



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：114/12/22

檢驗項目(中文/英文)	不規則抗體篩檢 / Irregular antibody screening
醫令代碼	110040000002 110040000004(急作)
檢體類別	Blood
採檢容器及檢體量	 EDTA tube 2-3 mL
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	1.需有抽血者與核對者雙重核對 2.注意檢體是否溶血，若有溶血則重新採檢 3.檢體量需 2 mL 以上，不足退件
檢驗操作方法/儀器	Manual polybrene 試管法
可送檢時間	24 小時
報告完成時間	常規：1 天 急件：1 小時
檢驗效能/干擾	1.冷凝集素、自體抗體干擾會導致偽陽性 2.抗體濃度太低會導致偽陰性 3.抗原出現頻率小於 3% 是不會出現在篩檢試劑血球，因此無法測得相對應之抗體
檢體運送及保存方式	1. 檢體運送：室溫運送 2. 保存方式：操作完後於 1~6°C 冷藏保存
操作組別/ 檢驗諮詢分機	血庫組/分機 4300
健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保碼：11004C 健保(點)：100 自費(元)：130
生物參考區間 (包含臨危值通報)	陰性(Negative)
臨床意義與用途：	篩檢病人血漿(或血清)中，是否含有不規則抗體(ABO 血型系統外之抗體)。 臨床上有意義的異體抗體，可能引起溶血性輸血反應、新生兒溶血症、降低輸入紅血球的存活

率及壽命等，影響病人輸血安全。

備註:(包含是否自行操作、可否接受委託檢驗、或委外操作)

自行操作，不接受委託及委外操作