

病理中心公告

編號：CRA-11-07

主旨：新增潛伏結核感染檢驗(IGRA)公費檢驗說明

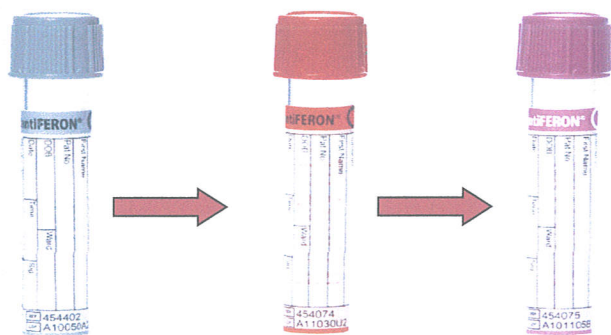
執行院區：■永康 □柳營 □佳里 □樹林院區 □南科

受文單位：全院各臨床單位

內容：

1. 為提高結核病防治成效，本院 110 年新增為台南市「潛伏結核感染檢驗(IGRA)合約院所」。本市所屬各衛生所轉介結核病接觸者，持就醫轉介單可至本院進行潛伏結核感染檢驗。
2. 檢驗項目/計價碼: r-interferon (公費)14981-1。
3. 檢體採集規則：
 - A. 送檢單位採檢前，請至收件中心抽血站索取 QuantiFeron-TB 專用試管(灰色、紅色及紫色管，共三管)。
 - B. 送檢時段：週一~週五平日 08:00~17:00
例假日及「國定假日前一日」不受理。
 - C. 血量範圍為 0.8-1.2mL(即試管標示黑色刻度處)。
 - D. 住院病人採檢流程：請護理人員協助病人可持門診檢驗單至抽血站抽血，隔離、行動不便病人請護理人員協助執行抽血。
 - E. 請務必遵守灰色、紅色及紫色管採檢順序，檢體採集後須立即將試管上下混合均勻，並於室溫環境下(17~25℃)，立即送至收件中心，切勿冷藏或冷凍血液樣本。

本通告除給予各受文單位外同時於病理中心網站最新消息公告
需要時以電子郵件方式通知各主治醫師



【灰色試管】 【紅色試管】 【紫色試管】

4. 報告格式及參考區間：

A. 此檢測報告為定性結果，即 Positive 或 Negative。

B. 參考區間

檢驗項目	單位	參考區間
γ -interferon Report		Negative
Nil Control	IU/mL	≤ 8.00
TB Antigen	IU/mL	$< 125\%$ of Nil
Mitogen Control	IU/mL	Positive Control

C. 判讀方式：

當 TB Antigen 減掉 Nil 結果值 < 0.35 ，則判定為 Negative。

當 TB Antigen 減掉 Nil 結果值 ≥ 0.35 ，則判定為 Positive。

5. 報告時效：七個工作日。

執行日期： 110 年 2 月 1 日起

聯絡單位： 永康特殊檢驗 組；分機：53697

柳營生化血液 組；分機：73673

佳里 檢驗科 ；分機：33281

楊耀

2021/01/29

陳

2021/11/29

本通告除給予各受文單位外同時於病理中心網站最新消息公告

需要時以電子郵件方式通知各主治醫師