



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)	CO
醫令代碼	108040000002
檢體類別	Blood
採檢容器及檢體量	Blood gas 專用空針 (含有 Ca-balanced heparin)
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	檢體需浸泡冰水立即送檢
檢驗操作方法/儀器	ROCHE Cobas b 221
可送檢時間	24 小時
報告完成時間	30 分
檢驗效能/干擾	檢體上機前需確認無clot。
檢體運送及保存方式	檢體運送:立即冰送 保存方式:檢體需立即檢驗，不能保存。
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	10804B/150/195
生物參考區間 (包含臨危值通報)	成人動脈血液:0-5%

臨床意義與用途：

檢測全血中CO之濃度。可與氧氣結合的血紅素，也可以與相同比例的一氧化碳結合，也就是說，一個血基質可結合一個一氧化碳分子，但是，血紅素對於一氧化碳的親合力（200~300倍）大於其對氧氣的親合力。由於相對於氧氣親合力，一氧化碳有較高的親合力，因此能與氧競爭，而形成一氧化碳血紅素。這也可解釋為什麼假性一氧化碳濃度造成一氧化碳血紅素具有致命性，一般吸煙者血液中約有6%的含量，血液濃度介於10~20%則與頭痛、輕微的呼吸困難有關，30~40%的一氧化碳血紅素含量則會造成虛弱、噁心、嘔吐與視覺干擾，臨床上發現40~50%濃度的特徵是呼吸急促、心跳過快、運動失調與昏厥，若於50~70%間時，病症會特別明顯且會危及心臟與肺部的全面功能，若濃度更高者，則常會致命，臨床上的診斷需要一氧化碳測氧器（CO-Oximetry），因為以血液氣體及酸鹼測量值來計算氧氣飽合度會有高誤差，在身體將血液轉換成膽綠時，就會製造少量的一氧化碳，這種少量的自發性一氧化碳產物會在溶血性貧血

症中加速產生。

備註:本院自行操作,可接受委託檢驗