



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：113.11.19

檢驗項目(中文/英文)	淋巴毒殺試驗/Lymphocytotoxic test (cross matching)
醫令代碼	LLYMP09000001 Lymphocytotoxic test (cross matching) 健保
檢體類別	Blood
採檢容器及檢體量	 <p>捐贈者：淡黃頭管 8ml (4 管) [每管最低採檢量 8ml]</p> <p>受贈者：黃頭管 5ml (1 管) [每管最低採檢量 5ml]</p>
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	採檢注意事項： 採檢後立即將檢體以室溫(2-25°C)傳送，須註明捐贈者與受贈者。 退件標準： (A)檢體低於最低檢體要求量 (B)檢體 clot 或溶血 (C)冷凍之檢體
檢驗操作方法/儀器	淋巴球微量細胞毒殺法(Lymphocyte microcytotoxicity)
可送檢時間	每日
報告完成時間	一般件：24小時。 急件：6小時。
檢驗效能/干擾	干擾：檢體採集錯誤或抗凝劑(ACD或CPDA)不適當，造成收集到的淋巴球數目太少容易影響實驗結果。血小板污染、細菌污染、補體使用不當、細胞沒有適當的加入反應盤中、反應盤的保存溫度不適當、淋巴球懸浮液中有單核球或顆粒球、磁珠分離細胞時，在磁鐵架上的時間太長，造成細胞擠成一團，無法充份與抗血清反應等則易產生偽陰性。
檢體運送及保存方式	檢體運送：室溫。(採檢後立即送件)
操作組別/ 檢驗諮詢分機	分子診斷組/4318
健保代碼/給付點數/ 自費價格	12090B/ 1228點
生物參考區間 (包含臨危值通報)	Negative.

器官移植前，測 Recipient 血清中是否有對抗 Donor 器官的 preformed Ab，如果 preformed Ab test 結果為陽性，表示 Recipient 血清中有對抗 Donor 器官的 preformed Ab，Recipient 不適合接受此 Donor 的器官，無法進行器官移植。如果 preformed Ab test 結果為陰性，表示Recipient 血清中沒有對抗 Donor 器官的preformed Ab，Recipient 可以接受此Donor 的器官，進行器官移植。

備註：本院自行操作。

