

檢驗醫學科公告

日期：2019 年 2 月 25 日

主旨：為提升臨床服務品質，檢驗醫學科分子診斷組，自 2019-03-01 回收 CMV PCR 及 PJP PCR 自行操作。

說明：

檢驗項目	醫令	時效	健保/自費	備註
CMV PCR	L1118	7 天	健保給付/12182C/1000 點	接受委託檢驗
PJP PCR*	L1109	7 天	健保給付/12182C/1000 點	接受委託檢驗

*原 L1109 Pneumocystic carinii 已修正命名為 Pneumocystis jiroveci pneumonia（簡稱 PJP）

（詳細說明如下服務資訊）



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：2019/02/25

檢驗項目(中文/英文)	CMV PCR 檢驗
醫令代碼	L1118 CMV PCR
檢體類別	Blood, Bone Marrow, CSF, Bronchial wash, Pleural fluid, Urine
採檢容器及檢體量	 3mL 紫頭管 (Blood, Bone Marrow；檢體量：2mL)  15mL 無菌尖底離心管 (CSF, Bronchial wash, Pleural fluid, Urine；檢體量：10mL)
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	採檢注意事項： 1.採檢後立即將檢體以室溫傳送(18-25℃) 2. 此項目不需空腹。 退件標準： (A)檢體 clot 或溶血 (B)冷凍之檢體 (C)檢體外漏，須重新採樣。
檢驗操作方法/儀器	Nested-PCR
可送檢時間	星期一至星期五
報告完成時間	7 天
檢驗效能/干擾	檢驗效能(檢測率)： 經本實驗室確效驗證，偵測極限 868 copies/mL 干擾物質： 溶血檢體可能干擾血液類檢體的 PCR 反應；檢體外漏可能會對無菌區檢體(例如：CSF 等)之檢驗結果造成偽陰或偽陽性的結果。
檢體保存方式	室溫運送
操作組別/ 檢驗諮詢分機	分子診斷組/4305
健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保給付/12182C/1000 點。
生物參考區間 (包含臨危值通報)	參考值：Undetected. 臨危值：此項目無臨危值。

巨細胞病毒(Cytomegalovirus；簡稱 CMV)是一種常見的雙股 DNA 病毒，潛伏感染時會躲在單核淋巴細胞、液腺、唾液或其他腺體內，感染細胞後會造成細胞融合，並在細胞該內形成大型的包涵體，故命名為巨大細胞病毒。

大多數人都會被 CMV 感染，但多數無症狀反應，只有當患者免疫力喪失時，如愛滋病患者或母親在懷孕期間受到 CMV 感染或再復發，以及在造血幹細胞和器官移植接受者因多使用免疫抑制藥物，所以會發生類似傳染性單核球增多的症狀如發燒、脾臟腫大及單核球異常增加。CMV

感染才會有顯著的症狀發生。

因此，臨床上，針對長期使用免疫抑制性藥物治療之病人或愛滋病患常會導致潛伏的巨大細胞病毒再復發，引起伺機性感染，如間質性肺炎、腦炎或肝炎之患者，可以 CMV PCR 做為監控，可提供臨床醫師臨床處置參考之依據。

備註:本項目可接受委託操作。



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：2019/02/25

檢驗項目(中文/英文)	Pneumocystis jiroveci pneumonia (PJP) PCR 檢驗
醫令代碼	L1109 PJP PCR
檢體類別	Blood, CSF, Bronchial wash, Pleural fluid, Sputum
採檢容器及檢體量	 3mL 紫頭管 (Blood；檢體量：2mL)  15mL 無菌尖底離心管 (CSF, Bronchial wash, Pleural fluid；檢體量：10mL)  50mL 無菌尖底離心管 (Sputum；檢體量：1~2mL)
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	採檢注意事項： 1.採檢後立即將檢體以室溫傳送(18-25℃) 2.此項目不需空腹。 退件標準： (A)檢體 clot 或溶血 (B)冷凍之檢體 (C)檢體外漏，須重新採樣。
檢驗操作方法/儀器	Nested-PCR
可送檢時間	星期一至星期五
報告完成時間	7 天
檢驗效能/干擾	檢驗效能(檢測率)： 經本實驗室確效驗證，偵測極限 12 copies/mL 干擾物質： 溶血檢體可能干擾血液類檢體的 PCR 反應；檢體外漏可能會對無菌區檢體(例如：CSF 等)之檢驗結果造成偽陰或偽陽性的結果。
檢體保存方式	室溫運送
操作組別/ 檢驗諮詢分機	分子診斷組/4305
健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保給付/12182C/1000 點。
生物參考區間 (包含臨危值通報)	參考值：Undetected. 臨危值：此項目無臨危值。

肺囊蟲肺炎是一種肺囊蟲(*Pneumocystis species*)所引起的肺部感染症，常見於早產兒、患有慢性疾病及營養不良的嬰兒，成人則常見於使用免疫抑制劑或 HIV 感染者而導致後天免疫不全的病人身上，感染後主要以發燒、慢性乾咳、漸進性呼吸困難、胸悶等症狀來表現，極少數的病患（<3%）可能產生淋巴結、脾臟、肝臟、腎臟、骨髓、腸胃道、眼睛、甲狀腺和腎上腺的病灶。

Pneumocystis jirovecii 先前命名為 *Pneumocystis carinii*，目前被歸類為黴菌的一種，會伺機性感染人類的下呼吸道，特別是免疫功能低下病人，引發 *Pneumocystis pneumonia*。*Pneumocystis jirovecii* 因無法培養，因此不能利用培養來做診斷。PCR 具有高敏感及高特異性，可提供臨床檢體快速而正確的診斷，由於 *Pneumocystis jirovecii* 好發於下呼吸道，建議檢體以呼吸道檢體為主。

因此，臨床上，可利用 PJP PCR 做為相關感染症的監控，可提供臨床醫師臨床處置參考之依據。

備註:本項目可接受委託操作。