

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 服務資訊

更新日期:113/09/30

				人 柳 日 5	7, 113/07/30					
檢驗項目(中文/英文)		血液常規檢查/CBC(complete blood count)								
	(急作)	(急作)全套血液學檢查/(急作)CBC								
醫令代碼	常規:	常規:080110000001								
四 マ 1 (つつ)	緊急:	緊急: 080110000002								
檢體類別	血液									
採檢容器及檢體量	採檢	容器 : 紫頭真空採血 1.5mL(K ₂ EDT		採檢容器:微量紫頭						
	1. 採材	1. 採檢後請180度輕微搖晃8~10次,以利抗凝劑混合均勻								
採檢注意事項	2. 退件標準									
(包含影響檢驗性能、	➤ 紫頭真空採血管之檢體量不足1.5mL、微量紫頭管檢體量不足250µL									
退件標準)	▶ 血液凝固之檢體。									
	>	大量溶血。								
檢驗操作方法/儀器	流式細	流式細胞計數法、阻抗法及比色法/SYSMEX XN-9000								
可送檢時間	24 小町	24 小時								
報告完成時間	1. 急作	1. 急件: 1小時。								
	1. 檢縣	 								
		項目		線性範圍						
		WBC	0.00	$0.00-440.00~(10^3/\mu L)$						
		RBC	0.0	$00-8.60 (10^6/\mu L)$						
檢驗效能/千擾		Hb		0.0-26.0 (g/dL)						
		Ht		0.0-75.0 (%)						
		PLT $0-5000 (10^3/\mu L)$		$-5000 (10^3/\mu L)$						
		RET#	0.0	$00-0.72 (10^6/\mu L)$						
		RET%	(0.00-30.00 (%)						
		NRBC#	0.0	$0.00-20.00 (10^3/\mu L)$						
		NRBC%	0.0-	0.0-600.0 (/100WBC)						
		WBC-BF	0.00	$0-10.000 (10^3/\mu L)$						

		RBC-BF TC-BF#		$0.000\text{-}5.000 (10^6/\mu\text{L})$ $0.000\text{-}10.000 (10^3/\mu\text{L})$		0 (10 ⁶ /μL)	
	2. 干擾	· 血、溶血、黄	疸	、脂血、冷	疑集素。		
檢體運送及保存方式	 1. 檢體運送:室溫。 2. 室溫保存 8 小時。 3. 2~8℃保存 24 小時。 						
操作組別/ 檢驗諮詢分機	血液組/4303						
健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保代碼:08011C 給付點數:200點 自費價格:260元						
生物參考區間		7	4.0	男性 -11.0	女性 4.0-11.0		
	WBC:×10^3/μL RBC:×10^6/μL Hb:g/dL Ht:% MCV:fL MCH:pg MCHC:% PLT:×10^3/μL RDW-CV:% PDW:fL		4.2	-6.2 3.7-5.5			
				12.3-18.3 11.3-15.3 39-53 33-47			
			79-	.99	79-99		
			26-	26-34 26-34 30-36 30-36 120-320 120-320 11.5-14.5 11.5-14.5			
			30-				
				-16.2	9.8-16.2		
(包含臨危值通報)		V:fL		-12.6	9.4-12.6		
	P-LCR:% 19.1-47.0 19.1-47				19.1-47.0		
		項目		低臨界值		高臨界值	
	1	WBC		$\leq 1.5 \times 10^{\circ}$	³/uL	$\geq 50 \times 10^3 / \text{uL}$	
	2 Hb			≦ 5 g/dL or Hb(3天內)檢驗數據較上次資料,下降比			
	3	PL		例超過259 ≦ 30×10		$\geq 1000 \times 10^3 / \text{uL}$	
	4	HPC		<u> </u>	, uL		
		(hematopoietic				= 0.01/10/41	

	progenitor cell)						
臨床意義與用述	£:						
項目	臨床意義與用途						
WBC	增加:細菌感染、白血病、結石、腫瘤、懷孕、藥物。						
	減少:病毒感染、造血功能障礙、自體免疫疾病。						
RBC	增加:燒傷、心臟血管疾病、脫水、劇烈運動、住在高海拔、EPO 增						
	加。						
	減少:出血、貧血、G-6-PD 缺乏、EPO 減少、維他命缺乏、骨髓抑制、						
	肝臟疾病。						
Hb	增加:紅血球增多症、燒傷、脫水、慢性肺阻塞。						
	減少:白血病、貧血、失血 、營養不良、溶血、懷孕、肝臟及甲狀腺						
	疾病。						
Ht	增加:紅血球增多症、劇烈運動、燒傷、脫水。						
	減少:貧血、失血、溶血、懷孕、G-6-PD 缺乏、白血病、肝臟及心臟						
	疾病。						
MCV	增加: Vit.B12、葉酸缺乏、藥物治療(zidovudine、Dilantin 等)、惡性貧						
	血、酗酒、免疫溶血性貧血。						
	減少:Thalassemia、鉛中毒、缺鐵性貧血。						
MCH	增加:大球性貧血、惡性貧血						
	減少:小球性貧血、缺鐵性貧血						
MCHC	增加: 遺傳性球性紅血球						
	減少:缺鐵性貧血、小球性貧血						
PLT	增加:真性多血症、慢性白血病、感染、脾切除、懷孕、肺結核、癌症						
	末期。						
	減少:DIC、肝脾腫大、紫斑症、出血疾病、自體免疫疾病、Heparin 等						
	藥物干擾。						

備註:(包含是否自行操作、可否接受委託檢驗、或委外操作)

- 1. 自行操作
- 2. 可接受委託檢驗