



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：113/10/23

檢驗項目(中文/英文)	黴菌培養/Fungus culture
醫令代碼	130070000004
檢體類別	Urine、CSF、Sputum、Body fluid、Skin、Hair、Nail、Tissue、Pleural fluid、Ascites、Pus、TIP、Others、Sinus
採檢容器及檢體量	1.藍/綠蓋無菌尿管，檢體量:3ml。  2.無菌尿痰盒，檢體量:3ml。  3.藍色培養棒。 
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	指甲、皮膚、毛髮、頭皮屑...等檢體，先以 75%酒精清潔病灶處，再以無菌刀片、夾子或載玻片邊緣刮取患部落(較深新感染部位)之檢體,置於無菌盒中送檢。
檢驗操作方法/儀器	微生物培養/VITEK 2全自動微生物分析儀/MALDI-TOF質譜儀
可送檢時間	週一～週日 24Hrs
報告完成時間	No Fungus： 14 天 Growth：配合陽性生長，微生物鑑定後發出。
檢驗效能/干擾	檢體採集污染會造成培養結果偽陽性
檢體保存方式	1. Urine、Stool、Sputum、Throat swab、Bronchial wash，室溫 2 小時內送達進行培養，若無法立即接種至於冰箱(2°C~6°C)保存，24 小時內接種完畢。 2. CSF、Body Fluid、CVP line、Tip、Drain tube、生殖道檢體，室溫 2 小時內送達進行培養，若無法立即接種，35°C、5%CO2 溫箱保存，24 小時內接種完畢。 3. Pus/Wound，室溫 2 小時內送達進行培養，若無法立即接種，保存於室溫，24 小時內接種完畢。
操作組別/ 檢驗諮詢分機	微生物組:4306,4356
健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保代碼：13007C 給付點數：200 自費價格：260
生物參考區間 (包含臨危值通報)	1. No Fungus。 2.無菌部位培養陽性，需以簡訊通知開單醫師與主治醫師，若為門診檢體，則需通知門診醫師，通報內容應包含病人姓名、床號、病歷號、檢體類別、收件時間及培養結果或染色結果，並於檢驗系統之備註欄輸入臨危值通報詞庫與被通知人姓名。

臨床意義與用途：

臨床上重要黴菌病症的分類常依其感染部位分成四類：

- (1).深部或全身性黴菌病：Blastomycosis，Coccidioidomycosis，Cryptococcosis，Histoplasmosis 等
- (2).伺機性黴菌病：Aspergillosis，Candidosis，Geotrichosis，Phaeohyphomycosis，Zygomycosis 等。
- (3).皮下黴菌病：Maduromycosis，Chromoblastomycosis，Sporothricosis 等
- (4).表面黴菌病：Black piedra，Tinea nigra，Tinea versicolor，Tinea umgium，Dermatomycosis，Mycotic detatifis 等

備註：

自行操作