

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

更新日期:113.11.19
Aspergillus spp. PCR 檢驗
121820000010
121820000011
121820000012
Blood, Bronchial wash, Sputum
EDTA 管 3ml (Blood 檢體量: 1~2mL)
- indiminition
15mL 無菌尖底離心管(Bronchial wash檢體量:1-2mL)
50mL 無菌尖底離心管(Sputum檢體量:1~2mL)
採檢注意事項: 1.採檢後立即將檢體以室溫傳送(18-25℃) 2.此項目不需空腹。 退件標準:(A)血液檢體clot或溶血、(B)冷凍之檢體、(C)檢體外
漏,須重新採樣。
Nested-PCR
星期一至星期五
7 個工作天
檢驗效能(檢測率): 經本實驗室確效驗證 干擾物質:無。
<mark>檢體運送:室溫</mark> 。 保存方式:冷藏(2-8°C)。
分子診斷組/4318
12182C /1000 點
参考值:Undetected. 臨危值:此項目無臨危值。

臨床意義與用途:麴菌屬(Aspergillus spp.),與 Penicillium 屬不同但極相近。麴菌屬約有900多種菌種,約有200多種人類經常接觸。最常見菌種引起入侵性感染包括主要為薰煙麴菌(Aspergillus fumigatus)、次為黃麴菌(Aspergillus flavus)及其他黑麴菌(Aspergillus niger)、小巢狀麴菌(Aspergillus nidulans)、土麴菌(Aspergillus terreus)等。人類身上的麴菌症可以多種症狀表現,包括麴菌瘤(aspergilloma),過敏性支氣管肺的麴菌症(allergic bronchopulmonary aspergillosis,簡稱 ABPA),侵襲性麴菌症(invasive aspergillosis)。嗜中性血球低下病人,血液腫瘤疾病、骨髓及器官移植接受者,HIV 感染病人和高劑量類固醇病人都為危險感染群。主要症狀包括發燒、咳嗽、咳血,通常在嗜中性血球低下十到十二天後開始有症狀。診斷上有種種困難,包括初期表現不具特異性,血液培養不會生長。檢測高危險患者的侵襲性麴黴病(Invasive Aspergillosis),侵襲性麴黴病對中性顆粒球低下的患者(neutropenic patients)、幹細胞移植者(stem cell transplant recipients)和器官移植者會導致重大的發病率和死亡率。侵襲性麴黴病如早期診斷可以及時開始抗黴菌治療並且改善死亡率。

備註:本院自行操作,可接受委託檢驗。

E6A0021968-G2