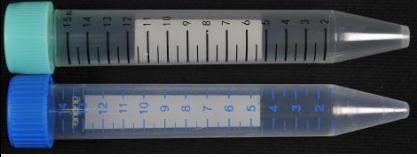
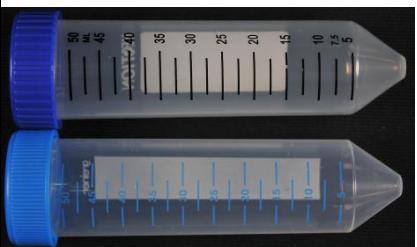




佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：114/12/18

檢驗項目(中文/英文)	TB Culture 分枝桿菌培養
醫令代碼	130120000001/ 130120000002
檢體類別	痰液(Sputum)、尿液(Urine)、Pus/Wound(膿/傷口)、糞便(Stool)、血液(Blood)、體液(Body Fluid)
採檢容器及檢體量	   
	<p>1. 痰液、尿液、糞便：藍蓋無菌 TB 專用管(2)(至少 3ml)。</p> <p>2. 所有體液：綠蓋旋轉無菌尿管(1)(至少 3ml)。</p> <p>3. 傷口膿瘍：綠蓋旋轉無菌尿管或藍色培養棒(1)/(3)。</p> <p>4. 血液：Myco/F Lytic 血液培養瓶(4)(每瓶所需血量至少 3mL)。</p>
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、退件標準)	室溫運送；若無法當日送達，請保存於 2~6°C；無菌部位，室溫保存；體液檢體，35°C、5%CO2 溫箱保存。
檢驗操作方法/儀器	委託芮弗士檢驗所代檢。
可送檢時間	週一~週日 24Hrs。
報告完成時間	<p>1. 抗酸菌鑑定：抗酸菌培養陽性後 7 天。</p> <p>2. 抗酸菌鑑定為 MTB 或 MTB Complex 後 28-35 天。</p> <p>3. 抗酸菌培養陰性：63 天發陰性報告。</p> <p>4. 抗酸菌培養陽性：63 天內發 MGIT 或 LJ 陽性報告。</p>
檢驗效能/干擾	定期統計抹片檢查的陽性率，若陽性率突然增高需探討是否發生污染，抹片陽性者一般培養應為陽性，除非病人正接受治療，若抹片陽性而培養為陰性的比例增高(一般應低於 2%)應懷疑是否發生污染或鏡檢判讀之錯誤。
檢體運送及保存方式	室溫運送；若無法當日送達

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Urine、Stool、Sputum、Throat swab、Bronchial wash，若無法立即送達，放置於冰箱(2°C~6°C)保存。 2. CSF、Body Fluid、組織等檢體若無法立即送達，放置於 35°C、5%CO2 溫箱保存。 3. Pus/Wound 若無法立即送達，保存於室溫。 4. 血液採集後，儘快在室溫送檢到實驗室，≤ 2 小時可最有效的檢測，室溫保存。
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：13026C 給付點數：304 自費價格：304
生物參考區間 (包含臨危值通報)	<p>1.No growth for Acid-fast bacilli</p> <p>2.抗酸菌培養陽性係屬法定傳染病，電話通知感染控制中心控人員並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。</p>
臨床意義與用途：	
<p>結核病是由結核桿菌感染所造成的，可以發生在人體任何器官或組織，如淋巴結、腦膜、胸膜、腎臟、骨骼、皮膚、消化道、泌尿生殖道等；如發生在肺部就稱為肺結核。在臺灣比較常見的肺外結核是淋巴結核及骨結核，其次為結核性腦膜炎，肺外結核的發生率遠比肺結核來得低。在臨床上病人常見的症狀有咳嗽、胸痛、體重減輕、倦怠、食慾不振，發燒、咳血等。若給予適當的抗結核藥物治療，結核病幾乎可以百分之百痊癒 (Cure)，但若不予治療，則在 3 年內，約有一半的病人會死亡。</p>	
備註：	
<p>此項目為委託芮弗士醫事檢驗所代檢，相關檢驗資訊依下列網址說明</p> <p>http://referencelab.myweb.hinet.net/collection.htm</p>	