡檢和血庫）；細菌室；血清室(血清血液、健檢)；檢驗科會議室及二樓庫房區。

5.1.1.1 一樓門急診檢驗室：為 24 小時作業單位，每日採檢抽血時間為週一至週五上午七時開始，週六上午八時開始。

5.1.1.2 一樓血清室(血清血液、移工健檢)：為上下班之作業單位(週一至週五：上午 08:00~12:00 至下午 13:00~17:30)，作業範圍包括：血清、健檢、特殊血液。

5.1.1.3 一樓細菌室：為上下班之作業單位(週一至週五：上午 08:00~12:00 至下午 13:00~17:30，週六上午 08:00~ 12:00，另增加週日上午 0800~1200)，作業範圍包括：細菌培養。

5.1.1.4 一樓檢驗科會議室：為上下班之作業單位(週一至週五)，不對外開放，主要為：開會、教學、行政辦公、試劑衛材庫房...等。

5.1.1.5 二樓檢驗科庫房區：不對外開放，作業範圍包括：行政辦公、一般耗材存放、文件庫房、冷藏試劑與生安庫房。

5.1.2 實驗室不對外開放，皆有門禁管制，非經工作同仁同意不得進入本實驗室(醫療作業相關之人員除外)。

5.1.3 檢體採集說明(如附件 9.1 中文，附件 9.2 英文)公佈於 1 樓檢驗室走廊上。

5.1.4 報告查詢：一般來說檢驗科當天發出的報告，即可由醫療資訊系統內查詢得知。

5.1.5 個人資訊的保護：

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	5/67

- 5.1.5.1 個人資料：病患的資料僅作為醫療作業上的需要而使用，不可洩漏，亦不得作為其他用途使用，以維護病患的個人隱私。請參考 QP0303 保密管制作業程序。
- 5.1.5.2 檢驗申請單：本科對於已經執行的檢驗申請單，保留 3 個月，若申請單上留有檢驗結果的資料，則保留 6 年。保留期滿後的文件，配合醫院水銷作業時程銷毀。請參考 QP1001 紀錄管制作業程序。
- 5.1.5.3 檢驗報告：配合醫院無紙化以及電子病歷，不再列印檢驗報告。但是急診室的報告、有圖形的報告會印出參考，至於危險值須電話通知的報告檢驗科亦會印出但不發出。
- 5.1.5.4 對於作廢的檢驗報告，例如：印壞的、錯誤的、多印的，丟棄時，應將紙張毀壞成四等份或碎紙機處理後依廢棄物清理程序處理。
- 5.1.6 客戶意見(含院內醫護同仁及員工、體檢客戶、病患及家屬...等)的表達：
- 5.1.6.1 本科 1F 抽血櫃台外面設有意見箱，可隨時表達意見。
- 5.1.6.2 本科院內網站，設有意件信箱(mt1090101@gmail.com)，可隨時表達意見。
- 5.1.6.3 意見連絡電話 07-5817121 分機 2155、2151(品質技術組)。
- 5.1.6.4 每年年底會辦理滿意度調查。
- 5.1.6.5 政戰部及院長信箱亦可陳訴意見，其中若有檢驗科相關的意見，會轉交檢驗科處理。

5.2 檢驗申請單的檢驗流程說明

5.2.1 病人準備的說明：

- 5.2.1.1 醫師開立檢驗申請單後，請拿檢驗申請單至 1F 檢驗科抽血(若是檢驗科+核醫科的申請單，請在 1F 檢驗科抽血；若是單獨核醫科的申請單，請至急診旁的核醫科抽血)。
- 5.2.1.2 醫師若有開立須空腹的檢驗項目，或者下次看診前才要來檢驗的項目時，請於周一至週五上午七時開始，週六上午八時以後，至 1F 檢驗科外面抽取號碼牌，等候叫號抽血。
- 5.2.1.3 門診驗尿的病患，請於 1F 檢驗科拿取專用的試管及尿杯，於廁所取尿後，拿回 1F 檢驗科交給工作人員。
- 5.2.1.4 門診驗糞便常規、糞便培養的病患，請於 1F 檢驗科拿取專用的糞便盒，於廁所取糞便後，拿回 1F 檢驗科交給工作人員。
- 5.2.1.5 對於自行抽血後送來的檢體，請在檢驗申請單上註明「自抽」，並且留下送檢者的姓名電話和採檢時間，以便若檢驗結果有疑義時，可即時通知重抽血，例如：護理之家抽血後，常常因為放置過久，造成血糖偏低，本科會即時通知是否須重抽血檢驗。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	6/67

5.2.2 檢驗流程說明如下：

權責部門	輸入	作業流程	重點提示	相關紀錄/表單
醫師、體檢場	•	開立申請單 ↓	• HIS 開立檢驗申請單 • 體檢場開立檢驗申請單	• 檢驗申請單 • 體檢條碼
檢驗科、體檢場、病房	• 醫檢師 • 護理人員	檢體採集 ↓	• 病患拿申請單至檢驗科採檢、報到貼條碼 • 病房護理人員採檢、貼病患標籤	•
勤務人員	• 勤務員	檢體傳送 ↓	• 病房採檢後由勤務員送至檢驗科 • 體檢場、高二監...等，由檢驗科人員自行傳送	• 病房簽收本 • (院內)檢體收回簽收本 • (院外)檢體收回簽收本
檢驗科	• 醫檢師	收檢、簽收、報到 ↓	• 簽收、報到貼條碼 • 不良檢體退檢	• • 退檢紀錄
檢驗科	• 醫檢師	檢體處理 ↓	• 處理前：品管、儀器、試劑、人員皆要合格 • 離心、分裝、各科收檢	•
檢驗科	• 醫檢師	執行檢驗	• 檢驗中：儀器上機或手工作業	•
檢驗科	• 醫檢師	完報發出檢驗報告 ↓	• 結果確認、審核發出 • 危險值通知	• 危險值通知紀錄
檢驗科	• 醫檢師	檢體保存 ↓	• 一般檢體保留 7 天	• 保存銷毀紀錄
全院各科室人員	• 醫護行政人員	HIS 系統查詢 ↓	• 輸入病歷號、身分證號... 查詢結果...	•
檢驗科管理階層	• 品質技術組	記錄歸檔	• 申請單保存 3 個月 • 有原始結果紀錄的資料保存 6 年	• 申請單 • 其他紀錄

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	7/67

5.3 報告時效注意事項

5.3.1 門診報告時間

- (1) 血球計數、尿液、糞便、生化檢驗等一般檢驗，皆可於當天發出報告，請進入電腦系統內看報告。
- (2) 糖化血色素 3 天內發出報告
- (3) 血清免疫、特殊血液項目等檢查可於 7 天後看報告。
- (4) 細菌檢查約 3~7 天發報告，但結核菌培養或特殊菌種外送鑑定等不在此限。
- (5) 外送檢查項目約 7 天~1 個月發報告，但是部分特殊項目不在此限。

5.3.2 門診急做須立即看報告者，請醫師於檢驗單上註明急作、當日看報告，並且於檢驗室採檢時告知檢驗人員，以便立即處理。檢驗科採檢後告知大約何時可請醫師看電腦系統的報告結果。

- (1) 尿液、一般血球計數、糞便、生化、血球人工閱片約需：60 分鐘。
- (2) 血清學、細菌、尿液生化、特殊血液、糖化血色素...等檢驗等特殊項目不急作。

5.3.3 急診檢驗報告約 45 分鐘以內發報告，但是部份生化項目、血清、特殊血液、細菌、外送檢驗不急作。

5.3.4 住院患者檢驗報告(電子病歷後，已不印報告了)

- (1) 一般血球計數、尿液、糞便、生化檢驗於當天發報告；須急作者，請醫師於檢驗單上註明急作，檢驗科將優先處理(但第一優先為急診室、加護病房、燒傷、開刀房病患)。
- (2) 糖化血色素檢查於 3 天內發報告。
- (3) 血清免疫、特殊血液項目等檢查於 7 天內發報告。
- (4) 細菌檢查約 3~7 天發報告，但結核菌培養或特殊菌種外送鑑定等不在此限。
- (5) 外送檢查項目約 7 天~1 個月發報告，但是部分特殊項目不在此限。

5.3.5 體檢報告時間

- (1) 當天報到之一般血球計數、尿液、糞便、生化檢驗於當天發報告。大量約檢於 3 天發報告。
- (2) 糖化血色素檢查於 3 天內發報告。
- (3) 血清免疫、特殊血液項目、細菌檢查等其他檢查 7 天內發報告，但是部分特殊及外送項目不在此限。
- (4) 報告直接於檢驗系統中審核，由體檢場列印體檢整合報告。

5.3.6 加測原則之一般要求

任何要求增加檢驗項目時，應事先與檢驗科聯絡，確認檢體量足夠進行相關檢驗，並符合於下列要求，始可加測該項檢驗加測

5.3.6.1 儲存環境對血液成份之影響

一般臨床生化作業均在 8 小時內完成，如需運送或集中檢查，則應注意其所造成

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	8/67

變質的影響，若全血放置於室溫過久，由於血球的作用之下，而影響血清成份。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。葡萄糖每小時下降約7%，使用氟化鈉採血管可以阻止葡萄糖酵素與血糖之分解作用。

5.3.6.2 檢體溶血對血清成份之影響

紅血球細胞內外成份的含量截然不同，有些成份在紅血球細胞內之濃度比血清高出數倍之多(如鉀、LDH 等等)，反之，有些紅血球之成份比血清為低(如鈉)。因此，一旦紅血球細胞破裂造成溶血，血清呈紅色除了干擾比色外，會使血清成份改變，而嚴重影響大多數的測定值。

5.3.6.3 建議於規定時間內可加測(或重測)的項目：

檢體時間加測項目	
無法受理加測之項目	Blood Gas、乙醇Ethyl alcohol、PT、APTT、Ammonia、冷凝集反應Cold hemoagglutinin
4 小時內	Troponin-I、CK
8 小時內	Glucose(只限gel管、灰頭管)、Lactate、CKMB
24 小時內	CBC & DC、BUN、TG、CREA、UA、P、Na、K、Cl、AST、ALT、ALP、Bilirubin、GGT、LDH、Iron、UIBC、HDL、LDL、Ketone、PCT、NT-proBNP、UCSFP AFP、CEA、T4、T3、TSH
7 天內	CHOL、ALB、LIP、AMY、Ca、TP、CRP、Mg、MicroALB、血型、免疫項目(A 肝、B 肝、C 肝、HIV)

5.4 採檢注意事項(採檢醫檢師、護理師、醫師、傳送人員...等)

5.4.1 請由醫院「醫療資訊系統」開立檢驗單，檢驗單上含有病患姓名、檢體來源、病歷號、開單醫師、請求時間、檢驗類別與項目...等基本資料。

5.4.1.1 醫師的醫囑系統列印出「檢驗申請單」之後，請不要再將檢驗申請刪除，若真要刪除也請將印出的檢驗申請單收回，以避免病患拿到被刪除的檢驗申請單來到檢驗科要求抽血。

5.4.1.2 醫師的醫囑系統不可以再次列印「檢驗科已經報到或者已經完報的檢驗申請單」，以避免病患再次拿到檢驗申請單來到檢驗科要求再次抽血。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	9/67

5.4.1.3 若病人拿著已經被作廢刪除的檢驗申請單來抽血，表示可能是不小心被醫師刪單了，請先抽血(可先作完檢驗列印出儀器的原始報告)，再去電民診處 2022，請求補開單的協助。

5.4.2 病人辨識原則

5.4.2.1 病房或檢驗室於採檢前，請先準備好採檢容器並且貼上病人標籤，審核檢驗單並核對名號及床號，以避免錯誤。

5.4.2.2 病人辨識方式如下(應核對病患基本資料、採檢容器與檢驗單是否正確)

(1)請問您的姓名(要由病人回答)。

(2)請拿出您有相片的證件(例如健保卡、...)核對身份。

a. 未帶健保卡者，可以詢問是否有其他證件：身分證或駕照等證件作為病人辨識參考。

b. 急診病患的健保卡在急診室裡，因此可核對手圈、基本資料...等，以便確認病人的正確性。

c. 若是幼童、重病、意識不清等患者，可由其家屬或陪伴者告知基本資料或核對健保卡等，以便確認病人的正確性。

(3)請問您的身分證號碼或者生日(要由病人回答)，作為雙重辨識。

(4)如有必要需詢問病人是否有空腹、飯後 2 小時...等，符合檢驗項目的要件。

(5)操作醫療資訊系統報到(需報到正確的開單日期的檢驗項目)、產生檢驗條碼、將檢驗條碼貼到適當的採檢容器上。若是在體檢場、高二監...等無法直接操作電腦系統報到的地方抽血，請務必確認採血管上已經有條碼、流水號或者姓名...等足供辨識的資料，並請在體檢表(或者在檢驗申請單)上簽名或蓋章，以示負責。

(6)確認採檢容器上的病患資料與檢驗申請單無誤，呼叫病人姓名再次確認身份後，才可執行採檢流程。

5.4.3 如門診病患忘記帶檢驗單，可以直接進入檢驗系統／報到作業下輸入病人的身分證字號以及上次看診開單的時間區間去查詢，查到該筆資料後直接補印檢驗單，並且請病患簽名後檔案留存，且切記要告訴病人“忘記帶來的檢驗單不可以再拿來抽血，要作廢”。

5.4.4 檢驗項目有血糖、血脂類者，請務必空腹 8~12 小時。

5.4.5 精液檢查請先至 1 樓檢驗室預約檢查時間，請病患遵照「檢體採集說明」配合送檢，並請病患在申請單上寫下精液收集時間，並於 1 小時內送檢。

5.4.6 配合醫院的研究計畫，協助抽血時，應注意：

(1) 該研究計畫有通過人體試驗委員會同意。

(2) 應符合「研究用人體檢體採集與使用注意事項」的要求。

(3) 病患若有檢驗申請單者，可以直接抽血；若無檢驗申請單者，要有「該研究計畫的採檢同意書」，並且有簽名同意。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	10/67

(4) 本科依照同意書上面的採血種類與容量要求配合抽血，請在採血管上寫上病患姓名（或者貼上條碼），抽血後請將採血管連同同意書一起保存，再通知該研究計畫人員來收取。

5.4.7 檢體傳送：請使用傳送盒送檢

5.4.7.1 病房---採檢後由勤務員送至檢驗科：若有病房簽收本，則檢驗科人員需簽收。

5.4.7.1.1 一般項目檢查，常溫送檢即可

5.4.7.1.2 若需要冰浴的項目，則需冰浴才符合要求，例如：Gas、lactate、。

5.4.7.2 體檢場---採檢後由科內人員收送：請填寫 01QR001-01 (院內)檢體收回簽收本。

5.4.7.2.1 一般項目檢查，常溫送檢即可

5.4.7.2.2 若需要冰浴的項目，則請病患直接來門急診檢驗室抽血。

5.4.7.3 院外---採檢後由科內人員收送：請填寫 01QR001-03 (院外)檢體收回簽收本。

5.4.7.3.1 一般項目檢查，應使用保溫箱，放置冰寶保持低溫冷藏。

5.4.7.3.2 若需要冰浴的項目，則需冰浴才符合要求。

5.4.8 拒絕檢體之準則

對於檢體不符合規定者本科將以電話通知採檢單位。若是因為檢體取得不易，勉強接受有問題的檢體時，應在檢驗報告單的備註欄上顯示出問題的狀況，解釋結果時必須注意。拒絕檢體如下：

- (1) 檢驗單未註明：☐1.醫師簽名☐2.檢體來源☐3.請求時間☐4.採檢時間
☐5.病患姓名☐6.病歷號☐7.檢驗項目☐8.領、備血標籤之抽血人及見證人
- (2) 檢體與檢驗申請單不符或標示不當，未貼／標示病患基本資料
- (3) 無檢體或無檢驗申請單
- (4) 檢體污染或容器外污染標本而有感染之虞
- (5) 受檢病人未依測定作適當之準備者
- (6) 檢體量不足
- (7) 檢體凝固
- (8) 溶血檢體
- (9) 容器不符合或使用錯誤的抗凝管
- (10) 細菌檢體未使用無菌容器
- (11) 細菌厭氧培養檢體(Pus, wound, body fluid, CSF)請於上班時間送檢
- (12) 檢體保存錯誤，如下班時間細菌檢體應將：血瓶、CSF、body fluid、PUS 置於室溫；其它檢體請置於4℃，但若有要求是「淋病或腦膜炎雙球菌培養」時，請放在室溫。
- (13) 檢體採集不適合所指定的檢驗，例如痰為口水
- (14) 細菌檢體 Tip culture 屬於定量培養，請送 5cm 或是 2.5cm 長度的 Tip (可參考無菌痰盒的高度約 5cm)

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	11/67










(15) 同一日檢體，相同項目，重複送檢

(16) 其他：請說明原因

5.5 採檢容器及採檢注意事項





各種檢體所用之試管或容器，應依檢查項目適當選用，本院各種檢驗用採血試管或容器除非特別註明，否則均由檢驗科供應，護理站可請勤務員於每周二、四早上到檢驗科會議室庫房領取。

5.5.1 一般採檢管的使用及種類：採檢容器圖樣如下

名稱	圖樣	用途
Gas 專用空針		適用於血液氣體、一氧化碳分析使用
白蓋尿液試管		採檢量約 10mL，適用於懷孕試驗、體檢一般尿液...等尿液常規檢驗。
12*75mm 小試管		適用於特殊生化尿液等檢驗項目。
50mL 離心管 (火箭筒)		適用於尿液毒物、VMA(特殊生化)、痰液(結核菌)等檢驗項目。
白蓋重金屬專用 尿管 (尿液)		適用於重金屬特殊尿液項目：銅砷汞鎳鉻砷。開單後請跟 1F 檢驗科領用。
50mL 痰盒 LS07B (門診病患由檢驗科 提供)		適用於尿液、糞便、痰液細菌培養等檢驗項目。
吸痰器使用的痰盒 (門診病患自抽由檢 驗科提供)		適用於痰液細菌培養等檢驗項目。
無菌大便盒 LS06B (門診病患由檢驗科 提供)		適用於糞便常規等檢驗項目。
採便器 (糞便潛血免疫法)		適用於糞便潛血免疫法(代碼 09134)採檢使用，開單後請跟 1F 檢驗科領用。 癌篩檢驗(代碼 C85)請跟癌篩櫃台領取(夜間跟檢驗科領用)。







國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	12/67

24 小時尿液收集桶		適用於 24 小時的尿液收集 (代碼 09052VMA 需到 1F 生化室額外加入 6N HCl 20mL)。
嗜氧、厭氧、小孩之血液培養瓶		適用於血液、體液培養，可向 1F 檢驗科領取。
輸送管 transtube		適用於傷口...等細菌培養項目，可向 1F 檢驗科領取。
無菌管		CSF 的病毒培養使用(有效期半年，採檢前請跟檢驗科拿取此無菌管)。

5.5.2 各種採血管的使用：

試管貼上病人的姓名標籤時請正貼，並留下一空間以觀察血液檢體的狀況。採血後：紅頭採血管不可搖晃，以免溶血；而其他的採血管要上下翻轉 5 次以上(勿大力搖晃甩動)，使抗凝劑與血液充分混合，才不會凝血(clot)。常用採血管圖樣如下

簡稱	安全頭蓋	傳統頭蓋	添加物	用途
紅			None 無添加抗凝劑, Plain tube	紅頭試管(此試管採血後不必上下混合試管)，採血量 5mL，適用於生化、血清、核醫、血庫檢驗使用
淡藍			3.2 % Sodium Citrate	淡藍頭試管，採血量 2.7mL，適用於 APTT、PT、D-Dimer、血液凝固因子分析...等之檢驗，採血量需達到試管外面指示的刻度的血量。
紅 gel			含有 Gel【促凝劑】之真空試管	紅 gel 試管，採血量 5mL，可加速血液凝集，檢體離心後 gel 會分隔血清和血球凝塊，適用於生化、外勞健檢等檢驗項目。
深藍頭			重金屬專用管，添加抗凝劑	深藍頭試管，採血量 5mL，適用於鋁 Al、鉻 Cr、鋅 Zn 檢驗項目。(微量元素專用採血管，採檢前請跟檢驗科拿取此採血管)

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	13/67

綠			Lithium heparin	綠頭試管，採血量 4mL，適用於急作生化檢驗、血中氨(需冰浴輸送)。Heparin 可抑制血液凝集，適合血漿檢驗
紫			乾式 K2EDTA	紫頭試管，採血量 3mL，適用於 CBC 常規、ESR、HbA1C、鉛 Pb、汞 Hg、砷 As 等血液檢驗。
大紫			乾式 K2EDTA	大紫試管，採血量 10mL，適用於 CMV 病毒量、BCR-ABL 基因檢查、HLA-B1502 或 HLA-typing 等之檢驗。
灰			Potassium oxalate/NaF	灰頭試管，採血量 2mL，適用於單獨一項作血糖檢驗、乳酸(需冰浴輸送)等檢驗。
IGRA				結核菌抗原誘發之 IFN- γ 篩檢專用採檢管四管，採血量各 1mL：Nil(灰蓋)、TB 1(綠蓋)、TB 2(黃蓋)、Mitogen(紫蓋)
Gas 專用針筒：	適用於血液氣體檢驗、一氧化碳濃度檢驗(需冰浴輸送)。此專用針筒由檢驗科採購，各病房請跟 1F 檢驗科領用。			
微量毛細管：	適用於嬰幼兒之血型、血液檢驗(僅小兒科病房自行採買使用)。			

5.5.3 靜脈採血作業程序：

靜脈採血必須小心為之，每位醫檢師都必須維護到病人及自身的安全。

(1)依號碼叫號，請病人至抽血椅就位(若沒有使用叫號機時可請病人直接就位)。

(2)核對病人身份及基本資料和醫囑，含姓名、病歷號、檢驗項目……等。

(3)確認病人之檢驗項目是否須飲食控制。

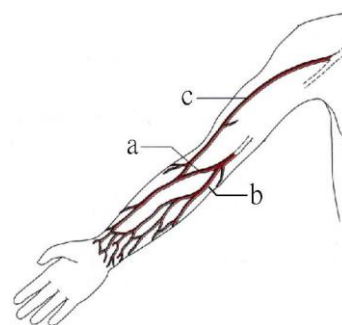
a. 一般生化檢驗(血糖、膽固醇、三酸甘油酯…等)須禁食 8~12 小時。

b. 飯後血糖須於進食開始算二小時採檢體。

(4)報到(請於醫療資訊系統內輸入病患身分證字號或者病歷號查詢檢驗資料後才報到)、準備適當之採血器具、將採血管上貼上病人的條碼貼紙。

(5)再次確認病人身份。

(6)再次確認申請單及試管是否選擇適當。



國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	14/67

(7)消毒雙手，綁上止血帶，請病人輕握拳頭。

(8)選擇適當之穿刺採血部位：

- a.新生兒：以 25 號頭皮針，由手背抽取為佳。
- b.小孩：以前臂靜脈為佳。
- c.成人：以前臂靜脈或手臂靜脈為佳。

(9)手臂淺層靜脈穿刺採血部位：

- a.尺骨中靜脈【Median Cubital Vein】：位於肘窩的表淺靜脈，為最常被選用的手臂靜脈穿刺部位。
- b.貴要靜脈【Basilic Vein】：位於肘前臂，為肱靜脈分支。
- c.頭靜脈【Cephalic Vein】：位於肘上臂，為液靜脈分支。

(10)若病人手腳冰冷，而不見血管者，可請病患站起來甩手五分鐘，或是用攝氏 42 度以內的熱毛巾熱敷，以增加血液循環。

(11)繫上止血帶，消毒

- a. 以 75%酒精棉球消毒欲穿刺部位，以來回用力擦拭的方式進行消毒優於同心圓擦拭，待自然風乾，消毒完後不可再以手接觸皮膚表面
- b. 消毒完後如需再觸摸抽血處，則穿刺前須再次執行上述完整消毒步驟一次；
- c. 若病人對酒精過敏，改用棉棒沾取優點液(或者使用優點棉片)消毒欲穿刺部位。
- d. 若要血液培養瓶採檢，穿刺部位要消毒 3 次：酒精→優點→酒精。血液培養瓶打開後要用酒精消毒瓶口 1 次。

(12)固定靜脈：操作者用左手拇指按壓欲穿刺靜脈的下方軟組織，亦可同時用左手食指按壓欲穿刺靜脈的上方軟組織。

(13)用塑膠針筒或真空採血器，針頭斜面朝上，以 15 度角刺入靜脈，抽取所須血量。

(14)真空採血管，多管採血順序：

- a.第一管為無菌要求的試管，例如血液培養瓶。
- b.第二管為紅頭試管。
- c.第三管為含有 3.2%Sodium Citrate 的淡藍頭試管(不可當第一管採血管，若病患僅抽此採血管，請先以紅頭試管當第一管採血管後才使用此管)。
- d.第四管為含有促凝劑之紅 gel 試管。
- e.第五管為含有 Li-heparin 的綠頭試管。
- f.第六管為含有 EDTA 的紫頭試管或深藍頭試管。
- g.第七管為含有 NaF 的灰頭試管。

(15)鬆開止血帶並確認病人的手是鬆開的。

(16)抽出針頭，以滅菌棉球或酒精棉球壓住傷口，同時告知病患壓住傷口 10 分鐘不要揉，必要時可貼上 3M 透氣紙膠(請病患先壓住傷口，等針頭丟棄後、採血管混合後，再來貼 3M 透氣紙膠，仍應告知要壓住傷口)。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	15/67

(17)若是用塑膠針筒抽血，

- 將採血管的蓋子打開，拔除塑膠針筒的針頭後延管壁緩緩注入，勿直接大力衝入管底，以避免溶血。分注血液的時候，也請依照上述的真空採血管順序注入。
- (或者/但不建議使用)需將針筒的針頭直接插入真空採血管內，傾斜採血管，勿加壓塑膠針筒，讓血液自動吸入管內延管壁流下，以避免溶血。分注血液的時候，也請依照上述的真空採血管順序注入。

(18)分注抗凝管後，立即上下搖轉 5 次以上(勿大力搖晃甩動)，使抗凝劑充分作用，避免凝血。

(19)確認每支試管上，都有病患的標示。

(20)塑膠針筒或真空採血針，以安全針具方式丟棄於廢針頭收集盒內。

(21)靜脈採血注意事項：

- 止血帶不可繫得太接近抽血位置。
- 針頭斜面碰觸到血管上壁，影響血流，微向左或右旋轉即可改善。
- 針頭斜面碰觸到血管下壁，影響血流，微向左或右旋轉即可改善。
- 針頭穿刺過深，稍將針頭往後拉即可改善。
- 針頭穿刺過淺，稍將針頭往前推即可改善。
- 血管陷落，則縮緊止血帶或選擇其他部位抽血。

5.5.4 靜脈採血禁忌部位：不要在該手臂採血

同側手臂有：點滴輸入、輸血、手術、動靜脈瘻管或任何導管、水腫、血腫、疤痕部位

5.5.5 體檢時，血清項目與其他科室共用採血管的列表如下：

體檢名稱	生化	血清	核醫
軍校招生	✗	✗	
國軍年度體檢	與生化共用	X	
役男	與生化共用	X	
敦睦	✗	✗	
學問體檢	✗	✗	
空勤	✗	✗	
食勤體檢		X	與核醫共用
外島		X	與核醫共用
其他…………各抽各的	✓	✓	✓

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	16/67

5.6 臨床鏡檢：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2152)

包括：(1)尿液常規。(2)糞便檢查及潛血反應。(3)精液等檢體。

5.6.1 尿液常規檢驗須知

- 5.6.1.1 檢體受理時間：門診及體檢病患請於一般上班時間內送檢，急診或急作患者 24 小時皆可收檢。
- 5.6.1.2 早晨第一次尿液是最適當的檢體，因為濃度高、具酸性，有機體較容易保存完整，最能代表基礎代謝狀況。門診患者採取隨機尿液之中段尿亦可。
- 5.6.1.3 採集尿液前請勿飲用甜食、高劑量維生素、高蛋白類食品，以免影響尿糖、尿潛血、尿蛋白的檢測。
- 5.6.1.4 導尿患者不可直接由尿袋裡面的剩餘尿液採集送檢，應由護理人員將尿袋內的尿液排空後再採集送驗。
- 5.6.1.5 驗尿程序：排尿時請先排去前段尿，再以乾淨的檢體杯收集中段尿液至少 10mL (約檢體杯高度三分之二或是尿液試管八分滿)，後段尿液則不收集，再小心將塑膠杯內的尿液倒入試管約八分滿(10mL。因尿液一般檢查採半定量方法，如有病患確實因排尿或集尿困難，尿量最少要有 3 mL 才能收檢，實驗室得依病患實際尿量予以加乘(例如 5mL 尿液沈渣部分結果乘 2))後，將試管及檢驗單交檢驗人員。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	17/67

5.6.1.6 常用尿液檢驗項目如下

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
06001	酸、鹼度反應 PH	5~8	尿液 10mL	當日
06002	比重檢查 sp.Gr. (specific gravity)	1.005~1.030	尿液 10mL	當日
06003	蛋白質定性檢查 Protein (qualitative)	—	尿液 10mL	當日
06004	糖定性檢查 Sugar (qualitative)	—	尿液 10mL	當日
06005	尿膽素原檢查 Urobilinogen	0.1~1.0 mg/dL	尿液 10mL	當日
06006	膽紅素檢查 Bilirubin	—	尿液 10mL	當日
06007	苯酮體檢查 Ketone body	—	尿液 10mL	當日
06009	尿沉渣顯微鏡檢查 Sediments 註：包括紅血球、白血球、圓柱體、上皮細胞、粘液、淋巴球、寄生蟲等無染色標本檢查。	RBC: 0-5/HPF WBC: 0-5/HPF Epi: 0-5/HPF	尿液 10mL	當日
06012	尿一般檢查 General urine examination (包括蛋白、糖、尿膽元、膽紅素、尿沈渣、比重、顏色、混濁度、白血球酯酶、潛血、酸鹼度及酮體)		尿液 10mL	當日
06013	尿一般檢查(糖尿病患者專用，尿蛋白陰性時需加測 12111 microalbumin)		尿液 10mL	當日
	尿液潛血反應	—	尿液 10mL	當日
06015	亞硝酸鹽檢查 Nitrite	—	尿液 10mL	當日
06017	白血球酯酶 Leukocyte esterase	—	尿液 10mL	當日
06505	Pregnancy test (EIA)	Negative	尿液 2mL	當日
12172	尿液肺炎球菌抗原 Pneumococcus rapid screen (Urine)	Negative	尿液 10mL	當日
12191	退伍軍人症尿抗原試驗 Legionella pneumophila urine antigen test	Negative	尿液 10mL	當日

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	18/67

5.6.1.7 尿液檢驗的檢體保存安定性的說明：由於尿液中的細胞會逐漸分解、細菌會滋生，及其他尿液生化結果會受時間因素影響，因此取得檢體後必須儘快檢查，若檢驗室無法立刻進行檢查，或檢體必須傳送至他處，可先將尿液檢體冷藏（2℃~8℃），並且於4小時內送達實驗室。

5.6.1.8 實驗室對檢體儲存：實驗室操作尿液檢體離心後取得尿沉渣作鏡檢分析，由於尿沉渣的不安定性，因此並沒有保存檢驗後之檢體。但是做懷孕試驗（Pregnancy test）的檢體，則放置2℃~8℃冰箱保存3天，3天內可進行複測。

5.6.1.9 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：欲申請尿液檢體的附加檢驗，請醫護人員先電話詢問可否加測加開之檢驗項次，檢驗科將會預留尿液檢體離心後的上清液，提供其他檢驗使用（例如：尿液毒物篩檢、懷孕試驗、生化特殊尿液分析、尿滲透壓……等）。

5.6.2 糞便常規檢驗須知

5.6.2.1 檢體受理時間：門診及體檢病患請於一般上班時間內送檢，急診或急作患者24小時皆可收檢。

5.6.2.2 收集糞便檢體前三天，應禁食肉類、動物內臟、含動物血的食物（如豬肝、豬血）和鐵劑，以避免造成偽陽性。

5.6.2.3 測定期間避免服用維他命C，蘿蔔或非固醇類的退熱鎮痛藥物（NSAID 如 aspirin）。

5.6.2.4 糞便檢查病人較不容易當時取得檢體時，可請病人於檢驗科、診間或護理站領取容器，次日早晨連同檢驗單送檢，用採便器挖取約花生米粒大之糞便置於收集瓶內送檢，以當日採集的新鮮糞便檢體作檢查，檢體切忌使用衛生紙包裹或是沾到水或尿液。若是水便，可利用塑膠吸管吸1-2cc放入收集瓶內送檢。

5.6.2.5 大腸癌篩檢（糞便潛血免疫法）：應使用新鮮糞便並用特定採便容器於糞便排出後立即採集，以採集棒輕輕刮過糞便表面的糞便檢體或碰觸穿刺採集3-6處不同部位，採便容器內應有定量的保存劑。（請參考附件9.4）

5.6.2.6 檢體標示姓名後盡速送檢，以當日採集的新鮮糞便檢體作檢查，固態形狀糞便如不能立即送檢時，請放置冰箱底層冷藏保存隔日送檢，粘液狀或水狀糞便請於1小時內送達。

5.6.2.7 若須收集兩次糞便檢體，前後應間隔三天。

5.6.2.8 急作糞便檢驗時間約需60分鐘。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	19/67

5.6.2.9 常用糞便檢驗項目如下

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
07001	糞便潛血反應檢查Occult blood	—	糞便	當日
07003	阿米巴檢查(直接法)Amoeba (direct smear)	—	糞便	當日
07009	糞便一般檢查(包括外觀、蟲卵、潛血反應、硬度、顏色、消化能力、紅、白血球、粘液等)Stool routine		糞便	當日
07011	寄生蟲卵直接抹片檢查 direct smear	Not Found	糞便	當日
07012	寄生蟲卵濃縮法	Not Found	糞便	3 日
07016	蟯蟲膠片Perianal swab	Not Found	糞便	當日
09134 (或C85)	糞便潛血免疫分析 Stool occult blood (EIA/LIA)	<100 ng/ml	糞便(採便器)	7 日
14026 + 14064	Rota virus Ag 輪狀病毒抗原 + Adenovirus Ag test 腺病毒抗原檢查	Negative	糞便	當日

5.6.2.10 糞便檢驗的檢體保存安定性的說明：由於糞便中的細胞會逐漸分解、細菌會滋生、寄生蟲卵會死亡分解，因此取得檢體後必須儘快檢查，若檢驗室無法立刻進行檢查，或檢體必須傳送至他處，可先將糞便檢體冷藏（2℃~8℃）隔日送檢。但是若要檢驗阿米巴、寄生蟲卵、或者是粘液狀或水狀糞便請於 1 小時內送達。

5.6.2.11 實驗室對檢體儲存：實驗室操作糞便檢體作鏡檢分析，未保存檢驗後的檢體。但是對於做糞便潛血免疫分析 Stool occult blood (EIA/LIA)，則放置 2℃~8℃冰箱保存 7 天，7 天內可進行複測。

5.6.2.12 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：欲申請糞便檢體的附加檢驗，請於檢驗前先告知，檢驗科將會額外保留糞便檢體，以供其他檢驗使用(例如：Rota/Adenovirus Ag 檢查……等)。

5.6.3 精液檢查須知

5.6.3.1 檢體受理時間(請先至門診檢驗預約時間): 星期一~星期五上午:08:00~10:30，下午:13:30 時~15:30 時(例假日除外)。

5.6.3.2 請將精液檢驗申請單直接拿至 1 樓檢驗室預約時間後，連同裝精液的盒子以及檢體採集說明(附件 9.1)帶回家。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	20/67

5.6.3.3 精液檢查前須禁止性生活三天。

5.6.3.4 請以自慰方式取出精液，直接裝入所給予的容器（請勿由保險套收集），收集時將全部的精液裝入容器內，不要漏到盒子外，盒子上請以標籤註明：姓名、病歷號碼及取出精液時間加註時：分。

5.6.3.5 精液取出後須於一小時內連同檢驗單一起送至本院一樓檢驗室檢查(室溫傳送)，當日將發出檢查報告。

5.6.3.6 請按照醫師約診時間回診，以瞭解檢查結果。

5.6.3.7 精液檢驗的檢體保存安定性的說明：

實驗室的作業流程：取得精液後須等待液化，1 小時整之後在顯微鏡下觀察精蟲的活動力，因此取得的時間很重要。若超出 1 小時以後，精蟲的活動力會下降、會死亡，所以說精液射出後 1 小時整的時間點很重要。若檢驗室無法立刻進行檢查，該檢體無法保存，必須重新採檢。

5.6.3.8 實驗室對檢體儲存：實驗室操作精液檢體作鏡檢分析，由於精液檢體的不安定性，因此未保存檢驗後的檢體。

5.6.3.9 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：欲申請精液檢體的附加檢驗，請於檢驗前先告知，檢驗科將會額外保留該檢體，以供醫師使用。

5.7 細胞計數檢查：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2152)

包括：(1)血液常規。(2)體液（排泄液、腦脊髓液、胸水、腹水引流液）等檢體。

5.7.1 血液常規檢驗須知

5.7.1.1 檢體受理時間：門診及體檢病患請於一般上班時間內送檢，急診或急作患者 24 小時皆可收檢。

5.7.1.2 若以一般塑膠針筒採集血液檢體後，應儘速注入採血管內才不會凝血，注入採血管時需注意，

A. 可將紫頭採血管的蓋子打開，拔除塑膠針筒的針頭後延管壁緩緩注入，勿直接衝入管底。

B. 或將塑膠針筒的針頭直接插入紫頭採血管內，傾斜採血管，勿加壓塑膠針筒，讓血液自動吸入管內延管壁流下，以避免溶血。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	21/67

- 5.7.1.3 血液常規請抽血 3mL 送檢，其他項目單項檢查時抽 1mL，3 項以上檢查時至少 2mL，以免發生“檢體不足”需重檢。
- 5.7.1.4 以紫色頭含有 EDTA 的採血管採集血液檢體，採血後的紫頭採血管要上下翻轉 5 次以上(勿大力搖晃甩動)，使抗凝劑與血液充分混合，才不會凝血(clot)。
- 5.7.1.5 試管外標籤需貼平，避免機器手臂卡住。貼平動作勿壓糊條碼線以利機器掃描器掃描。
- 5.7.1.6 操作前檢查血液有否凝固，以免塞住機器管路。
- 5.7.1.7 操作前檢查蓋子是否蓋緊，否則儀器穿刺時管蓋易鬆開而污染機器。
- 5.7.1.8 08018 出血時間以及 08020 凝血時間需將病人帶到 1F 檢驗室，如果病人狀況無法配合時，可以考慮更改操作項目為 08026/08036(PT/APTT)。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	22/67

5.7.1.9 常用血液常規檢驗項目如下

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
08011C	全套血液檢查 I CBC-I		紫	當日
08002	白血球(WBC)	4.0~10.8 K/uL	紫	當日
08001	紅血球(RBC)	男 4.5~6.0 M/uL 女 3.7~5.5 M/uL	紫	當日
08003	Hb 血紅素	男 13.5~18 g/dL 女 11.5~16 g/dL	紫	當日
08004	Hct 血比容	男 40~53 % 女 35~46 %	紫	當日
08127	MCV 平均紅血球容積	80~100 fL	紫	當日
08083	MCH 平均紅血球血色素量	26~34 pg	紫	當日
08084	MCHC 平均紅血球血色素濃度	31~37 g/dL	紫	當日
	RDW 紅血球體積分布寬度	11~17 %	紫	當日
08006	血小板(PLT)	130~400 K/uL	紫	當日
	MPV 平均血小板容積	8~12 fL	紫	當日
08013C	白血球分類(D.C.)		紫	當日
	Neutrophil 嗜中性白血球	37~80 %	紫	當日
	Lymphocyte 淋巴球	10~50%	紫	當日
	Monocyte 單核球	0~12 %	紫	當日
	Eosinophil 嗜酸性白血球	0~7 %	紫	當日
	Basophil 嗜鹼性白血球	0~2.5 %	紫	當日
08005	ESR 血球沉降速率	男 2~15 mm/h 女 2~20 mm/h	紫	當日
08008	Reticulocyte count 網狀紅血球計數	0.5~2.5 %	紫	當日
08010	Eosinophil count 嗜酸性球計數	男 0.02~0.48 K/uL 女 0.02~0.38 K/uL	紫	當日
08018	Bleeding time (Duke) 出血時間 請將病人帶到 1F 血庫檢查	1~3 min		當日
08020	Coagulation time (Lee-White) 凝血時間 請將病人帶到 1F 血庫檢查	2~6 min		當日
11001	血型測定 (A.B.AB.O blood grouping) 註：同一醫療院所門、住診限申報一次		紫	當日
11003	RH(D)型檢查 註：同一醫療院所門、住診限申報一次。		紫	當日
12097 +	庫姆氏血中多項抗體檢查法 (直接法) Direct Coombs' polyspecific test		紅+紫	當日
12098	庫姆氏血中多項抗體檢查法 (間接法) Indirect Coombs' polyspecific test		紅+紫	當日

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	23/67

5.7.1.10 血液常規檢驗的檢體保存安定性的說明：由於血液常規的檢體是使用 EDTA 抗凝劑去抑制血液凝集，檢體比較安定，採檢後當日送檢即可；若檢驗室無法立刻進行檢查，可先將血液常規的檢體常溫(或冷藏)保存，但須避免陽光直射或通風不良之環境當日內送達。若檢體必須傳送至他處檢查，亦必以他處實驗室檢體要求處理。

5.7.1.11 實驗室對檢體儲存：實驗室操作血液常規的檢體後，於 2℃~8℃ 冷藏保存，至少 1 週以上。

5.7.1.12 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：請於當天再開立加測檢驗項次(請於檢驗申請單上註明加測)，醫檢師將依加測項目加測，例如：白血球分類、嗜酸性白血球計數、糖化血色素、網狀紅血球計數、血色素電泳……等。

5.7.2 體液檢驗須知：腦脊髓液、胸水、腹水、關節液、其他檢體

5.7.2.1 檢體受理時間：請於一般上班時間內送檢，急診或急作患者 24 小時皆可收檢。

5.7.2.2 細胞計數檢查請用紫頭試管含 EDTA 採血管收集檢體。

5.7.2.3 關節液黏稠係為病理常態，可不予理會。

5.7.2.4 常用體液檢驗項目如下：(關節液結晶鏡檢需送 1 樓血清血液室檢查。)

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
14065	流行性感 A 型病毒抗原 Influenza A Ag	Negative	鼻咽拭棒	當日
14066	流行性感 B 型病毒抗原 Influenza B Ag	Negative	鼻咽拭棒	當日
16002	腹水分析 Ascitic fluid		紫	當日
16003	胸水分析 Pleural fluid		紫	當日
16006	腦脊髓液分析 CSF		紫	當日
16007	膿或分泌物 Pus or discharge		紫	當日
16008	關節囊液常規檢查 Synovial fluid routine		紫	當日

5.7.2.5 體液常規檢驗的檢體保存安定性的說明：由於體液常規的檢體是使用 EDTA 抗凝劑抑制血液凝集(腦脊髓液分析:CSF 因凝血因子低，可接受其他試管送檢)，檢體比較安定，採檢後當日送檢即可；若檢驗室無法立刻進行檢查，或檢體必須傳送至他處，可先將檢體冷藏(2℃~8℃)當日內送達。

5.7.2.6 實驗室對檢體儲存：實驗室操作體液常規的檢體後，於 2℃~8℃ 冷藏保存，至少 1 週以上，流感檢驗的鼻咽拭棒不保存。

5.7.2.7 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：一般體液無接受其他加測檢驗，但在醫師要求並確認時，可以取出加測其他項目(但若檢體抽取量少、已染色處理…等因素，得依該加測單位之確認可收檢後，才將檢體傳送給該科室。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	24/67

5.8 血庫作業：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2152)

5.8.1 備血作業及流程：

5.8.1.1 備血原則：

- (1).本院病患預估三天內需要輸血或是開刀者，由醫師向血庫提出備血申請，血庫於接獲申請後執行病患血型、不規則抗體等檢驗，以利病患需要用血時，血庫能在最短的時間內提供病患所需血品。
- (2).血庫備血有效期限：同檢體保存期限為三天（電腦領血系統如無該病患資料，即視同失效，狀況有出院後入院……。若抽血日為 1/1，有效日到 1/4，1/5 起失效，超過期限時必須重送檢體，重新檢驗病患是否產生不規則異體抗體）。
- (3).血庫工作人員依據醫師開具之輸（備）血申請單實施作業，不接受口頭申請（如遇不可抗力之因素可例外：電腦伺服器當機……）
- (4).輸（備）血申請單上應填寫病患姓名、身分證字號、病床號等病患基本資料，並由醫師簽名或蓋章後填寫需求血品數量，始完成輸（備）血申請單

5.8.1.2 備血流程：

- (1).病房將已抽取之血庫檢體(紫頭及紅頭，需貼上病患姓名標籤、血庫輸血檢體專用標籤)連同檢驗單送至血庫。
- (2).血庫審查檢驗單及檢體有無錯誤，若有錯誤應通知病房，並且紀錄於「不良檢體通知紀錄表」。檢體審查內容：
 - a.病患需要輸（備）血時，護理人員需依據備血申請單內容（數量），抽取至少 4mL 血液以供血庫檢驗，檢體需求量如下：
 - (a).至少 1mL 全血注入 EDTA 試管中，試管外圍貼上病患姓名標籤。
 - (b).至少 3mL 全血注入紅頭試管（不加任何抗凝劑）中，試管外圍貼上病患姓名標籤。
 - (c).以『血庫輸血檢體專用標籤』包覆（a）（b）之檢體試管後送至血庫，『血庫輸血檢體專用標籤』上應以不褪色筆清楚填寫病患姓名、身分證字號、病床號、抽血人姓名、見證人姓名等資料。
 - (d).患者如有異體抗體產生時，需進一步執行不規則抗體鑑定工作，血庫人員將以電話通知該單位人員，請補送檢體血庫檢驗：紅頭管 5mL，紫頭管 3mL。
 - b.以上檢體若未完成者，血庫醫檢師得視同檢體審查未完成，要求護理人員補齊資料，若血庫醫檢師合理懷疑護理人員無法清楚交代檢體來源時，得要求病房重送血液檢體，以避免張冠李戴嚴重影響病患輸血作業安全(已經送來的檢體不得退回病房)。以上 a 及 b 內,若有不合規定處,應登記於不良檢體登記表內。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	25/67

c.輸用無庫存血品（pRBC, FFP, FP 之外的血品）時：由於本院並無庫存需跟捐血中心訂購，因此備血的時候應同時將領血單送至血庫，並應填寫需用血時間。血庫以領血單血品及數量為依據，與該開單醫師確認該血品，並告知領取回院即不接受退血後，向高雄捐血中心訂購。

(3).執行血型及不規則抗體檢查，若病患無不規則抗體者，則病患若於三天內需要輸血時，由主治醫師於開立領血申請單後簽名送至血庫憑單領血。

(4).若有發現不規則抗體，應繼續作抗體鑑定檢查，並且應優先通知臨床醫師該病患有不規則抗體。醫檢師應於血庫作業空檔時間，先行尋找備血單所需數量相合的血品備存，如遇：血庫無或不足相對應之抗原血品，可填寫高雄捐血中心特殊血品供應表單，傳真至高雄捐血中心（請高捐檢驗科尋找該相應之抗原血品），靜待捐中供應課通知領回備用，領回時通知該病房醫護人員以便臨床單位領血時使用。

5.8.2 領血作業及流程：

5.8.2.1 領血作業：

(1).已經先備血了，醫師可直接開具『領血申請單』向血庫提出領血需求。

(2).同時開立『備血申請單(請參考 5.8.1)』及『領血申請單』給血庫，向血庫提出領血需求。

5.8.2.2 血庫依據領血需求執行相關之血型、交叉配合試驗或其他必要之檢驗後，將血液辦理出庫指定病患使用。若病患有不規則抗體，需使用較長的時間尋找相合的血品時，醫檢師應先通知臨床單位說明狀況。

5.8.2.3 血庫醫檢師將發出的血品及列印之『輸血紀錄單』給另一位醫檢師複核後，應放置於血庫特定之發血冰箱，電話通知病房派遣人員領取，若病房未在 30 分鐘內領取，則再次電話通知病房。記錄於該病患領血記錄欄後加註通知時間及人員姓名。

5.8.2.4 勤務人員至血庫領血時應攜帶血品傳送箱，應與血庫人員當面核對血品品項、數量、病患資料無誤後，於血庫之『領血管制簿』中簽收領血人員姓名、領血時間等資料，完成領血程序。

5.8.3 非常緊急領血(約 5 分鐘內拿到血品)：不作檢驗而發出血品

5.8.3.1 醫師依據病患病情緊急需要，要求血庫逕依主治醫師於醫療資訊系統內填發之緊急輸血申請（五分鐘內）或者使用手寫『非常緊急用血手寫申請單』（血庫提供，如附件 9.3)填寫之數量，不需檢驗病患血型、不規則抗體等必要檢驗，發出 O 型 pRBC 或 AB 型血漿類血品急救使用(血庫可依實際作業，先準備 O 型 pRBC 且 Mia-, E-的血品 4U 備存)。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	26/67

5.8.3.2 非常緊急發血僅限主治醫師同意狀況下，血庫始可發血，惟申請醫師需對緊急輸血可能產生之輸血反應負責。故若無必要原因，請循常規作業申請輸血，以免發生輸血反應之危險，且以暫時先補充病患所需為宜。

5.8.3.3 各病房需補送病患檢體，以供血庫核對與病患所使用的血品是否相合，若有不相合時，血庫應快速聯絡各病房暫停使用該血品，並且核給相符的血品。通知血庫組長及血庫專科醫師。

5.8.4 退血作業：

5.8.4.1 退血時間以領血人員在血庫『領血管制記錄簿』中簽署之領血時間為依據，起算三十分鐘內接受退血。若領血人員未依規定於『領血管制記錄簿』中簽署領血時間，則依據血庫『輸血紀錄單』上記載之發血時間為準。若血品超過三十分鐘以上，不接受任何理由之退血申請。若在三十分鐘以內血漿類已溶解或血球類已經加溫處理者，血庫不接受任何理由或原因退血。

5.8.4.2 特殊類血品(需由血庫向捐血中心申請定製之血品，如洗滌紅血球、減除白血球之紅血球濃厚液、冷凍沉澱品)。若已自捐血中心領回血庫者，不接受退血。

5.8.4.3 退血流程：請先電話通知血庫說明狀況→再將血品、血庫核發之『輸血紀錄單』退回血庫→血庫列印『退回血品紀錄表』給病房填寫原因分析→交回血庫結案處理。

5.8.5 輸血反應回報：

5.8.5.1 若無輸血反應發生時，請在血庫核發之『輸血紀錄單』上註明血品核對數量是否正確、在”☐無輸血反應”處打 V、負責輸血的護理人員簽名、醫師確認無誤後送回血庫存查。

5.8.5.2 若發生輸血反應時，應立即停止輸血，通知血庫醫師及主治醫師處置病患狀況。

5.8.5.3 至 HIS 系統->護理資訊系統->臨床紀錄->輸血反應報告作業，填寫輸血反應資料

5.8.5.4 若通報等級為輕度(電腦自動判斷)，則只需按下確認即可，通報程序結束，無需列印紙本。

5.8.5.5 若通報等級為中、重度(電腦自動判斷)，按下確認將會出現提示畫面，請照提示先通知血庫，再按提示畫面內將所需相關物品送至血庫檢驗，輸入密碼處為登入 HIS 系統的密碼，再按下確認完成通報，無需列印紙本。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	27/67

5.8.6 HLA 分型試驗：

本項檢驗屬委外項目，由血庫轉送高雄捐血中心或者高醫，流程：

5.8.6.1 開立檢驗申請單(12087 HLA-typing)送至血庫，或者先以電話告知血庫人員病患的基本資料，由血庫人員查詢本院 HIS 系統有無檢驗記錄，如無；再去電高雄捐中查詢該病患是否有歷史檢驗紀錄。

5.8.6.2 若本院及捐中無該病患 HLA 分型的紀錄，則需採檢外送檢驗。

5.8.6.3 送檢當天早上抽取病患新鮮全血注入 1 支大紫頭試管 6mL(或者 2 支紫頭試管各約 3mL)後，共 6mL 並應充分混合均勻，立即送至血庫。

5.8.6.4 檢體保存於室溫，不可冷藏並且橫放試管。

5.8.6.5 血庫工作人員接獲申請後立即填寫『高雄捐血中心 HLA 分型申請表』並派遣車輛將檢體於早上十點前送至高雄捐血中心供應課檢驗。

備註：若是要送高雄醫學大學，請依「QP0501 委外代檢作業程序」外送高醫之作業流程辦理，並執行委託檢體代檢系統線上登錄作業。

5.8.6.6 依據 HLA 分型若需要開立 HLA 相符之分離術血小板、HLA 相符之減除白血球分離術血小板時，請一併開立 11012 HLA 符合試驗，血庫將該病患 HLA 分型報告填寫特殊血品需求單內 HLA 分型、數量、使用日期。以便由捐中尋找 HLA 相符的血品。

5.8.7 血庫常用各類血液製品：

血品名稱	保存期限	儲存溫度	體積	申請方式	獲得時效	健保代碼
減除白血球之紅血球濃厚液	35~42 天	2~8℃	100ml 至 150ml	血庫平時庫存約一~二週使用量之各型減除白血球之紅血球濃厚液，以提供隨時所需	血庫依據醫師開具之『領血申請單』，於 30 分鐘至 60 分內完成交叉配合試驗後發血	93019C
新鮮冷凍血漿	1 年	-30℃ 以下	100ml 至 150ml	血庫平時有庫存	血庫依據醫師開具之『領血申請單』，於 60 分鐘內發血	93010C
冷凍血漿	5 年	-30℃ 以下	100ml 至 150ml	血庫平時有庫存	血庫依據醫師開具之『領血申請單』，於 60 分鐘內發血	93011C
分離術血小板	3~5 天	20~24℃	約 230ml	血庫平時有庫存 1~2U	若無庫存，則再向捐血中心申請，最快可於兩小時內獲得，若捐中沒有庫存時，則視捐血中心當天製備血小板之狀況及協調捐血中心向其他醫院調用。	93007C

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	28/67

全血	35~42 天	2~8℃	250ml	血庫平時 沒有庫存 ，血庫依據醫師需求立即向捐血中心申請	若捐血中心有庫存者，最快可於兩小時內獲得。 若捐血中心沒有庫存且急用時，血庫可向國軍高雄總醫院血庫組緊急調用。	93013C
洗滌紅血球	24 小時	2~8℃	100ml 至 150ml	血庫平時 沒有庫存 ，血庫依據醫師需求立即向捐血中心申請，捐血中心製備時間約一~四小時不等，故應於每日早上十點前向血庫提出需求	捐血中心於上班時間製備完成後，由快遞公司或本院駕駛領取回血庫執行交叉配合試驗，最快約時二小時。	93002C
減除白血球之紅血球濃厚液	35~42 天	2~8℃	100ml 至 150ml	血庫平時 沒有庫存 ，血庫依據醫師需求立即向捐血中心申請，捐血中心製備時間自一小時至四小時不等，故應於每日早上十點前向血庫提出需求	捐血中心於上班時間製備完成後，由快遞公司或本院駕駛領取回血庫執行交叉配合試驗，最快約時二小時。	93019C
減除白血球分離術血小板	3~5 天	20~24 ℃	約 230ml	血庫平時 沒有庫存 ，血庫依據醫師需求立即向捐血中心申請，應於每日早上 九點 前向血庫提出需求	若捐血中心有庫存者，最快可於兩小時內獲得，若沒有庫存者，則視捐血中心當天製備血小板之狀況發出。	93023C
冷凍沉澱品	5 年	-30℃ 以下	15ml 至 20ml	血庫平時 沒有庫存 ，血庫依據醫師需求立即向捐血中心申請，應於每日早上十點前向血庫提出需求	若捐血中心有庫存者，最快可於兩小時內獲得。	93012C

- 其餘非常規使用之血品（如冷凍紅血球、冷凍去甘油紅血球、白血球濃厚液、分離術白血球）如有需要使用請提早與血庫聯繫，再與捐中訂製。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	29/67

5.9 生化檢驗：(1F 門急診檢驗室內，諮詢電話 2153)

包括：(1)血液（全血、血漿及血清）。(2)尿液。(3)體液（排泄液、腦脊髓液、胸水、腹水引流液）等檢體。(4)血液氣體分析。(5) PT/APTT 檢查。

5.9.1 一般生化檢驗須知

5.9.1.1 檢體受理時間：

常規收件時間：當日(8 小時內)發出報告。

急件收件時間：每日 0~24 時，原則上 1 小時內發報告，但以急診室、開刀房、ICU、燒傷病房為優先。一般病房請在檢驗單上註明急件，將會儘速處理。

5.9.1.2 臨床生化檢查以禁食 8~12 小時抽血為原則（通常隔夜次日早晨採血），如因病情需要急做或急診檢查，可隨時採血。

5.9.1.3 各種檢體採集後，應立即送檢，以免放置太久影響檢驗數值。

5.9.1.4 臨床生化檢查，以血液檢體佔多數，請特別注意勿發生溶血，以免影響數值。

5.9.1.5 使用針筒抽血時，須拔除針頭後延管壁緩緩注入試管內，避免直衝管底而發生溶血。或者將針筒的針頭直接插入真空採血管內，傾斜採血管，勿加壓塑膠針筒，讓血液自動吸入管內延管壁流下，以避免溶血。

5.9.1.6 常規生化請抽血 5mL 送檢，其他項目單項檢查時抽 2mL，3 項以上檢查時至少 4mL，以免發生“檢體不足”需重檢。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	30/67

5.9.1.7 常用生化檢驗項目如下

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
08075	血液滲透壓 Osmolarity	275-295 mmol/Kg	紅 gel、綠	當日
09001	總膽固醇 Cholesterol	<200 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09002	血中尿素氮 BUN	7~25 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09004	三酸甘油酯 Triglyceride (TG)	< 150 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09005	血液及體液葡萄糖 Glucose	血液:74-109 mg/dL CSF:40~70mg/dL	灰、紅 gel、綠	當日
09011	鈣 Ca	8.6~10.3 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09012	磷 P	2.5~5.0 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09013	尿酸 Uric acid	男 4.4~7.6 mg/dL 女 2.3~6.6 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09015	肌酐、血 Creatinine	男 0.7~1.3 mg/dL 女 0.6~1.2 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09017	澱粉酶、血 Amylase	29~103 U/L	紅 gel、綠	當日
09021	鈉 Na	136~146 mmol/L	紅 gel、綠	當日
09022	鉀 K	3.5~5.1 mmol/L	紅 gel、綠	當日
09023	氯 Cl	101~109 mmol/L	紅 gel、綠	當日
09025	血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶 AST(SGOT)	13~39 U/L	紅 gel、綠	當日
09026	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 ALT(SGPT)	7~52 U/L	紅 gel、綠	當日
09027	鹼性磷酸酶 ALP	34~104 U/L	紅 gel、綠	當日
09029	膽紅素總量 Total Bilirubin	0.3~1.0 mg/dL	紅 gel、綠 (應避光照射)	當日
09030	直接膽紅素 Direct Bilirubin	0.03~0.18 mg/dL	紅 gel、綠 (應避光照射)	當日
09031	麩胺轉酸酶 GGT	9~64 U/L	紅 gel、綠	當日
09032	肌酸磷化酶 CK	30~223 U/L	紅 gel、綠	當日
09033	乳酸脫氫酶 LDH	140~271 U/L	紅 gel、綠	當日
09035	血清鐵 Serum Iron	50~212 ug/dL	紅 gel	當日
	總鐵結合能 TIBC	205~567 ug/dL		
09038	白蛋白 Albumin	3.5~5.7 g/dL	紅 gel、綠	當日
09040	全蛋白 Total Protein	6.4~8.9 g/dL	紅 gel、綠	當日
09043	高密度脂蛋白－膽固醇 HDL-C	> 40 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09044	低密度脂蛋白－膽固醇 LDL-C	<130 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09046	鎂 Mg	1.9~2.7 mg/dL	紅 gel、綠	當日
09064	解脂酶 Lipase	11~82 U/L	紅 gel、綠	當日

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	31/67

09071	肌酸磷酸酶 CK-MB	0~20 U/L	紅 gel、綠	當日
09099	心肌旋轉蛋白 I Troponin I	0~19 ng/L	紅 gel、綠	當日
09137	血中酮體檢查 ketone	0~0.6 mmol/L	綠、紫	當日
10807	乙醇 Alcohol	依據道路交通安全規則酒測應<30 mg/dL	紅 gel、綠	當日
12015	C 反應性蛋白試驗 CRP	0~1.0 mg/dL	紅 gel、綠	當日
12192	前降鈣素原檢查 Procalcitonin(PCT)	0~0.05 ng/mL	紅 gel、綠	當日
12193	N 端 B 型利納肽 NT-Pro-BNP	0~125 pg/mL	紅 gel、綠	當日
12011	Rheumatoid factor test	0~14 IU/mL	紅 gel	當日
12025	IgG	635~1741 mg/dL	紅 gel	當日
12027	IgA	66~433 mg/dL	紅 gel	當日
12029	IgM	45~281 mg/dL	紅 gel	當日
12034	C3	87~200 mg/dL	紅 gel	當日
12038	C4	19~52 mg/dL	紅 gel	當日

5.9.1.8 生化檢驗的檢體保存安定性的說明：各種檢體採集後，應立即送檢，以免放置太久影響檢驗數值。若檢體必須傳送至他處檢查、或檢驗室無法立刻進行檢查，可先將檢體冷藏保存，但須避免陽光直射或通風不良之環境，當日內送達。

5.9.1.9 實驗室對檢體儲存：實驗室操作生化常規的檢體後，於 2°C~8°C 冷藏保存 1 週。

5.9.1.10 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗(請參考 5.3.6)：

(a). 當天加測：請於當天再開立加測檢驗項次(請於檢驗申請單上註明加測)，醫檢師將依加測項目加測，但是有些項目會因存放時間而影響到檢驗數據，例如：glucose、Na、K、Cl、Ca、LDH.....等。

(b). 隔天以後加測：雖然生化檢體有冷藏保存 1 週，但是檢驗數據會因存放時間而改變，因此須與醫師確認後才執行加測。

5.9.2 血醣檢驗須知

5.9.2.1 檢體收集以 NaF 灰色試管裝 2mL 血液；若配合其他生化項目檢查時以一般生化試管採集，但應即時送至 1F 生化室離心處理，避免血球消耗葡萄糖（每小時約 7%mg）。

5.9.2.2 飯前血糖需空腹 8~12 小時於早上抽血，急做時不在此限；飯後血糖以吃飯開始算起 2 小時整抽血。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	32/67

5.9.3 特殊生化檢驗須知

- 5.9.3.1 血中氨(09037)檢體請用綠頭試管含 Li-heparin 採血管收集檢體，搖晃混合後放入冰浴中，立刻送檢。
- 5.9.3.2 乳酸(09059)檢體請用灰頭試管含 NaF 採血管收集檢體，搖晃混合後放入冰浴中，立刻送檢。
- 5.9.3.3 24 小時尿液檢查，可先儲存於 4℃ 冰箱；作 VMA(應避光)需以 6N 之 HCl 20mL 作防腐劑（可至 1 樓檢驗室領取），並請震盪混合均勻。
- 5.9.3.4 體液（排泄液、腦脊髓液、胸水、腹水引流液）等之代碼為檢查代碼之後再加上 UU(random urine)、TU(24hr urine)、PE(pleural effusion)、AS(ascites)、CF(CSF)、SF(synovial fluid)。

5.9.4 血液氣體分析檢驗須知

- 5.9.4.1 Blood gas 檢體，須用 Heparin solution 作抗凝固劑浸濕管壁，以塑膠針筒採取動脈血 2-5mL，針尖插入橡皮頭內（或者可用 blood gas 專用的採血針筒），搖晃混合後放入冰盤中，立刻送檢。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	33/67

5.9.4.2 blood gas 專用的 1mL 採血針筒使用方式：

	1. 專用的 blood gas 空針,單支包裝
	2. 首先依指示將包裝袋撕開
	3. 空針取出後先將頂端黑色蓋頭取下，暫放在一邊
	4. 裝上針頭並將內桿推到底(排光空氣)，此時 lithium heparin 抗凝劑集中在最前端 (很重要：不要用類似於一般空針的使用方式來回抽推，也不要丟空針)
	5. 依照正常程序採取動脈血 0.6 mL，(使用動脈導管的病患，請先用空針抽掉導管前段 3 mL 以上的檢體，以避免內含的抗凝劑被用掉，再用此 blood gas 空針採檢)。
	6. 以專用的拔針器將針頭取下，貼上病人標示
	7. 務必再確認採檢管內無氣泡，若有，請小心移除，避免血液濺出 (很重要)
	8. 套上原黑色蓋頭橡皮套立即上下混合 5 次，再以兩掌滾動搓轉 5 秒 (很重要)
	9. 將檢體置於碎冰水傳送至實驗室分析

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	34/67

5.9.5 常用之特殊生化、血液氣體、體液檢驗項目如下

檢查代碼	項目	參考範圍	採血管	備註
06503	尿液滲透壓 urine Osmolarity	—	尿液	當日
08023	Fibrinogen 纖維蛋白原(定量)	276~471mg/mL	淡藍	當日
08026	Prothrombin time(P.T.)	9.4~12.5 sec	淡藍	當日
08036	APTT	26.0~38.0 sec	淡藍	當日
08079	D-D dimer test	0~0.5FEU	淡藍	當日
09003	尿素氮、尿 Urea-N (urine)	7-16 g/day	尿液	當日
09006	糖化血色素 HbA1c	4.0~6.0 %	紫頭試管	3 日
09016	肌酐、尿 Creatinine (U) CRTN	男 1000~2000 mg/day 女 800~1800 mg/day	尿液	當日
12111	Microalbumin(尿液)	<2.9 mg/dl	尿液	當日
09037	血中氨 Ammonia	27~90ug/dL	綠頭試管(要冰浴)	當日
09041	血液氣體分析 Blood Gas	pH: 7.35-7.45 PCO2: 35-45 PO2: 83-108 SO2: 95-98 HCO3: 21-28	含 heparin 之採血管 並塞住針頭；或用 blood gas 專用的採血 針筒(要冰浴)	當日
09059	乳酸 lactate	0.5~2.2mmol/L	灰頭試管(要冰浴)	當日
10801A	毒物試驗(定性)-安非他命	Negative	尿液 50mL	當日
10801M	毒物試驗(定性)-嗎啡	Negative	尿液 50mL	當日
10801D	毒物試驗(定性)-MDMA	Negative	尿液 50mL	當日
10801K	K 它命	Negative	尿液 50mL	當日
10812	Cocaine (EIA/LIA)古柯鹼檢測	Negative	尿液 50mL	當日
10813	大麻檢測 Connabinoids	Negative	尿液 50mL	當日
10804	一氧化碳血紅素 CO-Hb	吸煙:1.5~5.0% 非吸煙: 0~1.5%	含 heparin 之採血管 並塞住針頭；或用 blood gas 專用的採血 針筒、冰浴	當日
10808	高鐵血紅素 Methemoglobin	0~1.5%	含 heparin 之採血管 並塞住針頭；或用 blood gas 專用的採血 針筒、冰浴	當日

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	35/67

5.9.6 特殊生化檢驗的檢體保存安定性的說明：各種檢體採集後，應立即送檢，以免放置太久影響檢驗數值。

5.9.7 實驗室對檢體儲存：實驗室操作特殊生化的檢體後，於2°C~8°C冷藏保存1週(例外：血液氣體的檢體無保存，尿液毒物篩檢陽性檢體需額外保存1年，尿液毒物篩檢陰性檢體保存2週)。

5.9.8 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：滲透壓、血中氨、乳酸、血液氣體...等，不適合加測，其他項目請於當天再開立加測檢驗項次(請於檢驗申請單上註明加測)，醫師將依加測項目加測，但是有些項目會因存放時間而影響到檢驗數據。

5.10 特殊血液學檢查：(諮詢電話：血清室 2155、2156)

5.10.1 特殊血液檢查須知

5.10.1.1 檢體受理時間：

(a).常規收件時間：上班日(上午 0800~1200，下午 1300~1730)送至 1F 血清室。

(b).星期例假日、星期六及夜間：送至 1F 門急診檢驗室，檢體先保存於適當的溫度環境，待白天班時再收檢。

5.10.1.2 由於部分特殊檢驗的檢體，久置後容易影響檢驗結果，因此請先以電話聯絡，在規定時間內送檢。

5.10.1.3 採血後的綠、紫、淡藍頭採血管要上下翻轉 5 次以上(勿大力搖晃甩動)，使抗凝劑與血液充分混合，才不會凝血(clot)；而紅頭採血管不可搖晃，以免溶血。

5.10.1.4 常用特殊血液檢驗項目如下

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
08007	血中寄生蟲檢查 Parasite (malaria or filaria)	—	紫	當日
08009	RBC morphology		紫	當日
08027BM	BM examination		紫，由醫師抽取	
08027LY	LN aspiration cytology		紫，由醫師抽取	
08031	RBC fragility test		綠	
08041	Sugar water test		淡藍	
08042	BM iron stain	0.4~0.6%	紫，由醫師抽取	
12062	Cyroglobulin	Negative	紅(不要冷藏)	
16013	關節液結晶分析_偏光鏡		綠(或者用注射針筒直接送檢，但不能 clot)	當日

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	36/67

5.10.1.5 特殊血液檢驗的檢體保存安定性的說明：各種檢體採集後，應立即送檢，以免放置太久影響檢驗數值。

5.10.1.6 實驗室對檢體儲存：實驗室操作特殊血液的檢體後，由於有些項目操作後不適合保存，因此無保存(例外：關節液結晶分析_偏光鏡的檢體會冷藏保存，病房血片會額外保存)。

5.10.1.7 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：凝固因子類的檢查不適合加測，其他加測項目請先電話聯絡。

5.11 血清學檢查：(諮詢電話：血清室 2155、2156)

5.11.1 血清免疫檢查須知

5.11.1.1 檢體受理時間：

(a). 常規收件時間：上班日(上午 0800~1200，下午 1300~1730)送至 1F 血清室。

(b). 星期例假日、星期六及夜間：送至 1F 門急診檢驗室，檢體先保存於適當的溫度環境，待白天班時再收檢，可先分離血清。

5.11.1.2 所有血清檢查之檢體，大部分均使用不加任何抗凝固劑的採血管(紅頭試管)，以免影響結果。

5.11.1.3 採取穿刺液作血清學檢查，不能有血球或細菌污染，以免影響結果。

5.11.1.4 Cold hemoagglutinin 之檢體採集後，不能放入冰箱。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	37/67

5.11.2 常用血清免疫檢驗項目如下，報告時效不含假日。

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
12001	梅毒檢查 RPR/VDRL	Nonreactive	紅	3 日
12002W	Widal test : Salmonella typhi H Salmonella typhi O Salmonella paratyphi A Salmonella paratyphi B	Negative ($\leq 1:80$) Negative ($\leq 1:80$) Negative ($\leq 1:80$) Negative ($\leq 1:80$)	紅	3 日
12008	寒冷凝集反應 Cold hemoagglutinin	<1:16	紅(千萬不要冷藏)	3 日
12016	砂眼披衣菌抗原 12016UU (男性尿液樣本) 12016V (女性子宮頸樣本) 12016U (男性尿道樣本)	Negative Negative Negative		3 日
12018	TPPA	Negative (<1:80)	紅	3 日
12020	Mycoplasma pneumonia Ab test	Negative (<1:40)	紅	3 日
12020M	Mycoplasma pneumonia IgM	Negative	紅	3 日
12031	IgE	<1 歲：0~15IU/mL 1~5 歲：0~60IU/mL 6~9 歲：0~90IU/mL 10~15 歲：0~200IU/mL >15 歲：0~15IU/mL	紅	3 日
12069	Cryptococcus antigen 芽生菌抗原	Negative	紅	3 日
12189	肺炎披衣菌 IgM	Negative	紅	3 日
14044	Rubella IgG 德國麻疹抗體	Negative	紅	3 日
14049	anti-HIV test(EIA, 體檢專用)	Nonreactive	紅	3 日
14050	anti-HIV test(PA)	Negative (<1:32)	紅	3 日
14070	Measles Ab (IgG) 麻疹病毒抗體	<0.5 (-)	紅	3 日
30022	特異過敏原免疫檢驗 specific allergen test	—	紅 (至少 3mL 以上)	10 日
E5001	登革熱 NS1 抗原快速篩檢	Negative	紅	3 日

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	38/67

5.11.2.1 血清檢驗的檢體保存安定性的說明：各種檢體採集後，應立即送檢，以免放置太久影響檢驗數值。若檢體必須傳送至他處檢查、或檢驗室無法立刻進行檢查，可先將檢體冷藏保存，但須避免陽光直射或通風不良之環境，當日內送達。

5.11.2.2 實驗室對檢體儲存：實驗室操作血清的檢體後，於 2°C~8°C 冷藏保存 10 天。

5.11.2.3 申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：請先電話聯絡後再開立加測檢驗項次(請於檢驗申請單上註明加測)，醫檢師將依加測項目加測。

5.12 移工健檢：(諮詢電話：血清室 2155)

5.12.1 收檢

5.12.1.1 檢驗科人員每日於體檢場操作枱操作糞便檢體添加 MIF 試劑檢體，並於體檢場之「檢體監控記錄表」簽名及時間，以示負責。如無檢驗科人員在場亦應通知檢驗科工作人員（2155）。以確保 MIF 添加 1 小時內必須完成。

5.12.1.2 血液檢體於體檢場採檢後，先放置於室溫，收檢後回檢驗科立即離心，若無法於當日內進行檢驗時，應置於 4°C 冰箱保存。自收件日起三日內完成報告（不含假日）

5.13 細菌學檢查：(諮詢電話 2155、2156)

5.13.1 細菌培養採檢注意事項

5.13.1.1 檢體受理時間：

(a).常規收件時間：上班日(上午 0800~1200，下午 1300~1730)及星期六(上午 0800~1200)送至 1F 細菌室。

(b).星期例假日、星期六下午及夜間：送至 1F 門急診檢驗室，檢體先保存於適當的溫度環境，再由細菌室人員收檢。

5.13.1.2 儘可能在使用抗生素或化學藥物以前採集檢體。

5.13.1.3 應考慮疾病的病期，採取適當部位的檢體，從最可能發現致病菌的病灶部位採集檢體，以及儘可能避免常在菌等外來的污染。

5.13.1.4 檢體的量必須足夠檢查，檢體不可污染容器外面或檢驗單，以免疾病的傳染。

5.13.1.5 容器外面應填寫病人基本資料以外，還須註明檢體種類。

5.13.1.6 應於檢驗單上填寫足夠的臨床資料，除了病人基本資料外，還須註明檢體種類、採集部位和臨床診斷，最好能指出培養何種病原菌為主要目的。

5.13.1.7 裝檢體的容器為滅菌過的容器，不可以事先開啟蓋子，只有在採取檢體時才能開啟，而且檢體裝入容器後，必須馬上將蓋子蓋上。

5.13.1.8 檢體採取後應立即送檢，或儲存在適當的環境下。液態檢體如尿液等應盡量保持容器直立狀態，以避免有污染之虞。

5.13.2 鼻咽拭子的收集與運送

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	39/67

5.13.2.1採集法：大部分的病原性微生物多寄生在較深的鼻咽部，採集最好的方式就是同時收集鼻咽前端和後端兩個區域部分。

5.13.2.2輸送容器：將採取檢體後之棉花拭子置入輸送管（transtube）內，請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

5.13.3喉頭拭子的收集與運送

5.13.3.1採集法：採光照明良好下，使用無菌的壓舌板將舌頭壓下，再將拭子於病灶處（紅腫、化膿等）採集按壓旋轉幾次，避免碰觸舌頭及唾液。

5.13.3.2輸送容器(容器同鼻咽拭子)：將採取檢體後之棉花拭子置入輸送管（transtube）內，請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

5.13.4痰液的收集與運送

5.13.4.1採集法：採集痰液的檢體的步驟如下：

(a).以白開水漱口，清潔口腔；取清晨第一口痰為佳。

(b).從呼吸道咳出痰，裝於無菌痰盒內，勿留口水。痰液量 3~5mL。蓋上蓋子栓緊，貼上病人標示，然後送至檢驗室。

(c).注意事項 1：留取痰液如需留三套時，請以一天一套為主。

(d).注意事項 2：若無法馬上送檢時，請暫時存放於冰箱(2~8℃)冷藏。

(e). 注意事項 3：使用「吸痰器使用的痰盒」時，請務必確認容器的蓋子有鎖緊。

5.13.4.2輸送容器：

(a).將痰液裝入無菌塑膠容器，請確認容器的蓋子有鎖緊、有貼上病人標示，再送至檢驗室。

(b).結核菌培養須裝至 50mL 離心管(火箭筒)容器。

5.13.5尿液的收集與運送

5.13.5.1採集法：

(a).中段尿：採檢前請先將尿道口及生殖道外陰部清洗乾淨。接取尿液時，先排除前段尿液，再用無菌痰盒接取中段尿液 10mL。

(b).尿袋：限用小兒科（嬰兒和年紀較小的孩子）病人。完整收集單次尿袋中之尿液（大約 1 cc），不可使用兩次儲存之尿液。

(c).導尿 Urine-Indwelling catheter (Foley)：先消毒導尿管與收集管連接處，以無菌針管插入該連結處吸取尿液放入無菌痰盒中。

(d). Urine-Puncture：先消毒表層皮膚，以無菌針管插入或由 Suprapubic(恥骨上方)，直接從膀胱或腎臟吸取尿液，放入無菌痰盒中。

(e). 注意事項：若尿液檢體無法立刻送檢，應置於 4~8℃保存。

5.13.5.2輸送容器：利用 50mL 無菌痰盒收集尿液檢體，請確認容器的蓋子有鎖緊、有貼上病人標示，再送至檢驗室。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	40/67

5.13.6 膿及傷口滲出物的收集與運送

5.13.6.1 採集法：

將傷口表面洗淨打開，再將拭子取病灶深處邊緣，多按壓幾次採集。取得檢體後立刻放入輸送管(transtube)，避免輸送過程暴露空氣中，導致厭氧菌死亡。

5.13.6.2 輸送容器：(a) 輸送管 (transtube) 或 (b) 使用針筒吸取檢體，將檢體注入無菌容器(紅頭試管)內，請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

5.13.7 生殖道檢體的收集與運送

5.13.7.1 採集法：

(a).女性：以無菌棉棒沾取內子宮道附近的黏液或分泌物；若是陰道排出物，先清除多的分泌物，再將拭子沾取黏膜上的分泌物。取得檢體後立刻放入輸送管(transtube)。

(b).男性：先用消毒棉棒擦拭尿道口後，於外尿道口壓擠出分泌液。取得檢體後立刻放入輸送管(transtube)。

(c).注意事項：若懷疑是 *Neisseria gonorrhoeae* 感染，請於檢驗單上加註說明，並盡速送至細菌室培養。

5.13.7.2 輸送容器：以輸送管 (transtube) 採集檢體，請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

5.13.8 糞便檢體的收集與運送

5.13.8.1 採集法：

(a).直腸拭子 (Rectal Swab)：欲採集直腸檢體時，需以肥皂、水、70% 酒精將肛門周圍洗淨，然後以拭子(Transtube)，插入肛門約 6 mm處，輕輕旋轉，以便使之與直腸黏膜之表層接觸，然後取出置於攜送培養基 Transtube，請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

(b).糞便檢體採集

(1).請病人排便於乾淨的盆狀容器中或乾淨的白紙上。

(2).以刮杓取如碗豆大小之糞便承裝於無菌大便盒 LS06B 內(糞便中含有黏液 (mucus) 或血液的部分，最適合作微生物檢查)。

(3).旋緊蓋子，請確認容器的蓋子有鎖緊、有貼上病人標示，再送至檢驗室。

(c).注意事項：住院超過 3 天的成人患者，不建議做 stool culture，應考慮困難梭狀桿菌 *Clostridium difficile* 的可能性。建議

(1)培養：*Clostridium difficile* 為厭氧菌，欲培養此菌請用輸送管 (transtube) 送檢。

(2)快篩：*Clostridium difficile* 快篩檢測(Ag、toxin)，則以糞便檢體採集方式，儘速送檢。(厭氧菌培養不易，且容易在傳送過程中死亡，建議做快篩檢測：13028+13029 困難梭狀桿菌快速檢驗)

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	41/67

5.13.8.2 輸送容器：

- (a) 一般糞便培養、Clostridium difficile 快篩檢測：無菌大便盒 LS06B。
- (b) 直腸拭子：輸送管（transtube）。
- (c) Clostridium difficile culture 培養：輸送管（transtube）。

5.13.9 腦脊髓液的收集與運送

5.13.9.1 採集法：

- (a) 醫師應以最嚴謹的無菌技術作腰椎穿刺。
- (b) 收集之脊髓液分置於三支無菌紅頭試管，然後將第二支試管送細菌室培養。
- (c) 請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。馬上送檢絕對不可放置於冰箱。

5.13.9.2 輸送容器：

- (a) 將腦脊髓液裝入無菌紅頭試管。
- (b) 非上班時間儘量以血液培養瓶送檢，培養瓶採檢量為每瓶 5mL，共 10mL，室溫保存。

5.13.10 血液的培養與運送

5.13.10.1 採集法：

(A) 收集血液檢體，可如下法作靜脈穿刺：

- (1). 先以 70% 酒精由中心往外擦拭。
- (2). Chlohexidine 由中心向外擦拭。
- (3). 血瓶瓶口，用 70% 酒精擦拭消毒一次。
- (4). 勿再觸碰血管，進行抽血。抽出後立即放入血瓶，馬上充分混合。
 - (a) 成人：10 mL/set，如用針筒抽血則先打入 5 mL 至厭氧瓶（紫蓋），再打入 5 mL 至需氧瓶（藍蓋）。如用真空採血則先打入 5 mL 至需氧瓶（藍蓋），再打入 5 mL 至厭氧瓶（紫蓋）。
 - (b) 兒童：打入小兒專用血瓶（單瓶血瓶、黃蓋）打入 2 mL。

(B) 採檢時機：

- (1). 在病人發冷時最合適(不要等發燒)。
- (2). 最好作 2~3 套的血液培養。

(C) 注意事項：培養瓶上之條碼為機器操作時所需，所以病人標籤勿貼於血瓶條碼區上。請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

5.13.10.2 輸送容器：

- 需氧菌培養：需氧血瓶（藍蓋）。
- 厭氧菌培養：厭氧血瓶（紫蓋）。
- 小兒專用嗜氧瓶（黃蓋）

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	42/67

5.13.11 體液的收集與運送

5.13.11.1 採集法：。

- (a) 體液檢體通常由醫師以無菌技術（aseptic technique）採集。
- (b) 勿沾染表皮常在菌。
- (c)請註明檢體種類（Ascites、pleural fluid.....）。
- (d) 請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。

5.13.11.2 輸送容器：將檢體注入

- (a) 無菌容器或
- (b) 紅頭試管或
- (c) 非上班時間儘量以血液培養瓶送檢，培養瓶採檢量為每瓶 5mL，共 10mL，室溫保存。

5.13.12 活組織的收集與運送

5.13.12.1 採集法：。

- (a)檢體不可用任何固定液處理(微生物會被殺死)。
- (b) 檢體置於無菌容器。
- (c)請確認有貼上病人標示，再送至檢驗室。若不能立刻送檢請置室溫保存。

5.13.12.2 輸送容器：將組織置入

- (a) 無菌容器或
- (b) 紅頭試管內

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	43/67

5.13.13 細菌常用開單項目代碼如下

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體
07B06	【體】 stool Cult.--桿菌性痢疾		糞便
12125	Streptococcus group B latex	Negative	CSF
12126	Streptococcus pneumonia	Negative	CSF
12127	Hameophilus influenzae type B	Negative	CSF
12128	Neisseria meningitides	Negative	CSF
12129	腦脊髓液快速檢定		CSF
12182ME	腦膜炎套組 14 項-核酸檢測		CSF
12182RP1	呼吸道套組 21 項-核酸檢測		(細菌室拿採樣棒)
12182RP2	呼吸道套組 21 項+SARS CoV 2-核酸檢測		(細菌室拿採樣棒)
12182NTM	NTM-PCR (外送芮弗士)		
12182TB	TB-PCR 定性試驗		
12182Z	TB-PCR 定性試驗(軍人送三總)		
12183COV	(軍人)SARS-CoV-2 核酸檢測		(細菌室拿採樣棒)
13001	痰液鏡檢 Sputum Routine		
13006A	Acid-Fast Stain		
13006A1	ACID-FAST STAIN 抗酸性(火箭筒)		
13006A2	ACID-FAST STAIN 抗酸性(火箭筒)		
13006A3	ACID-FAST STAIN 抗酸性(火箭筒)		
13006AS	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(AS)		Ascites
13006CSF	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(CSF)		CSF
13006F	Fungus Stain		
13006G	Gram Stain		
13006I	INDIAN INK STAIN		
13006JF	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(JF)		Joint Fluid
13006OTH	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(Other)		Other
13006PE	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(PE)		Pleural effusion
13006SP1	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(sputum)		Sputum
13006SP2	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(sputum)		Sputum
13006SP3	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(sputum)		Sputum
13006SY	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(SY)		Synovial fluid
13006TI	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(tissue)		Tissue

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	44/67

13006UR1	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(urine)		Urine
13006UR2	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(urine)		Urine
13006UR3	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(urine)		Urine
13006WO	Acid-Fast Stain 抗酸性染色(wound)		Wound
13007AS	Ascites Culture		Ascites
13007BB	細菌培養鑑定 Bronchial brushing		Bronchial brush
13007BI	Bile Culture		Bile
13007BW	Bronchial washing Culture		Bronchial washing
13007CSF	CSF Culture		CSF
13007DI	Discharge Culture		Discharge
13007ENT	ENT Discharge Culture		ENT Discharge
13007FU	Fungus Culture		
13007GBS	乙型鏈球菌-培養鑑定		Vag+Rectum
13007GO	細菌培養鑑定檢查-淋病培養		Genital
13007JF	Joint Fluid Culture		Joint Fluid
13007NA	Nasopharyngeal Culture		Nose
13007OTH	Other Culture		Other
13007PCF	Pericardial Fluid Culture		Pericardial fluid
13007PE	Pleural Effusion Culture		Pleural effusion
13007PF	Peritoneal Fluid Culture		Peritoneal fluid
13007PR	Prostate Culture		Prostate
13007PUS	Pus Culture		Pus
13007SP	Sputum Culture		Sputum
13007ST	Stool Culture		Stool
13007SY	Synovial fluid Culture		Synovial fluid
13007 TH	Throat Culture		Throat
13007TIP	Tip Culture		Tip
13007UR	Urine Culture		Urine
13007VRE	細菌培養鑑定檢查-VRE 篩檢		
13007WO	Wound Culture		Wound
13008	Anaerobic culture		
13008AS	Anaerobic culture(Ascites)		Ascites
13008BI	Anaerobic culture(Bile)		Bile
13008CSF	Anaerobic culture(CSF)		CSF

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	45/67

13008DI	Anaerobic culture(Discharge)		Discharge
13008JF	Anaerobic culture(Joint Fluid)		Joint Fluid
13008OTH	Anaerobic culture(Other)		Other
13008PCF	Anaerobic culture(Pericardial		Pericardial fluid
13008PE	Anaerobic culture(PE)		Pleural effusion
13008PF	Anaerobic culture(Peritoneal		Peritoneal fluid
13008PRO	Anaerobic culture(PRO)		Prostate
13008PUS	Anaerobic culture(PUS)		Pus
13008ST	厭氧性培養(stool -- C. difficile)		Stool
13008SY	Anaerobic culture(Synovial fluid)		Synovial fluid
13008WO	Anaerobic culture(Wound)		Wound
13016	Blood culture		Blood
13025A	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法		Sputum
13025A1	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(火箭筒) (#1)		Sputum
13025A2	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(火箭筒) (#2)		Sputum
13025A3	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(火箭筒) (#3)		Sputum
13025AS	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(AS)		Ascites
13025CSF	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(CSF)		CSF
13025JF	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(JF)		Joint Fluid
3025OTH	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(other)		Other
13025PE	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(PE)		Pleural effusion
13025SP	Acid-Fast Stain-sputum 濃縮抹片法		Sputum
13025SP1	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(#1,連續三天)		Sputum
13025SP2	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(#2,連續三天)		Sputum
13025SP3	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(#3,連續三天)		Sputum
13025SY	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(SY)		Synovial fluid
13025TI	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(tissue)		tissue
13025UR	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法-urine		urine
13025UR1	Acid-Fast Stain-urine 濃縮抹片法(#1,連續三天)		urine
13025UR2	Acid-Fast Stain-urine 濃縮抹片法(#2,連續三天)		urine
13025UR3	Acid-Fast Stain-urine 濃縮抹片法(#3,連續三天)		urine
13025WO	Acid-Fast Stain 濃縮抹片法(wound)		wound
13026	T.B. CULTURE 抗酸菌培養		
13026-1	T.B. CULTURE 抗酸菌培養 (#1)		

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	46/67

13026-2	T.B. CULTURE 抗酸菌培養 (#2)		
13026-3	T.B. CULTURE 抗酸菌培養 (#3)		
13026A	T.B. CULTURE 抗酸菌培養		
13026AS	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Ascites		Ascites
13026CSF	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-CSF		CSF
13026JF	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Joint		Joint Fluid
13026OTH	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Other		Other
13026PE	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-PE		Pleural effusion
13026SP	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Sputum		Sputum
13026SP1	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Sputum		Sputum
13026SP2	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Sputum		Sputum
13026SP3	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Sputum		Sputum
13026SY	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Synovial		Synovial
13026TI	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Tissue		Tissue
13026UR	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Urine		Urine
13026UR1	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-urine		urine
13026UR2	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Urine		Urine
13026UR3	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Urine		Urine
13026WO	T.B. CULTURE 抗酸菌培養-Wound		Wound
13028 + 13029	C. difficile GDH, ToxinA+B in stool	Negative	糞便

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	47/67

5.13.14 細菌培養檢體使用容器及保存溫度一覽表：

檢 查 項 目	使 用 容 器	保存溫度	備 註
◎嗜氧菌培養 (Aerobic culture)：13007			
Urine culture	50mL 無菌痰盒 LS07B	4℃ 冰箱	
Stool culture	無菌大便盒 LS06B	4℃ 冰箱	若要做 Cl. Difficile 培養，則以輸送管採集
Sputum culture	50mL 離心管(火箭筒)；或 50mL 無菌痰盒 LS07B	4℃ 冰箱	
Throat swab culture	輸送管	4℃ 冰箱	
Tip culture	50mL 無菌痰盒 LS07B，取 5cm 長度 (約塑膠杯的高度)	4℃ 冰箱	
◎嗜氧及厭氧培養 (Aerobic & Anaerobic culture)：13007+13008			
Pus/ Wound culture	(1) 輸送管 或(2)紅頭試管	室溫	
CSF	(1) 50mL 離心管(火箭筒) 或(2) 紅頭試管 或(3) 嗜氧及厭氧血液培養瓶	室溫	非上班時間儘量以培養瓶送檢，培養瓶採檢量為每瓶 5mL
Body fluid	(1) 50mL 離心管(火箭筒) 或(2) 紅頭試管 或(3) 嗜氧及厭氧血液培養瓶	室溫	非上班時間儘量以培養瓶送檢，培養瓶採檢量為每瓶 5mL
◎血液培養 (Blood culture)：13016, 每位病患請送 2~3 套			
Blood culture (成人)	嗜氧及厭氧血液培養瓶	室溫	採檢量每瓶 5mL
Blood culture (小孩)	小孩專用血液培養瓶	室溫	採檢量每瓶 2mL
◎結核菌培養 (TB culture)：13026			
Urine、Sputum	(1) 50mL 離心管(火箭筒) 或(2)紅頭試管	4℃ 冰箱	
Pus	(1) 輸送管 或(2)紅頭試管 或(3) 50mL 離心管(火箭筒)	4℃ 冰箱	
CSF、Body fluid	50mL 離心管(火箭筒) 或(2)紅頭試管	4℃ 冰箱	
◎黴菌培養 (Fungus culture)：13007			
Urine、Sputum	50mL 無菌痰盒 LS07B	4℃ 冰箱	
Pus、Wound	(1)輸送管 或(2) 無菌容器 或(3)紅頭試管	4℃ 冰箱	
CSF、Body fluid	(1) 無菌容器 或(2)紅頭試管 或(3) 50mL 離心管(火箭筒)	室 溫	
Blood	需氧血瓶 (藍蓋)	室 溫	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	48/67

使用注意事項：

- (1).血液培養瓶有使用有效期限，應使用有效期限內之容器採集檢體。
- (2).成人血液培養瓶為藍色（嗜氧）及紅色（厭氧）標籤，小孩專用血液培養瓶為黃色標籤。
- (3).血液培養瓶上之條碼為機器操作時所需，所以病人標籤勿貼於血瓶條碼區上。
- (4).尿液等液體類的檢體在傳送時請將檢體容器保持站立姿勢，避免外漏有污染之虞。
- (5).TB 檢驗請至 1 樓門急診檢驗室領取“肺結核外送專用容器”(50mL 離心管)。

5.13.15 細菌室培養報告時間：

5.13.15.1 Stain（染色）：

- a. Acid Fast stain：隔日發報告（不含星期例假日）陽性即刻通知感管室和主治醫師。
- b. Gram stain：隔日發報告（不含星期例假日）
- c. 若有急看項目請於上班時間與細菌室連絡

5.13.15.2 Blood Culture：

- a. 發現長菌即刻通知病房護士，開單醫生（或主治醫生）
- b. 七天發陰性報告

5.13.15.3 Culture(需氧培養)(Urine、pus、Sputum、Tip.....)：

- a. 三天發陰性報告
- b. 陽性報告約 3~5 個工作天

5.13.15.4 Anaerobic Culture（厭氧培養）：

- a. 三天發陰性報告
- b. 陽性報告約 3~5 個工作天

5.13.15.5 Body Fluid〈腦脊髓液、胸腔液、腹水〉：長菌立即通知知病房護士、醫師

- a. 三天發陰性報告
- b. 陽性報告約 3~5 個工作天

5.13.15.6 TB Culture：

外送代檢單位發陰性報告需 8 週時間，若培養期間發現長菌，確定陽性，本科將逐步發出培養報告、鑑定報告、藥敏報告，並通知感管室。

5.13.15.7 Fungus Culture（黴菌培養）：

- c. 14 天發陰性報告
- d. 陽性報告約 3~5 個工作天

5.13.16 藥物敏感性試驗：

- 5.13.16.1 以院內方現有的抗生素為主。
- 5.13.16.2 敬請醫師將使用中的抗生素註明於檢驗單上，供工作人員參考。
- 5.13.16.3 藥物(抗生素)敏感試驗報告時間約三至四天。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	49/67

5.14 委外代檢：(諮詢電話：血清室 2155)

5.14.1 委外代檢採檢注意事項

5.14.1.1 檢體受理時間：送至 1F 門急診檢驗室，檢體先保存於適當的溫度環境，再由人員收檢。

5.14.1.2 病毒培養需馬上送檢，因此請先聯絡血清室人員，待確定可派車時間後，再行採集檢體。

5.14.2 委託代檢機構：高雄醫學大學附設醫院。

(1) 主要聯絡人：檢驗科採檢室

(2) 聯絡電話：檢驗科採檢室 07-3121101-7240

(3) 住址：高雄市三民區十全一路 100 號

(4) 代檢項目：(詳細收檢、報告時間如下)

(5) 注意事項：**14001B virus isolation** 需事先聯絡，以便聯絡派車，馬上送檢。

委外高醫代檢常用項目

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
06510	巴拉圭	Negative	Urine 50mL	7 天	
08025	Thrombin time (T.T.)	14.7~17.0 sec	淡藍*2	14 天	需分離血漿 冷凍
08060	Factor VIII assay	60~150%	淡藍*2	14 天	需分離血漿 冷凍
08061	Factor IX assay	60~150%	淡藍*2	14 天	需分離血漿 冷凍
08078YY	α 2 antiplasmin	85~118 %	淡藍*2	14 天	需分離血漿 冷凍
12087	HLA-ABC (多種抗原) multiple antigen		大紫 10mL	10 天	
12184CMV	CMV 病毒量	Not Detected	大紫 10mL, (新鮮血 W1~W4 1000 前抽,馬上送)	20 天	
12188BCR	BCR-ABL 基因定性		大紫*10mL, (新鮮血 W1~W4 1000 前抽,馬上送)	30 天	
12207BCR	BCR-ABL 基因定量		大紫*10mL, (新鮮血 W1~W4 1000 前抽,馬上送)	30 天	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	50/67

14001	virus isolation(請事先聯絡， 需馬上送檢) CSF 請用無菌管	Negative	CSF 請放入 專用無菌管 4 ℃保存； 血液(綠頭管) 請 4℃保存；	30 天	
14002	Adenovirus CF Ab	< 0.8 (Negative)	紅 gel	14 天	
14005	Herpes Simplex virus IgG	<0.9(-); 0.9-1.09(+/-); ≥ 1.1(+)	紅 gel	7 天	
14012	水痘帶狀疱疹病毒補體結合 抗體 Varicella-zoster virus IgG	<0.8(-), 0.8-1.1(+/-), ≥1.1(+)	紅 gel	14 天	
30027	抗磷脂抗體 Anti-phospholipid IgG	Negative<15	紅 gel	20 天	
30029	抗磷脂抗體 Anti-phospholipid IgM	Negative<15	紅 gel	20 天	

5.14.3 委託代檢機構：三軍總醫院

(1)主要聯絡人：醫勤組

(2)聯絡電話：醫勤組 617357；02-87923311-88121

(3)地址：台北市內湖區 114 成功路二段 325 號，臨床病理科~~毒物室、分子診斷室~~
~~及病毒室~~

(4)代檢項目：~~安非他命、嗎啡、搖頭丸 MDMA、K 他命、軍人 TB-PCR、軍人 HIV 的確認檢查。~~

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
12182Z	軍人 TB-PCR		火箭筒	7 天	

(5)注意事項：需由醫勤室發文連同檢體一起寄送。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	51/67

5.14.4 委託代檢機構：芮弗士檢驗所

- (1)主要聯絡人：高典(聖誠、康儀)公司或者該公司人員 07-3599090
- (2)實驗室聯絡電話：04-23509091
- (3)地址：台中市西屯區工業區七路 15 號 3 樓
- (4)代檢項目：結核分枝桿菌培養、鑑定、藥敏、PCR 檢查

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
13013C	抗酸菌鑑定		50mL 離心管(火箭筒);或 50mL 無菌痰盒	14 天	
13015C	抗酸菌藥物敏感性試驗		50mL 離心管(火箭筒);或 50mL 無菌痰盒	6-8 周	
12182TB	結核桿菌 PCR		50mL 離心管(火箭筒);或 50mL 無菌痰盒	14~56 天 視結果而定	
13025C	抗酸性濃縮抹片染色		50mL 離心管(火箭筒);或 50mL 無菌痰盒	3 天內	
12182NTM	分子晶片鑑定(NTM 鑑定)		50mL 離心管(火箭筒);或 50mL 無菌痰盒	14~56 天 視結果而定	

5.14.5 委託代檢機構：立人檢驗所

- (1)主要聯絡人：該公司人員
- (2)實驗室聯絡電話：總機 07-3890011#0
- (3)地址：高雄市三民區信國路一號
- (4)免費代檢項目：
 - 12184G：HBV DNA 定量(免費，請附申請單 ,紅)
 - 12202G：HCV NS5 突變檢測 (紅*1 支，送立人,請附廠商申請單)
 - 12202H：HCV 基因型檢測 (紅*1 支，送立人,請附廠商申請單)

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	52/67

(5)常用的代檢項目：

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
08030	Hb electrophoresis		紫 3mL*1 支	7 天	
08038	纖維蛋白降解產物 FDP	< 5 ug/mL	淡 藍	7 天	需分離血漿冷凍
08077	Protein C	70~140 %	淡 藍	21 天	需分離血漿冷凍
08072YY	AT-III	75~125 %	淡 藍	21 天	需分離血漿冷凍
08122	Protein S	58.6~126%	淡 藍	14 天	需分離血漿冷凍
08126	Lupus anti-coagulant	0.8~ 1.2 ratio	淡 藍	14 天	需分離血漿冷凍
09047UU	銅 (Cu, 尿液)	< 60 ug/day	重金屬專用尿管	10 天	
09047B	銅 (Cu, 血液)	700-1500 ug/L	紅 gel	10 天	
09049	Pb	0~10 ug/dL	紫 3mL*1 支	10 天	
09051	G6PD assay	7.9~16.3 U/gHb	紫	7 天	
09052	VMA (24hr urine)	1~7.5 mg/day	24hr urine (要加 HCl,量體積,要避光)	10 天	
09065	蛋白電泳分析 protein electrophoresis		紅 gel	14 天	
09083	Cholinesterase	4.9~11.9 KU/L	紅 gel	7 天	
09128	C-胜鍊胰島素免疫分析 C-Peptide	0.78~5.19 ng/mL	紅 gel	14 天	
10002	Al	0~10 ng/mL	深藍頭	10 天	
10003B	總砷 (AS, 尿液)	< 100 ug/g cre	重金屬專用尿管	21 天	
10007	鉻 Cr		深藍頭	21 天	
10007UU	鉻 Cr (Cr, 尿液)		重金屬專用尿管	21 天	
10008	汞 (Hg, 血液)	< 20 ug/L	紫 3mL*1 支	10 天	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	53/67

10008UU	汞 (Hg, 尿液)	<10 ug/L	重金屬專用尿管	10 天	
10010	鎳 (Ni, 尿液)	≤5.2 ug/L	重金屬專用尿管	21 天	
10012	鋅 (Zn)	700-1200 ug/L	深藍頭	10 天	
12004	ASLO (anti-streptolysin-O test)	<116 IU/mL	紅 gel	7 天	
12041	a1-antitrypsin	90-200 mg/dL	紅 gel	10 天	
12046	結合蛋白 Heptoglobin	30-178 mg/dL	紅 gel	7 天	
12048	Transferring	260~400 mg/dL	紅 gel	7 天	
12050	Ceruloplasmin	22~58 mg/dL	紅 gel	7 天	
12052	β 2-microglobulin	M : < 2157 ng/mL; F:< 2295 ng/mL	紅 gel	7 天	
12053	ANA	Negative	紅 gel	10 天	
12056	粒腺體抗體 AMA (atni-mitochondrial antibody)	<1:10x(-)	紅 gel	14 天	
12057	平滑肌抗體 ASMA (anti-smooth muscle antibody)	<1:10X(-)	紅 gel	14 天	
12058	壁細胞抗體 APCA (anti-parietal cell antibody)	<1:10X(-)	紅 gel	14 天	
12060E	去氧核糖核酸抗體 Anti-ds DNA (定量)	<10(-);10-15(±);>15(+) IU/mL	紅 gel	7 天	
12064 +12154 +12173 +12174	anti-ENA	Anti-SSA(Ro) : <7(-);7-10(+/-);>10(+) (U/ml) Anti-SSB(La) : <7(-);7-10(+/-);>10(+) (U/ml) Anti-Jo1 : <7(-);7-10(+/-);>10(+) (U/ml) Anti-Sm : <7(-);7-10(+/-);>10(+) (U/ml) Anti-RNP : <5(-);5-10(+/-);>10(+) (U/ml) Anti-SCL70 : <7(-);7-10(+/-);>10(+) (U/ml)	紅 gel	7 天	
12068	甲狀腺球蛋白抗體 TA (Thyroglobulin antibody)	<4.11 IU/mL	紅 gel	7 天	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	54/67

12073	淋巴球表面標記-感染性疾病	CD3 成人：50~84% CD4 成人：27~51% CD8 成人：15~44% CD4/CD8 比值成人：0.7~2.7	紫 3mL*1 支 (新鮮血 W1~W4 1000 前抽, 馬上送)	10 天	
12086	HLA-B27	Negative	紫 3mL*1 支 (W1~W4, 室溫勿冰)	10 天	
12103	IEP (immunoelectrophoresis)	No paraprotein	紅 gel	14 天	
12107	Chlamydia IgG Ab 披衣菌 抗體	Negative	紅 gel	7 天	
12110	Prealbumin	16~40 mg/dL	紅 gel	7 天	
12134	甲狀腺過氧化酶抗體 Anti-TPO Ab	<5.61 IU/mL	紅 gel	7 天	
12138	Anti-GBM 腎絲球基底膜 抗體	(-):<7,(+/-):7-10,(+):>10 U/mL	紅 gel	7 天	
12159	尿液免疫電泳 urine Immunofixation EP	No paraprotein	Urine	14 天	
12160	免疫球蛋白 kappa/ lambda	kappa/lambda ratio Free kappa Free lambda	紅 gel	14 天	
12171	12171A : pANCA 12171B : cANCA	(-):<2 ; (+/-):2-3 ; (+):>3 IU/mL (-):<3.5;(+/):3.5-5;(+)>5 IU/mL	紅 gel	7 天	
12181	ACH receptor Ab(乙醯膽素 酶受體的抗體)	< 0.2 nmol/L	紅 gel	21 天	
12196	HLA-B 1502 基因檢測	Negative	大紫*6mL	14 天	
12201	抗環瓜氨酸肽抗體 Anti-cyclic citrullinated peptide	<7 U/mL(-);7-10 (±);>10(+)	紅 gel	7 天	
12202	HCV 基因型檢測		紅 gel	21 天	
13002	阿米巴抗體凝集試驗 Amoebic Ab (IHA)	Negative	紅 gel	10 天	
14004	Cytomegalovirus IgG	<6 (Negative)	紅 gel	7 天	
14009	Mumps virus IgG 腮腺炎病 毒 IgG 抗體	<9.0(-);9.0-10.9(±);≥ 11.0(+)	紅 gel	7 天	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	55/67

14013	Varicella-zoster virus IgM	<1.0(Negative); ≥ 1.0(Positive)	紅 gel	7 天	
14042B	弓漿蟲 IgG 抗體 Toxoplasma IgG Ab	<1.6(-); 1.6-2.9 Grayzone; ≥ 3.0 (+) IU/mL	紅 gel	7 天	
14045	Rubella IgM	<0.8(-); 0.8-1.0(±); ≥ 1.0(+)	紅 gel	10 天	
14046-G	EB-VCA IgG	≤ 0.90(-); 0.91-1.09:(±); ≥ 1.1:(+)	紅 gel	7 天	
14046-M	EB-VCA IgM	≤ 0.90(-); 0.91-1.09:(±); ≥ 1.1:(+)	紅 gel	7 天	
14046-A	EB-VCA IgA	≤ 0.90(-); 0.91-1.09(±); ≥ 1.10(+)	紅 gel	10 天	
14047	EBNA Ab	<100(-), 100-120(+/-), >120(+) AU/mL	紅 gel	14 天	
14048	CMV IgM	<0.85(-), 0.85-0.99(+/-), ≥ 1(+)	紅 gel	7 天	
14052	Herpes simplex virus IgM	≤ 0.90(-); 0.91-1.09:(±); ≥ 1.1:(+)	紅 gel	7 天	
14054	Mumps virus IgM 腮腺炎 病毒 IgM 抗體	<0.8(-); ≥ 0.8-<1.1 (±); ≥ 1.1(+)	紅 gel	10 天	
14074	HIV 病毒負荷量檢查 HIV viral load test	Not Detected : <18 copy/mL Detected : 18~40 copy/mL	紫 3mL*1 支 (新鮮血 W1~W4 1000 前抽, 馬上送)	21 天	
14075	Anti HIV-1 Ab (Western blot) HIV-I 抗體檢查	Negative	紅 gel	14 天	
24023	類胰島素成長因子 Somatomedine C (insulin-like growth factor 1)	參考值另外發	紅 gel	7 天	
27069	甲促素結合體抗體 Ab-TSH receptor	< 15%	紅 gel	10 天	
30020	anti-cardiolipin Ab (IgG)	(-):<10 ; (+/-):10-40 ; (+):>40 GPL-U/ml	紅 gel	7 天	
30028	anti-cardiolipin Ab (IgM)	(-):<10 ; (+/-):10-40 ; (+):>40 MPL- U/ml	紅 gel	14 天	

(6)注意事項：

- 收檢體，於醫療資訊系統內報到
- 製作送檢名冊，列印出一份給收檢人員核對，同時將該名冊 mail 給立人 (lezen.kh@msa.hinet.net)，正常上班日每日收檢 1030~1100 左右，若需額外時間收檢，請去電通知立人。
- 回來的報告：輸入醫療資訊系統內，須由第 2 人核對。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	56/67

5.14.6 委託代檢機構：配合婦產科送檢

(1)主要聯絡人：訊聯業務專員陳淑惠 0961181597；立人 07-3890011

(2)聯絡電話：訊聯 0800666118

(3)住址：訊聯-台北市內湖區新湖一路 36 巷 28 號

(4)常用代檢項目：

a. 檢驗科採集血液檢體後，冷藏外送立人

XOB32 (立人)第二孕期唐氏症篩檢 (紅 5mL,收同意書)

XOB60 (立人) PES 第一孕期子癲前症 (紅 5mL, 收同意書)

XOB66 (立人)寶寶五合一基因檢測(紫 3mL*2 支, 收同意書)；

b. 婦產科採集檢體後，請病患持檢驗單及檢體至檢驗科收檢後，冷藏外送立人

XOB28 (立人) HPV DNA 27 型抹片檢驗(收檢驗單+檢體)

XOB29 (立人) 新柏氏電腦超薄抹片(收檢驗單+檢體)

XOB64 (立人) Chlamydia DNA(收檢驗單+檢體)

XOB65 (立人) Gonorrhea DNA(收檢驗單+檢體)

c. 婦產科採集檢體後，請病患持檢驗單及檢體至檢驗科收檢後，冷藏外送

XOB58(訊聯)非侵入性產前胎兒染色體檢測-(Q 寶-NIPT) (特殊採血管)；

XOB63 非侵入性產前胎兒染色體檢測-(Q 寶-PLUS 14 合 1) (特殊採血管)；

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
XOB32	(立人)第二孕期唐氏症篩檢		紅 gel	7 天	
XOB60	(立人)PES 第一孕期子癲前症		紅 gel	14 天	
XOB66	(立人)寶寶五合一基因檢測		紫 3mL*2 支+紅 gel 5mL* 1 支	10 天	
XOB28	(立人) HPV DNA 27 型抹片檢驗	Undetected	Swab	7 天	
XOB29	(立人)新柏氏電腦超薄抹片		特殊採檢容器		
XOB64	(立人)Chlamydia DNA	Negative	Urine	7 天	
XOB65	(立人)Gonorrhea DNA	Negative	Urine	7 天	
XOB58	(訊聯)非侵入性產前胎兒染色體檢測-(Q 寶-NIPT)		特殊採血管	10 天	
XOB63	(訊聯)非侵入性產前胎兒染色體檢測-(Q 寶-PLUS 14 合 1)		特殊採血管	10 天	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	57/67

(5)本科檢驗項目外送說明：

(a) 立人的項目，送檢流程：

1. 併入一般的送檢單.
2. 將檢體連同同意書一起給立人收檢人員
3. 本院的申請單於外送本中保存，報告另發即可完報。

(b) XOB58 非侵入性產前胎兒染色體檢測-(Q 寶-NIPT)及 XOB63 非侵入性產前胎兒染色體檢測-(Q 寶-PLUS 14 合 1)(特殊採血管)，醫師開單後，會給病患特殊採血管、同意書、檢驗申請單，病患再到檢驗科採血。送檢流程：

1. 寫送檢單.
2. 將血放入盒子，連同同意書及送檢單放入信封內 4℃ 保存.
3. 通知收血 0800666118 或者 4128888 宅配收檢(亦可使用網路預約收檢)
4. 本院的申請單於外送本中保存，報告另發即可完報。

(d)由婦產科直接與訊聯或立人簽約，本科代為送檢，報告由婦產科發出。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	58/67

5.14.7 委託代檢機構：高雄長庚醫院

(1) 主要聯絡人：莫壁榕 <mohungping@cgmh.org.tw> 、生化組蔣玉韶組長 (chiangyushao@cgmh.org.tw)。

(2) 實驗室聯絡電話：總機 07-7317123 轉 2567 莫壁榕、2555, 2572 蔣玉韶

(3) 地址：高雄市鳥松區大埤路 123 號醫學大樓 3 樓

(4) 代檢項目：

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
12182PJP	L72-691 肺囊蟲肺炎 DNA PCR (sputum、BAL)		火箭筒	21 天	

(5) 注意事項：

- a. 代檢檢驗單(範例如下表)，病歷號前加 X+貴院病歷號，以利日後查詢，送檢時請先 mail 送檢清單(即檢驗單 PDF 檔)給檢體收發群組 e-mail，爾後檢體連同代檢檢驗單寄送檢體收發組收檢窗口。

國軍高雄總醫院左營分院 送檢檢驗單

公司別：CA05 (國軍高雄總醫院左營分院)


病歷號：請填入 X+貴院病歷號

姓名		病歷號碼	X	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
來源	Z	採檢人員		採檢時間	
檢體別： <input type="checkbox"/> SP 痰液 (無菌痰盒) <input type="checkbox"/> BAL (無菌管) Fresh Tissue (無菌容器)					
傳送溫度: 4-8℃					
■ L72-691 肺囊蟲肺炎 DNA PCR					

- b. 代檢檢體運送標示如下，每次送檢需附

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	59/67

 生物危害	送驗單位：國軍左營總醫院 檢驗科 緊急連絡人：李羽賀 緊急連絡電話：0906728722
--	--

c.收發群組 e-mail:p13@cgmh.org.tw; evy@cgmh.org.tw; rdx@cgmh.org.tw; a0204@cgmh.org.tw;
 c43@cgmh.org.tw; c68@cgmh.org.tw; p14@cgmh.org.tw; lijungh@cgmh.org.tw;
 4472aa@cgmh.org.tw; c64@cgmh.org.tw; paula0225@cgmh.org.tw; amao@cgmh.org.tw;
 lo561089@cgmh.org.tw; patricia@cgmh.org.tw; first0129@cgmh.org.tw; mohungping@cgmh.org.tw

5.14.8 委託代檢機構：義大醫院

- (1)主要聯絡人：07-6150011 ext: 257291 或 2808 林姿慧---> 2882。
- (2)實驗室聯絡電話：總機 07-6150011 轉 2882
- (3)地址：824 高雄市燕巢區角宿里義大路 1 號
- (4)代檢項目：E4004 丙型肝炎病毒釋放試驗 IGRA。
- (5)注意事項：配合疾管署要求 IGRA 檢驗，所以由醫勤室協助辦理簽約月結。由細菌室人員收檢，感管室協助外送，回來的報告再由細菌室輸入醫療資訊系統內，再給血清室第 2 人核對、歸檔。
- (6)目前由本科自行操作，若有意外無法操作時，可考慮外送義大醫院。

5.14.9 委託代檢機構：行動基因臨床分子醫學實驗室

- (1)主要聯絡人：楊思怡。
- (2)實驗室聯絡電話：0905592302
- (3)地址：台北市內湖區新湖二路 345 號 3 樓
- (4)代檢項目：BRCA1/2 癌症基因血液檢測、肺癌癌症基因血液檢測。
- (5)注意事項：無

院內代碼	項目	參考範圍	檢體種類	報告時效	備註說明
LDTACT01	BRCA1/2 癌症基因血液檢測		大紫*6mL	14 天	
LDTACT02	肺癌癌症基因血液檢測		特殊採血管 2 管	14 天	

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	60/67

5.15 核醫科檢查：(1F 核醫科，諮詢電話 2124)

5.15.1 核醫科檢查須知

5.15.1.1 檢體受理時間：

- (a). 常規收件時間：上班日(08:00~17:00)送至核醫科。
- (b). 星期例假日、星期六及夜間：送至 1F 檢驗科，檢體先保存於適當的溫度環境，待白天班時再收檢。

5.15.1.2 大部分的核醫科檢體(除了 PRA, ACTH 之檢體)，均使用不加任何抗凝固劑的採血管(紅頭試管)，以免影響結果。

5.15.1.3 常用核醫科檢驗項目如下：

檢查代碼	項目	參考範圍	檢體	報告時效
08129	Insulin(EIA/LIA) 胰島素	1.5~17 mIU/L	紅	外送立人
09009	甲狀腺原氨酸攝取率檢查 T3 Uptake	32.0~48.4%	紅	外送立人
09105	Progesteron (EIA/LIA) 黃體脂酮	男 0.27~0.90 ng/mL 女 0.1~21 ng/mL	紅	外送立人
09108	HGH (human growth hormone)	男<3.0 ng/mL 女<8.0 ng/mL	紅	外送立人
09111	Thyroglobulin 甲狀腺球蛋白	1.6~59.9 ng/mL	紅	外送立人
09113A8	Cortisol (早上八點抽血) 皮質素	3.7~19.4 ug/dL	紅	每週 1、4
09113P4	Cortisol (下午四點抽血) 皮質素	2.9~17.3 ug/dL	紅	每週 1、4
09114	Aldosterone	1.76~39.2 ng/dL	紅	外送立人
09119	ACTH 血清促腎上腺皮質素	<46 pg/mL	紫	外送立人
09120	Prolactin(PRL) EIA/LIA 泌乳激素	男 3.46~19.40 ng/mL 女 5.18~26.53 ng/mL	紅	每週 1、4
09121	Testosterone (EIA/LIA) 睪丸酯醇 (103.01 更新參考值)	男 2.21 ~8.71 ng/dL 女 0.12~0.53 ng/dL	紅	每週 1、4
09122	Intact PTH 副甲狀腺素分析	15~68 pg/mL	紅	每週 1、4
09124	PRA (Plasma renin activity) 血漿腎活素活性分析	2.8~46.1 mIU/mL	紫	外送立人
09125	FSH (EIA/LIA) 濾泡刺激素	男 1.37~13.58 mIU/mL 女 1.11~150.53 mIU/mL	紅	每週 1、4
09126	LH (EIA/LIA) 黃體化激素	男 0.57~12.07 mIU/mL 女 0.56~89.08 mIU/mL	紅	每週 1、4
09127	Estradiol(E2) EIA/LIA 二氫基春情素	男 11~44 pg/mL 女 21~649 pg/mL	紅	每週 1、4
09129	VIT-B12 (EIA/LIA) 維生素 B12	189~883 pg/mL	紅	每週 1、4
09130	Folic acid (EIA/LIA) 葉酸	7.0~31.4 ng/mL	紅	每週 1、4
09132	Gastrin 胃泌激素分析	13~115 pg/mL	紅	外送立人
10501	Carbamazepine 卡巴馬平	5~12 ug/mL	紅	外送立人
10502	Phenytoin 二苯妥	10~20 ug/mL	紅	外送立人

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	61/67

10509	Theophylline 茶鹼	10~20 ug/mL	紅	外送立人
10510	Valproic acid 發爾波克	50~100 ug/mL	紅	外送立人
10511	Digoxin 長葉毛地黃	0.8~2.0 ng/mL	紅	外送立人
10520	Li (Lithium) 鋰鹽	1.0~1.2 mM	紅	外送立人
10525	Phenobarbital (luminal)	15~40 ug/mL	紅	外送立人
10527	Benzodiazepines 苯重氮基鹽類濃度(定量)	0~200 ng/mL	Urine	外送立人
10803	Acetaminophen 乙醯對氨基酚	0~200 ug/mL	紅	外送立人
12022	β-HCG 絨毛膜促性腺激素-乙亞單體	<5 mIU/mL	紅	每週 2、5
12077	CA125 腫瘤標記	<35 U/mL	紅	每週 2、5
12078	CA153 腫瘤標記	<31.3 U/mL	紅	每週 2、5
12079	CA199 腫瘤標記	0~37 U/mL	紅	每週 2、5
12080	Anti-SCC	0~1.5 ng/mL	紅	外送立人
12081	PSA (prostate specific antigen) 攝護腺特異抗原	0~4 ng/mL	紅	每週 1,2,4,5
12184HBV	B 型肝炎病毒 DNA 定量		紅	外送立人
12185HCV	C 型肝炎病毒 RNA 定量		紅	外送立人
14032	HBsAg B 型肝炎表面抗原分析	<1.0(-); ≥1.0(+)	紅	每週 2、5
14033	Anti-HBs B 型肝炎表面抗體分析	<10.0(-); ≥10.0(+)	紅	每週 2、5
14035	HBeAg B 型肝炎 E 抗原分析	<1.0(-); ≥1.0(+)	紅	每週 2、5
14036	Anti-HBe B 型肝炎 E 抗體分析	<1.0(-); ≥1.0(+)	紅	每週 2、5
14037	Anti-HBc B 型肝炎核心抗體分析	<1.0(-); ≥1.0(+)	紅	每週 2、5
14038	Anti-HBc IgM	<1.0(-); ≥1.0(+)	紅	外送立人
14039	Anti-HAV IgM (EIA 法) A 型肝炎抗體免疫球蛋白 M 檢查	Negative	紅	外送立人
14040	Anti-HAV A 型肝炎抗體	Negative	紅	外送立人
14051	Anti-HC (EIA)Ab C 型肝炎病毒抗體檢查	Negative	紅	每週 2、5
27001	T3 甲狀腺原氨酸放射免疫分析	0.6~1.9 ng/mL	紅	每週 1、4
27003	T4 甲狀腺素放射免疫分析 (Thyroxine)	4.5~11.0 ug/dL	紅	每週 1、4
27004	TSH	0.25~4.00 uIU/mL	紅	每週 1、4
27012	E3 春情素醇放射免疫分析	<0.04 ng/mL	紅	外送立人
27017	Ferritin 鐵蛋白放射免疫分析	男 15~332 ng/mL 女 6~85 ng/mL	紅	每週 1、4
27027	Free T4 游離甲狀腺素放射免疫分析	7.0~18.0 pg/mL	紅	每週 1、4
27049SR	AFP	0~20 ng/mL	紅	每週 2、5
27050SR	CEA (Serum) 癌胚胎抗原檢查	0~10 ng/mL	紅	每週 2、5

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	62/67

5.15.1.4核醫檢驗的檢體保存安定性的說明：各種檢體採集後，應立即送檢，以免放置太久影響檢驗數值。若檢體必須傳送至他處檢查、或檢驗室無法立刻進行檢查，可先將檢體冷藏保存，但須避免陽光直射或通風不良之環境，當日內送達。

5.15.1.5實驗室對檢體儲存：實驗室操作核醫的檢體後，冷凍保存1個月。

5.15.1.6申請附加檢驗時間需求、附加檢驗：請先電話聯絡後再開立加測檢驗項次(請於檢驗申請單上註明加測)，醫檢師將依加測項目加測。

5.16病理科檢查：(2F病理科，諮詢電話3250)

5.16.1病理科檢查須知

5.16.1.1檢體受理時間：

(a). 常規收件時間：上班日(上午0800~1200;下午13:30~17:30以前)送至病理科。

(b). 星期例假日及夜間：

病房、急診：檢體先冷藏保存於冰箱，待正常上班時間再送至病理科。

門診病患：由於門診病患不易控制送來檢體的時間，因此於非上班期間可以送至1F檢驗科，檢體先保存於適當的溫度環境，待白天班時再收檢。

5.16.1.2冷凍切片請先電話聯絡病理科

5.16.2病理檢查標本須知

5.16.2.1病理標本皆作肉眼巨觀檢查及顯微檢查，並發出病理報告。

5.16.2.2若標本有生物危險性(Biohazard)或放射性(Radioactive)，請在標本瓶(袋)上及申請單上貼上生物危險性/放射性標籤並註明之。

5.16.2.3標本切取後應立即放在標本瓶(袋)中，以10%中性福馬林固定，固定液的量應為標本體積的7~10倍。(福馬林含有易燃、毒性之腐蝕性氣體甲醛，具刺鼻、窒息之強烈辛辣味，大量接觸會造成身體不適，請小心使用！)

5.16.2.4於標本瓶或標本袋上貼上該病患的標籤。

5.16.2.5組織標本瓶(袋)貼上「封條貼紙」條貼紙上須有醫師及見證人簽名，並記錄日期及時間。

5.16.2.6開立病理電腦申請單，申請單上應包括以下資料：

- 病人基本資料(姓名、病歷號、性別、年齡、出生日期、病房號等)。
- 送檢醫師姓名。
- 病人手術式或簡單病史。
- 組織來源或部位。
- 檢體是否須做其他特殊處理。

5.16.2.7核對標本瓶(袋)上及申請單上的病患識別資料，符合後送病理實驗室。

5.16.3細胞學採檢須知

5.16.3.1子宮頸抹片採取

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	63/67

- a. 玻片一寫上病人的姓名和病歷號。
- b. 子宮頸抹片方法：使用抹片工具，從子宮頸口柱狀細胞層同鱗狀細胞層之間 (Transformation zone)，稍微用力往內壓，再向左右各旋轉 360 度，取得細胞後，迅速塗抹於乾淨的玻片上，分布均勻於左側 2/3 範圍內，勿用力擠壓或摩擦，以防止細胞損傷或變形，並儘快放入 95% 酒精(乙醇)固定液內。
- c. 填寫子宮頸抹片檢查表三聯單。
- d. 連同玻片及檢查表三聯單送病理實驗室。
- e. 注意事項：
 1. 檢查的當天，病人必須沒有使用藥物沖洗陰部，同時做抹片所用的器具，也必須保持乾燥，絕不能沾到水分，因為如果滲了水分，會使細胞構造受到損害，在顯微鏡下觀察時，會變得不清楚，將會影響到診斷的效果。
 2. 抹片必須塗抹得很薄，最好是薄到只有單層細胞，這樣，才能清楚地辨別細胞的形態，也才能有利於診斷，否則太厚，細胞重疊，染色效果不好，封片時不易把空氣排空，妨害正確的判讀。
 3. 病人正在月經期中，不要去採子宮頸抹片，因為這時血液太多，會影響診斷，但若有不正常出血或懷疑有病變時，則隨時可採檢。MC 過後 13~14 天或 MC 前做抹片最適合。
 4. 採樣時抹片要先做，然後才作內診，以避免手套上之潤滑油或滑石粉(talc)滲入抹片，影響診斷。

5.16.3.2 痰的收集

- a. 預先給病人一個寬口的痰收集盒。指導病人在清晨醒來時馬上做深呼吸，並用力深咳把所有的痰咳出。
- b. 每天早上 8 點半把痰杯收集，標示病人姓名及病歷號連同申請單馬上送至病理科。
- c. 必須連續做三天，可得較高診斷率。
- d. 做完支氣管鏡時，即鼓勵病人咳痰，此時收集的痰最具診斷價值。
痰咳出儘快於 4 小時內送檢，以防細胞變性或破壞。

5.16.3.3 體液的收集

- a. 胸水、腹水、心包膜水抽出後，標示病人姓名及病歷號連同申請單馬上送至病理科，檢體以當天(12 小時內)送檢為原則。
- b. 如因事延遲，某些體液含有大量纖維素，會產生凝固作用，因此抽出後，須加入少許抗凝固劑，搖勻後存於冰箱。

5.16.3.4 尿液的收集

- a. 檢體愈新鮮愈佳，請患者先排空膀胱內的滯留尿，再喝 500 毫升左右開水，稍後、第一次排出的尿仍然丟棄，採取第二次排出的尿，取 50 毫升 2 小時以內

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	64/67

連同申請送至病理科送檢。

- b. 24 小時置留尿不適合作細胞檢查，因為尿液中蛋白質含量較低，且滲透壓與血液不同，加上含有各種排泄出來不利細胞生存之物質，細胞容易變性。再者，經過 24 小時的細菌衍生，酸鹼性的變化，細胞容易受到破壞。
- c. 導尿管收集的尿液或膀胱沖洗液也可作細胞學檢查，仍以剛流出導管的新鮮尿為佳，檢驗單上必需註明是由導尿管收集的檢體或沖洗液。

5.16.3.5 脊髓液的收集

- a. 脊髓液採取後必需在 30 分鐘內送檢,以防僅有的少數細胞變性破壞。

5.16.3.6 支氣管刷片(Bronchial brush)採檢

- a. 將磨砂玻片擦拭乾淨，並用鉛筆寫好病人之姓名及病歷號。
- b. 預備一只盛七分滿 95% 乙醇之固定瓶。
- c. 將支氣管刷取病兆後，均勻塗抹於玻片上，立即將塗好之玻片投入固定瓶中固定，於收件時間內連同申請送至病理科送檢。

5.16.3.7 細針抽吸細胞學採檢(Fine needle aspiration cytology, FNA)

- a. 使用 20~22 號針連接 5cc 或 20 cc 注射筒，以針頭或特製持針器插入腫瘤內，然後用力抽拉注射筒之內管，使注射筒內產生負壓，此時再將針頭前後抽動 3、4 次，抽動時也可稍微改變方向，使腫瘤細胞掉入針內，然後放開注射筒內管以解除筒內負壓，再抽出針頭，接著用手將針頭拔開注射筒，在注射筒內吸入 5~10 cc 的空氣，再將針頭接上，利用注射筒內的空氣將針頭內的細胞噴灑在載玻片上，最後製成抹片，為確定能取得較多的細胞，可做多處穿刺，做 Papanicolaou 染色的抹片應立即放入 95% 乙醇中固定。
- b. 於收件時間內連同申請送至病理科送檢。

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	65/67

6 應注意事項(經驗傳承)：無

7 法令依據/規定：無

8 參考文件

8.1 財團法人全國認證基金會頒布之「ISO 15189 醫學實驗室—品質與能力要求」
(TAF-CNLA-R02)。

8.2 安全衛生作業程序(QP1401)

8.3 原廠採血說明書以及網頁：聖誠 BD 以及保吉生 Greiner 共二個廠牌

8.4 疾管署「傳染病檢體採檢手冊」

8.5 衛署醫字第 0950206912「研究用人體檢體採集及使用注意事項」

9 使用表單、附件

9.1 檢體採集說明(中文)

9.2 檢體採集說明(英文)

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	66/67

9.1 檢體採集說明(中文)

國軍左營總醫院 檢驗科檢體採集說明

● 抽血注意事項

- 壹、採血時間通常是在晚上十二點過後禁食(空腹)八至十二小時間抽血為原則。若因病情需要或是急診室檢查者不在此限。
- 貳、抽血不會影響健康，請保持輕鬆愉快。
- 參、抽血後請將棉球按壓傷口十分鐘，不要揉動，若有瘀血現象產生請用溫水毛巾濕敷。

● 尿液檢查：

- 壹、先排掉前段尿液，再以乾淨的檢體杯收集中段尿液十C C(約檢體杯高度三分之二或是尿液試管八分滿)
- 貳、尿液收集後請儘速送至門診檢驗室，否則需冷藏在冰箱底層，但不得超過二小時。
- 參、女性月經期間請勿採檢。

● 糞便檢查：

- 壹、採取約為一顆花生米大小，檢體請用塑膠棒挑放到塑膠收集盒內。
- 貳、檢體切忌使用衛生紙包裹或是沾到水或尿液。
- 參、檢體若需測試是否有消化道出血時，最好在受檢前三天開始禁食肉類、動物內臟、鐵劑以免產生偽陽性。
- 肆、固態形狀糞便如不能立即送檢時，請放置冰箱底層冷藏保存隔日送檢，粘液狀糞便請立即送檢。

● 痰液檢查

- 壹、先用開水漱口數次，再從胸腔深部咳痰，切忌讓口水、鼻涕、食物殘渣等污染。
- 貳、痰液直接吐入塑膠收集盒內並立即送檢或保存在冰箱底層冷藏，但不能超過四個小時。

● 精液檢查(非平時上班時間不予受理)

- 壹、請禁慾三天後才採取檢體。
- 貳、精液必須全部並直接收集在無菌之容器內。
- 參、檢體採取後請在容器內註明收集時間，並立即在一個小時之內送到檢驗室檢查。
- 肆、檢驗科收檢時間：正常上班時間早上八點至十點、下午一點三十分至三點三十分。

若尚有不清楚的地方，歡迎24小時打電話至本院檢驗科

(07) 5817121 轉 2152、2153 我們將竭誠為您解答

國軍左營總醫院

文件編號	制定單位	文件名稱	版本	頁次/總頁
03B01-22-SOP01001	檢驗科	採檢手冊	13	67/67

9.2 檢體採集說明(英文)

Zuoying Armed Forces General Hospital Reminders for Patients at Laboratory Department

1. Notes for blood draw

- In general, patients are required to stop eating for 8~12 hours before the blood draw, usually starting from midnight. If patient's condition dictates or it is require by ER, blood draw may be conducted at anytime.
- Blood draw will not affect your health. Please relax when you are taking a blood draw.
- After the blood draw, please pressed the cotton ball over the wound for ten minutes, don't rub. If a bruise appears around the wound, just cover it with a warm, wet towel.

2. Urine collection

- Discharge the first part of your urine, collect 10mL of the mid-stream in a clean sample cup, which is about 1/3 volume of the cup, or 3/4 full of the test tube.
- Deliver your urine sample to the laboratory as soon as possible. Otherwise, store the specimen at the bottom shelf of a refrigerator, but no more than 2 hours.

3. Stool collection

- The amount of specimen required is about the size of a peanut. Use a plastic pick to place it in a plastic box.
- Do not wrap the specimen with tissue paper, or contact it with water or urine.
- If the test is for bleeding in the digestive system, the patient should stop eating meat, animal internal organs, iron agent in order not to cause false result.
- If a solid stool specimen can't be delivered to laboratory right away, it should be stored at the bottom shelf of a refrigerator, but no more then 24 hours. Watery or mucus stool specimen should be delivered to laboratory immediately.

4. Sputum collection

- Gargle with drinking water several times first, then cough from deep chest to get the sputum. Avoid mixing with saliva, mucus or food in the mouth.
- Specimen of sputum should be spit directly into the plastic box and delivered to laboratory right away. Otherwise, store the specimen at the bottom shelf of a refrigerator, but no more than 4 hours.

5. Sperm collection (only conducted during normal office hours)

- Please stay stoical for 3 days before taking specimen of sperm.
- Specimen must be directly discharged into a sterilized container.
- The container should be labeled with time and date of collection, and delivered to the laboratory within 1 hour.
- Collections of specimen are conducted only during normal working day, from 8~10AM and 1:30~3:30PM.

If you have any question about above information, Please call the following telephone numbers. We will be glad to answer for you. (07)5817121 ext. 2152, 2153.