



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：113/01/31

檢驗項目(中文/英文)	B 型肝炎 e 抗原抗體/Anti-HBe	
醫令代碼	140360000001	
檢體類別	血清	
採檢容器及檢體量	橘黃管 2 ml	
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	遵照例行的流程以靜脈穿刺來收集所有的血液檢體。	
檢驗操作方法/儀器	化學冷光微粒免疫分析技術 (CMIA) /ABBOTT/ Alinity i	
可送檢時間	星期一至星期日：00:00-24:00	

報告完成時間	3 個工作天
檢驗效能/干擾	嚴重溶血、黃疸、脂血的受檢者血清應避免使用。
檢體運送及保存方式	檢體運送:常溫立即送檢 保存方式:2~8℃可保存 14 天。若無法在 14 天內檢驗，檢體應分裝保存於- 20℃。
操作組別/ 檢驗諮詢分機	生化組(4301)
健保代碼/給付點數/ 自費價格	14036C /250 點(自費價格 325 元)
生物參考區間 (包含臨危值通報)	Negative>1.0 S/CO，Positive ≤1.0 S/CO。 臨危值通報:無。
臨床意義與用途： B型肝炎e抗原（HBeAg）及抗體（Anti-HBe）被發現與B型肝炎病毒感染相關。HBeAg在B型肝炎病毒感染初期表面抗原HBsAg出現後能被偵測出。於急性感染時，此兩種抗原效價會在病毒複製期間迅速增加。急性B型肝炎病毒感染時的HBe及Anti-HBe血清陽轉反應通常可作為病毒感染情形指標。HBeAg陰性結果可能表示為（1）病毒複製尖峰期前之早期急性感染，或（2）恢復早期，HBeAg下降至低於可偵測值；anti-HBe的存在可以區分上述二個階段。部分慢性B型肝炎病患血清偵測不出HBeAg；只有anti-HBe陽性。這些病患也有可能是B型肝炎病毒DNA陽性。此外，HBe抗原/抗體血清反轉可視為治療慢性B型肝炎病患病毒反應指標。	
備註:自行操作、可接受委託檢驗	

