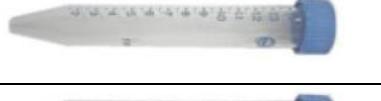




# 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 服務資訊

更新日期：114/10/30

檢驗項目(中文/英文)	嗜氧細菌培養鑑定檢查/Aerobic Culture		
醫令代碼	130070000001		
檢體類別	<p>一、痰(Sputum)、支氣管沖洗液(Bronchial wash)。</p> <p>二、喉頭拭子(throat swab)。</p> <p>三、膿腫(Abscess)、組織(Tissue)、外科傷口(Surgical wound)、膿(Pus)、引流傷口(Drain wound)、眼睛(Eye)、其他分泌物(other discharge)。</p> <p>四、腦脊髓液(CSF)、胸水(Pleural effusion)、腹水(Ascites)、體液(Body Fluid)。</p> <p>五、導管、引流管(Drain tube)、引流液(Drainage)。</p> <p>六、環境監測。</p>		
採檢容器及檢體量	<p>一、①  ②  ③ </p> <p>二、 </p> <p>三、①  ② </p> <p>四、 </p> <p>五、 </p> <p>六、 </p>		
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、	<p>一、採檢容器必須是無菌的，並配合無菌操作技術採檢。</p> <p>二、檢體量要足夠，並儘快送到檢驗醫學科。</p>		

退件標準)	<p>三、檢體容器外需標示：病人姓名、性別、年齡、病歷號、床號、採檢時間或採檢人員等，可辨識檢驗來源。</p> <p>四、檢驗申請單上應詳細註明：病人姓名、性別、年齡、病歷號、檢驗類別、檢體部位或來源、檢體收集時間及日期、醫師之臆測診斷。</p> <p>五、採集檢體方式：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 痰液 (Sputum)             <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 採檢前先清潔口腔和牙齒。</li> <li>B. 取清晨第一口痰為佳。</li> <li>C. 從呼吸道深部咳出痰，裝入無菌離心管或無菌痰盒中。</li> <li>D. 對於無法自行咳痰或無法取得適當痰檢體的病人，可經由氣管抽吸。</li> <li>E. 室溫2小時內傳送，不能立刻送檢請放置2°C~6°C保存。</li> </ol> </li> <li>2. 支氣管沖洗液 (Bronchial aspiration , BA) 、支氣管肺泡沖洗液 (Bronchial alveolar lavage , BL) 、支氣管刷 (Bronchial brush , BB)             <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 醫師以消毒的支氣管鏡進入病人的支氣管。</li> <li>B. 再以無菌生理食鹽水灌洗出的檢體或以無菌的專用刷子刷取支氣管上的黏膜取得的檢體，以無菌容器盛裝，每盒至少1ml以上。</li> <li>C. 室溫2小時內傳送，不能立刻送檢請放置2°C~6°C保存。</li> </ol> </li> <li>3. 咽喉檢體為Throate或Nasopharynx：             <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 採檢前先清潔口腔。</li> <li>B. 注意舌頭要先用壓舌板壓住，以減少口腔正常菌叢污染。</li> <li>C. 用棉花拭子用力擦拭扁桃體區域，後咽與任何發炎潰瘍處。</li> <li>D. 室溫2小時內傳送，不能立刻送檢請放置2°C~6°C保存。</li> </ol> </li> <li>4. 脓、傷口             <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 脓腫 (abscesses) 的膿可由排液法取得。</li> <li>B. 先用70% 酒精擦拭病灶部位，乾燥以後再用一無菌刀片將其切開，然後以無菌拭子採取檢體。</li> <li>C. 若是創傷範圍極廣時，應儘可能將傷口之表面部位割除，只取深層部位的檢體，否則所取得的檢體可能受到表層微生物污染。</li> <li>D. 若為深部採集的檢體，收集時應非常小心，儘量避免暴露於空氣中。用拭子採集時，取兩支拭子一支為厭氧檢體傳送管，一支為需氧檢體傳送管。</li> <li>E. 不能立刻送檢請放置室溫保存。</li> </ol> </li> <li>5. 腦脊髓液             <ol style="list-style-type: none"> <li>A. 腦脊髓液之採檢：腦脊髓液分裝於三支無菌試管，依次裝入編號No.1、No.2無菌紅頭試管或無菌尿管中、編號No.3裝入3ml紫頭管中，每管至少1-2 ml並於採檢一小時內送檢。                     <ol style="list-style-type: none"> <li>No.1：生化學血清學或其他特殊檢查。</li> <li>No.2：微生物學檢查。</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>
-------	---

	<p>No.3：細胞計數。</p> <p>B. 儘快送達檢驗醫學科，若無法立刻送檢，請放置35°C、5% CO<sub>2</sub>溫箱保存。</p> <p>6. 體液</p> <p>A. 體液檢驗包括胸水、腹水、關節液等，通常由醫師在嚴格的消毒條件下以無菌技術（aseptic technique）採集。</p> <p>B. 以一支套管腔針（trocar）或特殊設計的針插入欲採集部位，然後以注射筒抽取體液。抽取之體液裝入3ml紫頭管，每管至少1ml以上。分析之檢體置於紫頭管中，其餘項目皆裝入於無菌試管或盒中。</p> <p>C. 若不能立刻送檢，請放置35°C、5% CO<sub>2</sub>溫箱保存。</p> <p>7. 心導管</p> <p>A. CVP tip必須以無菌方式，取血管內長約5 cm tip，置於無菌試管內送檢。</p> <p>B. 若不能立刻送檢，請放置35°C、5% CO<sub>2</sub>溫箱保存。</p> <p>8. Tip</p> <p>A. 以無菌方式，取長約5 cm tip（過長時請以無菌剪刀剪下5公分的長度），置於無菌試管內送檢。</p> <p>B. 需註明tip來源，Foley's catheter tip不適合做培養。</p> <p>C. 若不能立刻送檢，請放置35°C、5% CO<sub>2</sub>溫箱保存。</p> <p>9. Tissue and Biopsy</p> <p>A. 檢體不可用任何固定液處理(微生物會被殺死)。</p> <p>B. 檢體置於無菌容器。</p> <p>C. 若不能立刻送檢，請置室溫保存。</p> <p>10. 眼睛檢體</p> <p>A. 檢體別包括：Conjunctiva、Corneal scrapings、Lacrimal sac、Aqueous/vitreousfluid。</p> <p>B. 若不能立即送檢，請放置室溫保存。</p>
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	<p>1.一般嗜氧菌培養：</p> <p>No growth：三個工作天。</p> <p>Growth：配合陽性生長，微生物鑑定後發出。</p>
檢驗效能/干擾	檢體採集不良會造成培養結果偽陰性
檢體運送及保存方式	<p>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。</p> <p>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%CO<sub>2</sub> 溫箱保存，24小時內接種完畢。</p> <p>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。</p>

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 growth。 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：	可偵測檢體中是否有細菌，依檢體別之不同而有相對應之鑑定要求與藥敏試驗操作時機，需與臨床症狀及染色結果配合判讀。
備註：	自行操作