

大安聯合醫事檢驗所公告

公告編碼：429

日期：113年09月03日

- 公告事項：
1. 檢驗項目Lithium, Li, Eskalith 鋰鹽 變更報告單位
 2. 檢驗項目PIVKA-II 異常凝血酶原定量 變更分析方法
 3. 因應參考資料版本更新，變更精液常規參考區間範圍
 4. 檢驗項目細菌培養鑑定檢查(水質培養)、飲用水培養 變更報告時校
 5. 檢驗項目Serum ketone body (quantitative), D-3-Hydroxybutyrate 血清酮體定量分析，暫時停止操作

1. 自113年09月09日起，檢驗項目Lithium, Li, Eskalith 鋰鹽 變更報告單位：

檢驗項目：Lithium, Li, Eskalith
 健保編號：10520C 鋰鹽
 參考區間：治療範圍：0.60~1.20 mmol/L
 警示範圍：1.20-1.50 mmol/L
 Toxic：Over 1.50 mmol/L
 (原2022年版檢驗目錄 p.259)
 (原參考區間單位：meq/L)

2. 自113年09月09日起，檢驗項目PIVKA-II 異常凝血酶原定量，變更分析方法相關內容如下：

檢驗項目：PIVKA-II
 健保編號：12211B 異常凝血酶原定量
 健保點數：967
 自費收費：1200
 檢體採集：血清、血漿(Dipotassium/Tripotassium EDTA、Lithium heparin、Sodium heparin)
 0.5ml或全血3ml，採血前不需空腹。放置室溫可存放24小時，2-8℃7天，-20℃可放置5年。

檢體退件：溶血4+、錯誤的血漿檢體、檢體不足0.5mL。

報告時效：每日操作，當天有報告

分析方法：Chemiluminescent Microparticle Immunoassay(CMIA)，Alinity i，Abbott

參考區間：11.12~32.01 mAU/mL

臨床意義：PIVKA-II為異常的脫羧基凝血酶原 (des-carboxylated prothrombin, DCP)，存在於維生素K缺乏或以華法林 (warfarin) 或苯丙香豆素 (phenprocoumon) 治療的病患體內。

這種脫羧基凝血酶原因無法結合鈣及磷脂，在功能上有缺陷。藉由測量PIVKA-II，可以在傳統凝血測試結果改變或出血前，偵測到缺乏生化維生素K。正常個體中無PIVKA-II存在，但若罹患肝臟疾病及肝臟惡性腫瘤，就算未缺乏維生素K，體內也可能存在PIVKA-II。

檢測PIVKA-II濃度可輔助診斷及預後HCC病患的病情，以及監控治療中的HCC病患。

(原2022年版檢驗目錄 p.305)

(原分析方法：Chemiluminescent Enzyme Immunoassay, Fujirebio Lumipulse G1200 台北大安聯合)

(原參考區間：<40 mAU/mL 台北大安聯合)

3. 自113年09月09日起，因應參考資料版本更新，變更精液常規參考區間範圍，相關內容如下：

精液常規檢查	(舊)參考區間(WHO2010 5 th Edition)	(新)參考區間(WHO2021 6 th Edition)
Liquefaction time 液化時間	Under 30	Under 30
Appearance外觀	White-Gray	White-Gray
pH	≥7.2	≥7.2
Volume 體積	≥1.5 mL	≥1.4 mL
Viscosity 黏稠度	< 2.0 cm	< 2.0 cm
Sperm Agglutination 精子凝集類型	Grade 1 : isolated , < 10 spermatozoa per agglutinate , many free spermatozoa Grade 2 : moderate , 10-50 spermatozoa per agglutinate , free spermatozoa Grade 3 : large , agglutinates of >50 spermatozoa , some spermatozoa still free Grade 4 : gross , all spermatozoa agglutinated and agglutinates interconnected	1級：零散的 每個凝集<10個精子，有很多自由活動精子。 2級：中等的 每個凝集<10~50 個精子，存在自由活動精子。 3級：大量的 每個凝集>50個精子，仍有一些自由活動精子。 4級：全部的 所有的精子凝集，數個凝集又粘連在一起。
Sperm Count 精子濃度	≥ 15 x 10 ⁶ sperm/mL	≥ 16 x 10 ⁶ sperm/mL
Total sperm number 總數	≥ 39x10 ⁶ sperm/ejaculation	≥ 39x10 ⁶ sperm/ejaculation
Vitality 存活率	≥ 58% live sperm	≥ 54% live sperm
Motility , Total精子 活動力(60min)	≥ 40% for total motility	≥ 42% for total motility (PR+NP)
Motility 60min 活動力	≥ 32% for progressive motility	≥ 30% for progressive motility(PR)
Morphology % 精子型態	≥ 14% Normal form (Kruger's strict criteria的數字)	≥ 4% Normal form
WBC	<1x10 ⁶ /mL	<1x10 ⁶ /mL
RBC	None	None

(原2022年版檢驗目錄 p.333；(原參考區間：見表格說明)

4. 自113年09月09日起，檢驗項目細菌培養鑑定檢查(水質培養)、飲用水培養 變更報告時效，相關內容如下：

檢驗項目：Culture：水質培養 細菌培養鑑定檢查(水質培養)

報告時效：每天操作； 4個工作天發報告；如遇菌種需再確認是否為大腸桿菌則再往後加2-3個工作天。(工作天從檢體接種當日開始計算)

(原2022年版檢驗目錄 p.145；原報告時效：每天操作； 6個工作天發報告)

檢驗項目：Culture：水質培養 細菌培養鑑定檢查(飲用水培養)

報告時效：每天操作； 4個工作天發報告；如遇菌種需再確認是否為大腸桿菌則再往後加2-3個工作天。(工作天從檢體接種當日開始計算)

(原2022年版檢驗目錄 p.146；原報告時效：每天操作； 6個工作天發報告)

5. 檢驗項目Serum ketone body (quantitative) , D-3-Hydroxybutyrate 血清酮體定量分析，因原物料短缺，自113年09月09日起暫時停止操作，待試劑到貨再另行通知。



陳明輝

大安聯合醫事檢驗所
負責人陳明輝敬上