

# 西園醫院檢驗科

 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

文件名稱：採檢手冊

文件編號：QP-1802

制定單位：檢驗科

修 訂 記 錄	制/修 訂	審 查	核 准
發行日：2026年03月01日/12.0版			
第一次修訂/審查：			
第二次修訂/審查：			
第三次修訂/審查：			
第四次修訂/審查：			



西園醫院檢驗科				
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊		文件編號	QP-1802
			本版發行日	2026/03/01
			版 本	12.0

			修 訂 內 容		
日期	版次	頁碼	□年度審查 □新增 □修改 □刪除		審查者
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
			撰寫人：		
日期	版次	頁碼	□年度審查 □新增 □修改 □刪除		審查者
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
			撰寫人：		
日期	版次	頁碼	□年度審查 □新增 □修改 □刪除		審查者
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
			撰寫人：		
日期	版次	頁碼	□年度審查 □新增 □修改 □刪除		審查者
			<u>增修前</u>	<u>增修後</u>	
					生效日
			撰寫人：		



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

## 1 目的

建立醫護人員在執行病人及檢驗檢體的採集、辨識標示、登錄處理、運送、處理和儲存時之標準作業程序，以避免造成採檢方法，採檢容器不正確、使用之保存劑或抗凝劑、檢體量不足或運送所需時間範圍、溫度範圍、檢體運送安全(包括包裝與運送者之安全)，而影響檢測之結果及作業。

## 2 範圍

醫護人員對於病人及檢驗檢體之採集、運送、處理和儲存等程序均屬之。

## 3 權責

3.1 承辦人：(小)組長、科主任。

3.2 協辦人：本科同仁、本院相關醫護人員、相關客戶。

## 4 定義

無。

## 5 內容

### 5.1 檢驗科作業時間

5.1.1 門診抽血作業時間：

5.1.1.1 週一至週五：07:30 ~ 21:00。

5.1.1.2 週六：07:30 ~ 12:00。

5.1.1.3 國定假日與例假日：暫停服務。

5.1.2 病房送檢作業時間：24 小時收件。

5.1.3 緊急(急診)檢驗送檢作業時間：24 小時收件。

5.1.4 國定假日醫院維持正常醫療作業時，則比照一般作業時間辦理。

5.1.5 檢驗科分機號碼：1131、1114。

5.1.6 檢驗科主任分機號碼：1115

### 5.2 檢驗作業流程

5.2.1 本院醫師依診療需要，於 HIS 端開立檢驗申請單→檢體採集→檢驗科核對簽收→檢體處理→執行檢驗→檢驗科於 LIS 發報告→報告結果上傳至 HIS。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

### 5.2.2 檢驗申請單

5.2.2.1 以電子醫令為主，檢驗申請單格式包含病人姓名、年紀、性別、病歷號碼、醫師姓名、門診科別、開單日期、檢驗名稱、批價碼、檢體類別。

5.2.2.2 申請流程:依「服務協議作業程序」(QP-0401)規範執行。

### 5.2.3 採血檢驗流程

5.2.3.1 受檢者需先抽取號碼單，依燈號等候抽血檢驗。

5.2.3.2 尿液、糞便、精液、體液及細菌培養檢查，不需抽取號碼單，直接將採檢後的檢體/檢驗單送交至報到區。

5.2.3.3 請受檢者說出姓名，並出示健保卡、身分證或駕照等政府核發之有照證件以做身分辨識，確認受檢者身份與檢驗單資料相符才可進行抽血。

5.2.3.4 確認採檢前注意事項是否符合，如是否空腹，飯後血糖採檢時間等，若不相符，需於檢驗單上做備註。

5.2.3.5 虛弱病人可由隨同親屬代為答覆。

5.2.3.6 檢驗列印受檢者條碼方式，進入 Tunyen 資研收檢程式，依「收檢示意圖」(附件 7.1)步驟進行處理。

5.2.3.7 相關衛教表單 (附件 7.2~7.7)。

### 5.2.4 採血步驟

5.2.4.1 協助受檢者採舒適姿勢，露出合宜的採血部位：

5.2.4.1.1 不可選擇有點滴注射或作治療之手臂。

5.2.4.1.2 選擇明顯具有彈性的血管。

5.2.4.1.3 靜脈穿刺建議選擇的部位：

(1). 尺骨中靜脈-位於肘窩的表淺靜脈，最常選擇的手臂靜脈穿刺部位。

(2). 貴要靜脈-位於肘前臂，為肱靜脈分支。

(3). 頭靜脈-位於肘上臂，為腋靜脈分支。

5.2.4.2 採血方式

5.2.4.2.1 確定扎針部位後，先以酒精棉球塗拭消毒 (消毒



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

皮膚時應以選定之靜脈穿刺部位為中心點，由內往外以環狀塗拭消毒，至少 3 圈、消毒直徑約 7.5 cm)，稍待乾燥後再進行抽血。

#### 5.2.4.2.2 真空採血管之靜脈穿刺步驟：

- (1). 採血前須先將針頭與 Holder 緊密鎖緊。
- (2). 當採集之檢體是為了培養用時，先用適當之消毒液消毒瓶蓋，待瓶蓋風乾後始能開始穿刺抽血。
- (3). 確定病患手臂或抽血處是往下的方向，確保管內之血液不會回流進血管內。
- (4). 於預計穿刺處之遠端將病患手臂牢牢抓住固定好，用大拇指將其表皮繃緊，如此可固定靜脈使其不易移動。但拇指需在欲穿刺處下方 2.5~5 公分處。
- (5). 告知病患要下針了，防止病患會突然收手或昏厥。
- (6). 讓入針方向與表皮呈 30 度以下之角度，儘可能讓血管內之針穩定，將真空管刺入針頭內，並確保管子一直處於穿刺處之下方。
- (7). 抽血過程中不要隨意改變管子之位置致使管內之物碰觸到開口，因為可能會使管內之血回流至血管內引起病患之不良反應。
- (8). 讓真空管自然填充滿血液，若是內涵添加物之真空管須確保比例正確。
- (9). 當血流停止，移除真空管，若是需要兩管以上之血液時，就依序更換採血管，直到血液採集足夠為止。拔針前需先移除真空管。

#### 5.2.4.2.3 空針採血管之靜脈穿刺步驟：

- (1). 於預計穿刺處之遠端將病患手臂牢牢抓住固定好，用大拇指將其表皮繃緊，如此可較固定靜脈。
- (2). 告知病患現在要下針了，防止病患會突然



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

收手或昏厥。

- (3). 讓入針方向與表皮呈 30 度以下之角度，儘可能讓血管內之針穩定，並確保管子一處於穿刺處之下方。
- (4). 保持針在血管內穩固不移動，慢慢拉出所需之血量。
- (5). 當血已採集足夠，儘快移除止血帶。止血帶綁的時間不能超過 2 分鐘。

#### 5.2.4.2.4 其他注意事項：

- (1). 告知病患手伸直，抽完血後不可以揉，應緊壓 10 分鐘以上，以免造成瘀血。手臂會腫或瘀血是因為抽血時血液流動於皮下組織的關係，或因為沒有緊壓所造成。如果抽血點腫起，請於 24 小時內冰敷，24 小時後再熱敷，約一星期內瘀血處應會漸漸消失。
- (2). 抽血櫃檯緊急狀況應變程序：  
 若病患於抽血作業中或後突然發生異常需要緊急救援時，採血人員應立即執行以下動作：
  - a). 若抽血時發現病患出現頭暈或嘔吐情況，請抽血人員立即暫停抽血動作，請身旁或附近人員協助穩定或攙扶受檢者，並由抽血人員評估意識狀態。
  - b). 若病患只是頭暈不舒服，工作人員應立即協助扶至休息室並派員在旁觀察，並隨時回報主管做後續處理。
  - c). 若病患昏迷、無反應、無呼吸，抽血人員或其指定人員直接按壓緊急通報系統「999」按鈕或撥 9 請總機啟動「999」緊急救護。

#### 5.2.4.3 採血順序

- 5.2.4.3.1 血液培養瓶（先採厭氧瓶再嗜氧瓶）。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

- 5.2.4.3.2 凝血功能測試之採血管（藍色蓋子）。
- 5.2.4.3.3 血清管，無論有無助凝劑或內含凝膠（紅、黃色蓋子）。
- 5.2.4.3.4 含肝素之採血管，無論有無凝膠（綠色蓋子）。
- 5.2.4.3.5 含促凝劑或 K<sub>2</sub>EDTA 之微量元素採血管（深藍蓋子）。
- 5.2.4.3.6 含 EDTA 之採血管（紫色蓋子）。
- 5.2.4.3.7 含 NaF 之採血管（灰色蓋子）。

頭蓋顏色 安全頭蓋/傳統頭蓋 Color Code Hemogard / Conventional	添加劑 Additive	翻轉次數 Inversion	檢測 Determination
1 	血液培養血瓶 Blood Culture Bottle		
2  淺藍色 Light Blue	• 0.105M / 0.109M 檸檬酸鈉 (~3.2%) Na Citrate	3 - 4	凝固檢測 Coagulation
3  金色 Gold 迷彩頭 Red/Gray	• 促凝劑與分離膠(SST) Activator & Gel Separator	5	生化血清檢測 Chemistry
3  紅色 Red	• 促凝劑(塑膠) Activator (Plastic)	5	生化、血清學、 與血球檢測 Chemistry, Immunology & Blood Bank
4  淺綠色 Light Green 迷彩頭 Green/Gray	• 鋰肝素與分離膠(PST) Li Heparin & Gel Separator	8	生化血清檢測 Chemistry
4  綠色 Green	• 鋰肝素 Li Heparin • 鈉肝素 Na Heparin	8	生化血清檢測 Chemistry 特殊檢測 Special Test
5  紫色 Lavender	• 噴霧乾燥 K <sub>2</sub> EDTA K <sub>2</sub> EDTA Spray-Dried	8	完整血清學 與血球檢測 Hematology & Blood Bank
6  灰色 Gray	• 氟化鈉 / 草酸鉀 NaF / K Oxalate • 氟化鈉 / Na EDTA NaF / Na EDTA	8	血糖檢測 Glucose

### 5.2.5 檢驗收檢注意事項

5.2.5.1 盛裝標本時，須核對病人與標本管（瓶）及檢驗單上記載相符合。

5.2.5.1.1 一般血液標本（使用血清者），裝於乾淨（未過期）試管，直立管架。

5.2.5.1.2 特殊血液檢驗標本，依性質分別裝入所規定之試管（瓶）。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

5.2.5.1.3 糞便標本不得用衛生紙包裝，且避免馬桶水汙染，檢體請直接裝入糞便盒。

5.2.5.1.4 尿液標本建議留取中段尿（必須新鮮），女性來賓採檢時務必避開生理期並依檢查目的之要求，分別裝入規定試管，且應迅速送檢，以防腐敗。

5.2.5.1.5 24 小時之尿液標本，請混合後記下總量於檢驗單上，留下約 10 mL 於試管中送驗。如檢驗 VMA、Catecholamine 等賀爾蒙檢測時，需於留檢時添加 6N HCl 以利保存。

5.2.5.2 急做檢驗限用於確屬危急患者，並請在電腦申請時於急件欄下選擇項目。緊急檢驗之檢體採集試管，除生化管改用含抗凝劑 Heparin 之生化綠頭管外，其他採檢容器同一般件採集容器。緊急檢驗之檢體單應註明「ST」或「★★★★★」，以便優先處理。

5.2.5.3 本科收件人員發現檢體採量不足或其它符合拒收準則之檢體，應先登記於「檢體退件紀錄單」(QR-1601-01)，立即通知送檢單位，並安排補送檢體或退件。

#### 5.2.5.4 檢驗科檢體拒收準則

##### 5.2.5.4.1 檢驗單

- (1). 檢驗單之病患資料不全。
- (2). 檢驗單之項目無法鑑別。
- (3). 檢驗單缺醫師或開單者簽章。
- (4). 檢驗單或檢驗項目重複。
- (5). 檢驗單無檢驗項目。
- (6). 檢驗單未勾選檢體別。
- (7). 檢驗單與檢體不符。
- (8). 檢驗單超過時效 180 天。

##### 5.2.5.4.2 檢體

- (1). 採檢容器不符或使用之保存劑或抗凝劑不符。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

- (2). 檢體量不足或過量。
- (3). 檢體溶血。
- (4). 血漿檢體出現凝固現象。
- (5). 檢體超過有效處理時限（時間範圍不符）。
- (6). 檢體疑被污染。
- (7). 檢體種類錯誤、未標示或標示不清。
- (8). 檢體容器破損。
- (9). 溫度範圍不符。

#### 5.2.5.4.3 其他

- (1). 未批價。
- (2). 病理檢體未封簽。
- (3). 備血檢體未有兩人簽核。

#### 5.2.5.5 檢驗科檢體之儲存、銷毀及加驗、複驗規定

5.2.5.5.1 所有酵素項目【包含 ALP、AST、ALT、 $\gamma$ -GT、LDH、T-BIL、D-BIL、CK、AMY、CK-MB】超過 4 小時不能加驗；非 NaF 抗凝劑之 GLU 不能加驗；Ammonia、Blood Gas 不能加驗。其餘檢驗項目 8 小時內可供加驗，往後則只供必要時複檢及檢體追溯查核用。

5.2.5.5.2 免疫檢體當日可供加驗檢驗項目，往後只供必要時複檢及檢體追溯查核用。

5.2.5.5.3 血液檢體當日可供加驗檢驗項目，往後只供必要時複檢及檢體追溯查核用，HbA1c 於 2 天內可供加驗。

5.2.5.5.4 尿液及糞便檢體在結果報告確認後，直接丟棄不儲存，不提供加驗或複查。寄生蟲檢查之抹片檢驗完後丟棄，寄生蟲陽性糞便檢體需放置 2~8°C 或室溫保存 3 個月。

5.2.5.5.5 Blood Gas 檢體在結果報告確認後，直接丟棄不儲存，不提供加驗或複查。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

5.2.5.5.6 PT、APTT 超過 4 小時不能加驗，往後則只供必要時複檢及檢體追溯查核用。

5.2.5.5.7 超過 3 天血庫檢體不提供加備血，僅供有輸血反應時複檢及檢體追溯查核用。

5.2.5.5.8 細菌檢體檢驗後丟棄。陰性血液培養瓶培養 7 天後丟棄，陽性血液培養瓶鑑定後，室溫保留 7 天再丟棄。培養皿鑑定後，冷藏保留 1 天後丟棄，不提供加驗。

5.2.5.5.9 關節液及體液、精液檢體在結果報告確認後不提供加驗或複查。

5.2.5.5.10 委外項目則依委外單位規範執行。

5.2.5.5.11 本科常規檢體於冰箱（2~8℃）保存 7 日。

5.2.5.5.12 依據傳染病檢驗及檢驗機構管理辦理第 11 條規定，除本法第一類及第五類法定傳染病檢體外，檢體檢驗後，應保存至少三日，始得銷毀。但經確認內含病原體或其抗體之血清或血漿檢，應保存至少三十日始得銷毀。依傳染病防治法第 34 條感染性生物材料規定處理之。

5.2.5.6 檢體溶血的原因，一般而言可以分為內因性和外因性二種，內因性是指病患本身的血液溶血，或是紅血球本身脆性過高，重抽也無法改善，臨床上屬少數。大部分臨床所產生的溶血較屬於外因性，造成紅血球的破裂，常見因素：

5.2.5.6.1 過度或劇烈搖晃內含檢體的試管：因血球大力撞擊易造成破損，引發溶血。

5.2.5.6.2 使用太小（小於 23G）的採血針頭：很容易因擠壓而造成血球破裂導致溶血（需使用 23G 或以上針頭，即 22 或 21G）。

5.2.5.6.3 一般空針採血，針柄回拉太過用力：太用力拉和推空針均會使血球承受過大的壓力，在推擠的過程中



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

引發破裂。

5.2.5.6.4 空針採血後，直接加壓注入試管內：血球無法承受過大的壓力，護理人員直接將試管放在軟針的下方，讓血直接滴到試管中，或在血管上方壓迫，易造成溶血/clot，組織液容易流入檢體中。

5.2.5.6.5 需使用血清或血漿來執行檢驗操作的檢體試管暴露於高溫或低溫環境過久：檢體在溫度差異大的環境下進出易導致細胞膜破裂，因此未離心之檢體絕對不可冷藏或冷凍。

5.2.5.6.6 皮膚表面殘留過多酒精，採檢時順流入試管內：殘存在皮膚上的酒精藉由針頭與血液接觸導致溶血。

5.2.5.6.7 試管內含注入檢體的空氣。

5.2.5.6.8 血量不足：血量太少，讓試管有太多的空間，在運送過程中血球增加撞擊機會。

5.2.5.6.9 抽血時間過久：止血帶綁太久 (>5 分鐘) 。

5.2.5.7 特殊檢驗注意事項：

5.2.5.7.1 Blood Gas. 以內含 Heparin 之 3 mL 空針抽取檢體排氣後，用頭套蓋住，再置於冰塊水浴中，立即送檢。

5.2.5.7.2 使用紅頭管：如 i-PTH、C-peptid、IGF-1、抽取適量的全血，凝固 30 分鐘後離心，將 serum 分裝至康氏管，再冷凍保存。

5.2.5.7.3 使用紅頭管：如 DNA 定量，RNA 定量，HCV genotype, 抽取適量的全血，凝固 30 分鐘後離心，將 serum 分裝至康氏管，封上 parafilm, 並以一袋一支檢體的方式包裝，以避免污染，再冷凍保存。

5.2.5.7.4 使用紅頭管：Dihydrotestosterone (DHT) 血清，超過 24 小時則需保存於-10°C 以下。

5.2.5.7.5 使用紅頭管：如 Ethanol ,抽完血後,勿開蓋,離完心後,封上 parafilm 。

5.2.5.7.6 使用內含 2.8% Sodium Citrate 藍頭管：如



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

Fibrinogen、FDP 抽取適量的全血，離心後，將 Serum 分裝至康氏管，冷凍保存。

5.2.5.7.7 使用深藍蓋不含抗凝劑 BD Trace Element 重金屬檢測專用真空採檢管：如 鋁 (Al)、鋅 (Zn)、銅 (Cu) 等，採集血液後，蓋緊蓋子，不可再打開，並直立置於試管架上（不可將檢體倒立或平放）。

5.2.5.7.8 使用紫頭管：如 ACTH、PRA 抽取適量的全血，離心後，將 Serum 分裝至康氏管，再冷凍保存。

5.2.5.7.9 使用紫頭管：如 HLA -B 27，檢驗單與外送單上需註記抽血時間，如 5 月 5 日 09:20。

5.2.5.7.10 尿液 VMA、Catecholamine 檢測，檢驗單與外送單上需註記 24 小時之尿液總量。

5.2.5.7.11 ADA (Adenosine deaminase)，檢驗單與外送單上及核發報告時，需註記檢體類別，如 血液或胸水。

5.2.5.7.12 特殊外送，血液項目抽取 3~5 mL 全血，馬上離心取 Serum，放入白色外送管，貼上有姓名、病歷號、項目之貼紙，離心後冷藏保存。

5.2.5.7.13 細菌容器：

(1). Urine、Sputum、CVP tip、Pleural effusion、Ascites、用 40 mL 無菌容器。

(2). Stool、Pus、Vagina Smear、Throat Swab 用 Trans tube。

(3). Blood culture，用血液培養瓶。

5.2.5.7.14 細胞診斷：

(1). ENT 空針抽取液，將檢驗空針與針頭，一併放入夾鍵袋，放至 4°C 冷藏儲存。

(2). 其餘檢體直接外送台北病理中心處。

5.2.5.7.15 病理切片組織：裝至 10%福馬林容器。

5.2.5.7.16 披衣菌檢體收集：

(1). 尿液檢驗(男性)：尿液檢體 (15~30 mL)



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

(2). 子宮頸檢體(女性)

- a). 將 Exocervix 以棉花棒去除黏液。
- b). 將另外一隻較長棉花棒伸入子宮頸之管道，直到整個棉花拭子看不到為止。
- c). 旋轉棉花棒約五至十秒鐘。
- d). 取出棉花棒（取出時勿接觸至陰道管壁）。折斷於收集管中送檢。

5.2.5.8 傳染病檢驗機構項目運送及保存方式：

傳染病名稱	採檢項目	採檢目的	採檢時間	採檢量及規定	送驗方式	應保存種類(保存時間)	注意事項
急性病毒性肝炎(除A型外)	血清	抗體檢測	立即採檢	無菌試管 3 mL血液	2-8°C (B類感染性物質包裝)	陽性血清 (30日)	檢體勿加入任何添加物。
梅毒	血清	抗體檢測	立即採檢	無菌試管 3 mL血液	2-8°C (B類感染性物質包裝)	陽性血清 (30日)	檢體勿加入任何添加物。
人類免疫缺乏病毒感染(Anti-HIV篩檢)	血清	抗體檢測	立即採檢	無菌試管 3 mL血液	2-8°C (B類感染性物質包裝)	陽性血清或血漿 (30日)	檢體送驗依感管規範及疾管署全球資訊網辦理。

5.2.5.9 其他傳染病相關檢查，則依感染管制規範執行，後送昆陽實驗室。

5.2.6 血庫作業流程

5.2.6.1 病房備血：

5.2.6.1.1 申請備血時醫師需開立「血庫備血單」及「血庫檢驗單」。「血庫備血單」需包含醫師簽章、欲申請之血品種類、欲申請之血品數量、輸血原因。「血庫備血檢驗單」需包含醫師簽章、「血型測定(66225)」及「不規則抗體篩檢(66759)」或「抽血套組(Y025)」。

5.2.6.1.2 檢體：抽取病人血液 3 c.c 至 EDTA 管，採血管上需貼上標籤，標籤內容應包含病人姓名及病歷號等資料並需含有採檢及覆核者兩位醫護人員之簽章。

5.2.6.1.3 檢驗科於簽收後 15 分鐘內將血型測定及不規則抗



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

體篩檢報告以血庫 LIS 核發至 HIS 端，供醫師及護理師查核報告並等候單位通知領血申請。

#### 5.2.6.2 病房/急診領血：

5.2.6.2.1 申請領血時醫師需開立「血庫領血單」後，用血單位需先執行 check order 後並列印出「血庫領血單」，並打電話通知檢驗科欲領血之病人姓名、病歷號、病床號碼以及通知者之員工編號，待醫檢師於血庫系統輸入資料確認後，血庫 LIS 系統會自動列印「血庫領血單」以作為領血依據。檢驗科即進行核血作業（交叉試驗 Cross matching test），檢驗時效為 20 分鐘（以接電話後開始計時）之後，即可派員持保冰桶至檢驗科領血。

5.2.6.2.2 領血人員持「血庫領血單」至檢驗科告知醫檢師欲領血之病人姓名、病床號碼，待醫檢師於血庫系統輸入醫檢師員工編號及欲領血袋之血袋號碼（或刷條碼），輸入完成後需按「確認」鍵，領血人員則需協助於血庫系統輸入員工編號及欲領血袋之血袋號碼（或刷條碼），輸入完成後需按「領血人確認」鍵，最後再由醫檢師按「確認」鍵即完成領血作業。

#### 5.2.6.3 門診/洗腎室 血庫（備、領血）作業流程：

5.2.6.3.1 以上部門需用血時不需區分備、領血二階段，申請醫師直接開立「血庫備血單」及「血庫檢驗單」。

5.2.6.3.2 檢驗科收到檢驗單完成簽收後即執行相關檢驗，檢驗時效：35 分鐘。

5.2.6.3.3 待核血完成後，檢驗科應主動電話通知領血單位，後續步驟則同於 5.2.6.2.2。

5.2.6.4 本院血庫 24 小時輪值，供應台北捐中所提供之血品，以應本院需求。

5.2.6.5 本院血品供血原則，請參考「血庫作業規範標準操作手冊」（文件編號：SOP-AL）。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

### 5.3 檢驗項目、採檢容器、生物參考區間、報告完成時間一覽表

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
66127	BUN 尿素氮	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：9-20 mg/dL 女：8-19 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66118	BUN(af) 洗腎後	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：9-20 mg/dL 女：8-19 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66129	Creatinine 肌酸酐	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：0.7-1.2 mg/dL 女：0.5-0.9 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66128	Uric Acid 尿酸	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：3.5-7.2 mg/dL 女：2.6-6.0 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66111	Total Bilirubin 總膽紅素	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	0.10-1.20 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
65165	Direct Bilirubin 直接膽紅素	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	0.10-0.40 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66114	GOT(AST) 麩胺酸轉氨	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：<35 U/L 女：<31 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66115	GPT(ALT) 丙酮酸轉氨	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：<41 U/L 女：<31 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66112	Alk-phosphatase 鹼性磷酸	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：40-129 U/L 女：35-104 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66149	r-GT 麩胺醯轉移	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：13-64 U/L 女：9-32 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66192	Total Protein 總蛋白	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	6.4-8.3 g/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66107	Albumin 白蛋白	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	3.5-5.2 g/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66106	A/G 蛋白比值			1.2-2.1	急件：40 分 常規：8 小時
65177	Globulin 球蛋白	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	2.5-3.6 g/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66101	Glucose-AC 血糖(飯前)	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	70-100 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

			灰頭試管		
66102	Glucose-PC 血糖(飯後-2hrs)	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管 灰頭試管	70-140 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66100	GLUCOSE 血糖(非空腹)	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管 灰頭試管	臨床決策值<200 mg/dL (依據糖尿病學會糖尿病指引(ADA) 提供糖尿病診斷標準)	急件：40 分 常規：8 小時
66119	Total Cholesterol 總膽固醇	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	< 200 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66120	TG(Triglyceride) 三酸甘油酯	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	< 150 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66155	HDL-Cholesterol 高密度膽固醇	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	>40 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66154	LDL-Cholesterol 低密度膽固醇	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	<130 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66116	LDH 乳酸脫氫酶	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	124-222 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66117	CPK 肌酸磷化酶	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	男：<171 U/L 女：<145 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66125	Amylase 澱粉酶	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	<100 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66126	Lipase 解脂酶	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	≤38 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66135	Ca(Calcium) 鈣	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	8.5-10.5 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66134	P(Phosphorus) 磷	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	2.6-4.5 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66303	RA 類風濕性關節炎	血液 1-3 mL	黃頭試管	<18 IU/mL	常規：8 小時
66304	CRP C 反應蛋白	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	<0.5 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66300	hs CRP 高敏感度反應蛋白	血液 3 mL	黃頭試管 綠頭試管	低度風險:<0.1 mg/dL 中度風險:0.1-0.3 mg/dL 高度風險:>0.3 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66136	Serum Iron 血清鐵	血液 1-3 mL	黃頭試管	男：75-178 ug/dL 女：66-155 ug/dL	常規：8 小時
	UIBC 鐵未結合能力	血液 1-3 mL	黃頭試管	191-269 ug/dL	
	TIBC 總鐵結合能力	血液 1-3 mL	黃頭試管	275-332 ug/dL	
66123	Ammonia 血氨	血液 1-3 mL	綠頭試管 冰浴	12-66 ug/dL	急件：40 分
66132	Na(Sodium) 鈉	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	135-148mmol/L	急件：40 分 常規：8 小時
66131	K(Potassium) 鉀	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	3.5-5.3 mmol/L	急件：40 分 常規：8 小時
66133	Cl(Chloride) 氯	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	90-110 mmol/L	急件：40 分 常規：8 小時
66104	HbA1c 糖化血色素	血液 1-3 mL	紫頭試管	4 - 6 %	常規：8 小時
65102	One touch sugar PC	血液 1 滴	N/A	<140 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
65101	One touch sugar AC	血液 1 滴	N/A	70-100 mg/dL	急件：40 分 常規：8 小時
66184	Creatinine for Urine 肌酐酸(尿)	隨機尿液 1-3mL 送檢	白蓋尿管	N/A	8 小時
	Creatinine (24h Urine)	24 小時尿液 取 1-3mL 送檢	白蓋尿管	男：0.6-2.5 gm/24hrs 女：0.6-1.5 gm/24hr	
	CCR	★送檢時需標 示總尿量		男：97-137 mL/min 女：88-128 mL/min	
66152	CK-MB 肌酸磷酸酶	血液 1-3 mL	綠頭試管 黃頭試管	≤24 U/L	急件：40 分 常規：8 小時
66365	Microalbumin for Urine-Nephelometry	尿液 1-3 mL	白蓋尿管	< 25 mg/L	常規：8 小時
66108	OGTT-50g 產檢專用葡萄糖後	血液 1-3 mL	灰頭試管	<140 mg/L	常規：8 小時



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

	一小時 PC				
66103	OGTT-75g 空腹及口服 75 公克 葡萄糖兩小時後血 漿葡萄糖測定(2 支)	血液 1-3 mL	灰頭試管	(空腹)70-110 mg/L (2hr) <140 mg/L	常規：8 小時
66130	OGTT-100g 4 支葡萄糖耐量試驗	血液 1-3 mL	灰頭試管	(空腹) <105 mg/L (1hr) <190 mg/L (2hr) <165 mg/L (3hr) <145 mg/L	常規：8 小時
66164	BLOOD GAS 血液氣體分析 (動脈血專用)	血液 1-3 mL	綠頭試管 注射筒處 (Heparin 理)冰浴	pH: 7.35-7.45 pCO <sub>2</sub> : 35-45 mmHg pO <sub>2</sub> : 80-100 mmHg HCO <sub>3</sub> act: 22-26 mmol/L BE(ecf): -3.0-3.0 mmol/L O <sub>2</sub> SAT: 90-96 %	40 分
66246	VEIN BLOOD GAS 血液氣體分析 (靜脈血專用)	血液 1-3 mL	綠頭試管 注射筒處 (Heparin 理)冰浴	pH: 7.35-7.42 pCO <sub>2</sub> : 41-51 mmHg pO <sub>2</sub> : 25-40 mmHg HCO <sub>3</sub> act: 24-28 mmol/L O <sub>2</sub> SAT: 40-70 %	40 分
66052	Lactic acid 乳酸	血液 1-2mL	灰頭試管 冰浴	4.5 ~ 19.8 mg/dL	急件：40 分
66151	sdLDL 緻密低密度脂蛋白膽固醇	血液 1-3 mL	黃頭試管	< 35.0 mg/dL	常規：8 小時

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
66207	WBC 白血球計數	血液 1-3 mL	紫頭試管	4.3-10.0 千/uL	急件：30 分 常規：8 小時
66202	RBC 紅血球計數	血液 1-3 mL	紫頭試管	男：4.4-6.0 百萬/uL 女：4.0-5.5 百萬/uL	急件：30 分 常規：8 小時
66201	Hb 血色素	血液 1-3 mL	紫頭試管	男：14.0-17.0 g/dL 女：12.0-16.0 g/dL	急件：30 分 常規：8 小時
66203	Hct 血球容積比	血液 1-3 mL	紫頭試管	男：39-52 % 女：36-46 %	急件：30 分 常規：8 小時



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

65001	MCV 平均紅血球容積	血液 1-3 mL	紫頭試管	80-100 fl	急件：30 分 常規：8 小時
65002	MCH 平均紅血球血紅素量	血液 1-3 mL	紫頭試管	27-34 pg	急件：30 分 常規：8 小時
65003	MCHC 平均紅血球血紅素濃度	血液 1-3 mL	紫頭試管	30-36 g/dL	急件：30 分 常規：8 小時
66209	Platelet 血小板計數	血液 1-3 mL	紫頭試管	140-440 千/uL	急件：30 分 常規：8 小時
66208	WBC-DC 白血球分類計數	血液 1-3 mL	紫頭試管	如下表	急件：30 分 常規：8 小時
	Neut			50-75 %	
	Lymph			20-40 %	
	Mono			2-10 %	
	Eo			0-6 %	
	Baso			0-1 %	
66211	BT(Bleeding Time) Duke method 出血時間	N/A	穿刺針	1-3 min	急件：30 分 常規：8 小時
66225	Blood Group ABO 血型測定	血液 3 mL	紫頭試管	A、B、AB、O	急件：30 分 常規：8 小時
66752	Rh(D) Type	血液 3 mL	紫頭試管	Rh(+)、Rh(-)	急件：30 分 常規：8 小時
65195	Microbilirubin 嬰兒黃疸-健保用	玻璃毛細管 1 支	穿刺針	0-12 mg/dL	急件：30 分 常規：8 小時
65190	Microbilirubin 嬰兒黃疸	玻璃毛細管 1 支	穿刺針	0-12 mg/dL	急件：30 分 常規：8 小時
66216	PT 凝血酶原時間	血液 2.7 mL 注至 ▼ 符號處	藍頭試管	8-12 sec	急件：40 分 常規：8 小時
66217	APTT 部份活化凝血酶 原時間	血液 2.7 mL 注至 ▼ 符號處	藍頭試管	23.9-35.5 sec	急件：40 分 常規：8 小時
66270	D-Dimer D 雙合體試驗	血液 1-3 mL	紫頭試管	<400 ng/ml	40 分



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
65191	AFP(Alpha-Fetoprotein) α-胎兒蛋白檢查	血液 3 mL	黃頭試管	< 8.78 ng/mL	24 小時
63053	PSA 攝護腺特異抗原	血液 3 mL	黃頭試管	0-4 ng/mL	24 小時
63063	FPSA	血液 3 mL	黃頭試管	0-0.934 ng/mL	24 小時
	%Free PSA	血液 3 mL	黃頭試管	>25 %	24 小時
63040	HBsAg B 型肝炎表面抗原	血液 3 mL	黃頭試管	<1.0(-) S/CO	24 小時
				≥1.0(+) S/CO	
63041	Anti-HBs B 型肝炎表面抗體	血液 3 mL	黃頭試管	<10(-) mIU/mL	24 小時
				≥10(+) mIU/mL	
66335	Anti-HCV (EIA) C 型肝炎病毒抗體檢查	血液 3 mL	黃頭試管	<1.0(-) S/CO	24 小時
				≥1.0(+) S/CO	
66301	VDRL/RPR 梅毒檢查	血液 3 mL	黃頭試管	Non-Reactive	24 小時
66336	TPPA 梅毒螺旋體	血液 3 mL	黃頭試管	<1:80x(-)	每週三操作
65369	Anti-HIV	血液 3 mL	黃頭試管	<1.0(-) S/CO	24 小時
				≥1.0(+) S/CO	
65065	T3 三碘甲狀腺素	血液 3 mL	黃頭試管	0.58-1.59 ng/mL	24 小時
63023	T4 四碘甲狀腺素	血液 3 mL	黃頭試管	4.38-11.72 ug/dL	24 小時
65110	Free T4 游離甲狀腺素免疫分析	血液 3 mL	黃頭試管	0.7-1.48 ng/dL	24 小時
65116	TSH 甲狀腺刺激素免疫分析	血液 3 mL	黃頭試管	0.35-4.94 uIU/mL	24 小時



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

63075	CEA 癌胚抗原	血液 3 mL	黃頭試管	0-5.0 ng/mL	24 小時
66019	Troponin I 心肌旋轉蛋白	血液 3 mL	綠頭試管	0-26.2 pg/mL	急件：40 分
63000	自費手術前篩檢 (VDRL+HIV+HBsAg+HCV)	血液 3 mL	黃頭試管	見各項	24 小時
66432	Influenza A & B Ag 快速偵測	鼻咽分泌物	鼻咽拭子	Flu A Ag:Negative Flu B Ag:Negative	急件：40 分
66433	Influenza 快速流感分生 (ID NOW)	鼻咽分泌物	鼻咽拭子	Flu A RNA:Negative Flu B RNA:Negative	急件：40 分
66434	COVID-19 Ag 新冠肺炎 核酸檢測(PCR)(自費)	鼻咽分泌物	鼻咽拭子	Negative	急件：30 分
66434-1	COVID-19Ag(快篩)	鼻咽分泌物	鼻咽拭子	Negative	急件：30 分
66434-2	COVID-19Ag(自費快篩)	鼻咽分泌物	鼻咽拭子	Negative	急件：30 分
63054	CA153	血液 3 mL	黃頭試管	< 31.3 U/mL	24 小時
63200	CA125	血液 3 mL	黃頭試管	< 35.0 U/mL	24 小時
63210	CA199	血液 3 mL	黃頭試管	≤ 37.0 U/mL	24 小時
63065	Insulin	血液 3 mL	黃頭試管	2.6-24.9 uIU/mL	24 小時
65152	25-OH-Vitamin D	血液 3mL	黃頭試管	Sufficient 充足: 30-100 ng/mL Insufficiency 不足:10-29.9ng/mL Deficien 缺乏: <10 ng/mL	24 小時

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
66403	Urine Routine 試紙十項含 Sediment	尿液 10 mL	紅蓋尖底 尿管	如下表	急件：30 分 常規：8 小時
	GLU			Negative	



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

	PRO			Negative	
	BIL			Negative	
	URO			0.1-1.0 E.U/dL	
	pH for urine			5.0-8.0	
	OB			Negative	
	KET			Negative	
	NIT			Negative	
	LEU			Negative	
	SP.GR			1.000-1.030	
	Color			Yellowish	
	Microscope RBC			0-2/HPF	
	Microscope WBC			男: 0-2/HPF 女: 0-5/HPF	
	Epith. Cell			男: 0-2/HPF 女: 0-5/HPF	
	Other			None	
65415	Trichomons	陰道分泌物	載玻片	Negative	24 小時
66425	Pregnancy 懷孕試驗	尿液 10 mL	紅蓋尖底尿管	Negative	急件: 30 分 常規: 8 小時
66519	Stool Routine	約花生米粒大小之糞便	範式糞便採集瓶	如下表	急件: 40 分 常規: 8 小時
	Color			Yellowish、Brown	
	Consistency			Formed	
	Microscope RBC			0/HPF	
	Microscope WBC			0/HPF	
	Mucus			Negative	
	OCCULT BLOOD			Negative	
	Other			Not Found	
Parasite	Not Found				
66505	OCCULT BLOOD (STOOL OB)	約花生米粒大小之糞便	範式糞便採集瓶	Negative	急件: 40 分 常規: 8 小時



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

	糞便潛血反應檢查				
66515	PARASITE OVA: 寄生蟲卵—直接抹片檢查	約花生米粒 大小之糞便	范式糞便採 集瓶	Not Found	急件：40分 常規：8小時
65601	心包膜液常規檢查 (含蛋白定性、血球計 數、白血球分類)	心包膜液 5-10 mL	紅蓋無菌瓶	如下表：	8小時
	Appear			Clear, Yellowish	
	Clot			No	
	RBC count			<1	
	WBC count			<1	
	Lymph			Not applicable	
	NEUT			Not applicable	
	MONO			Not applicable	
66703	Ascites Analysis 腹水 分析(不含 Glu, LDH, Cl)	腹水檢體 5-10 mL	紅蓋無菌瓶	如下表：	8小時
	Appear			Clear, Yellowish	
	Clot			No	
	RBC count			<1	
	WBC count			<1	
	Lymph			Not applicable	
	NEUT			Not applicable	
	MONO			Not applicable	
66704	Pleural Fluid 胸水分析 (WBC, DC, RBC)	胸水檢體 5-10 mL	紅蓋無菌瓶	如下表：	8小時
	Appear			Clear, Yellowish	
	Clot			No	
	RBC count			<1	
	WBC count			<1	
	Lymph			Not applicable	
	NEUT			Not applicable	
	MONO			Not applicable	



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66701	Semen Analysis 精液分析	精液檢體	紅蓋無菌瓶	如下表：	8 小時
	Color			Grayish	
	Volume			≥ 1.5mL	
	PH			≥ 7.2	
	Progressive Motility			≥ 32%	
	Sperm Count			≥ 15 百萬/mL	
	Nor. forms			≥ 4%	
	Microscope WBC			< 1 百萬/mL	

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
66802	一般培養	Abscess	Transtube( 藍 ) /紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5 日
66802-1	厭氧培養	Abscess	Transtube( 黑 ) /紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7 日
66855	Gram Stain	Abscess	Transtube( 藍 ) /紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3 日
66821	一般培養	Ascites	Transtube( 藍 ) /紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5 日
66821-1	厭氧培養	Ascites	Transtube( 黑 ) /紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7 日
66850	Gram Stain	Ascites	Transtube( 藍 ) /紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3 日
66801	一般培養	Blood	血液培養瓶	No bacterial growth after 7 days	7 日
66858	Gram Stain	Blood	血液培養瓶	Not Found	一般：3 日
66818	一般培養	CSF	紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5 日
66818-1	厭氧培養	CSF	紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66847	Gram Stain	CSF	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3日
66804	一般培養	Dialysate	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5日
66804-1	厭氧培養	Dialysate	Transtube(黑) /紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7日
66856	Gram Stain	Dialysate	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3日
66844	Gram Stain	Endocervix	Transtube(藍)	Not Found	一般：3日
66806	一般培養	Endocervix	Transtube(藍)	No bacterial growth after 48hrs	3-5日
66806-1	厭氧培養	Endocervix	Transtube(黑)	No Growth	5-7日
66824	一般培養	Joint Fluid	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5日
66824-1	厭氧培養	Joint Fluid	Transtube(黑) /紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7日
66853	Gram Stain	Joint Fluid	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3日
66819	一般培養	Pleural Effusion	紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5日
66819-1	厭氧培養	Pleural Effusion	紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7日
66848	Gram Stain	Pleural Effusion	紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3日
66854	Gram Stain	Pus/Wound	Transtube(藍)	Not Found	一般：3日
66828	一般培養	Pus/Wound	Transtube(藍)	No bacterial growth after 48hrs	3-5日
66828-1	厭氧培養	Pus/Wound	Transtube(黑)	No Growth	5-7日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66805	一般培養	Stool	Transtube(藍)	No growth for Salmonella and Shigella Species	3-5 日
66805-1	厭氧培養	Stool	Transtube(黑)	No growth for Clostridium difficile	5-7 日
66832	一般培養	Tip	紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5 日
66832-1	厭氧培養	Tip	紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7 日
66851	Gram Stain	Tip	紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3 日
66809	一般培養	Throat Swab	Transtube(藍)	Normal mix flora	3-5 日
66809-1	厭氧培養	Throat Swab	Transtube(黑)	No Growth	5-7 日
66843	Gram Stain	Throat Swab	Transtube(藍)	Not Found	一般：3 日
66803	一般培養	Urine	紅蓋無菌瓶	Colony count<1000 cfu/mL after 48 hours cultured	3-5 日
66803-1	厭氧培養	Urine	紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7 日
66841	Gram Stain	Urine	紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3 日
66817	一般培養	Vaginal Discharge	Transtube(藍)	NO Beta-Streptococcus Gr.B was isolated	3-5 日
66817-1	厭氧培養	Vaginal Discharge	Transtube(黑)	No Growth	5-7 日
66846	Gram Stain	Vaginal Discharge	Transtube(藍)	Not Found	一般：3 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66857	Gram Stain	Other	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	Not Found	一般：3 日
66834	一般培養	Other	Transtube(藍) /紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5 日
66834-1	厭氧培養	Other	Transtube(黑) / 紅蓋無菌瓶	No Growth	5-7 日
66814	一般培養	Semen	紅蓋無菌瓶	No bacterial growth after 48hrs	3-5 日
66807	一般培養	Sputum	紅蓋無菌瓶	Normal mix flora	3-5 日
66842	Gram Stain	Sputum	無菌塑膠容器	N/A	一般：3 日

血庫：血型及交叉試驗請抽紫頭試管。

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
66225	Blood Type	血液 1-3 mL	紫頭試管	A、B、AB、O	急件：1 小時 常規：8 小時
66752	Rh(D) Type	血液 1-3 mL	紫頭試管	Rh(+)、Rh(-)	急件：1 小時 常規：8 小時
66774	Cross Matching	血液 3 mL	紫頭試管	Compatible	20 分鐘
48901	WB 全血	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48905	FP 冷凍血漿	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48906	FFP 新鮮冷凍血漿	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48904	PC 血小板濃厚液	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48916	PH 分離術血小板	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

48919	WH 分離術白血球	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48903	WRBC 洗滌紅血球	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48907	Cryoprecipitate 冷凍沉澱品	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48926	LP-PH 減白分離術血小板	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
48922	LP-PRBC 減白之紅血球濃厚液	血液 3 mL	紫頭試管	N/A	依用血時效
66759	Ab Screening 不規則抗體篩檢	血液 3 mL	紫頭試管	(-)	15 分鐘

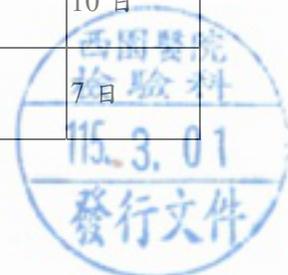
外送項目：採血容器一般為紅頭試管或黃頭試管。特殊項目之容器，請參照下表。

醫令代碼	檢驗項目	檢體類別/ 量	採檢容器	生物參考區間	報告時間
66911	AFB Stain	Abscess	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	3 日
66891	TB Culture	Abscess	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66886	TB Culture	Ascites	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66907	AFB Stain	Ascites	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66905	AFB Stain	Pleural Effusion	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66893	TB Culture	Pleural Effusion	Transtube 或 無菌塑 膠容器或火箭筒	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66912	AFB Stain	Dialysate	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66893	TB Culture	Dialysate	Transtube 或 無菌塑 膠容器或火箭筒	Mycobacteria Culture Negative	2 個月



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66904	AFB Stain	CSF	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66893	TB Culture	CSF	Transtube 或 無菌塑 膠容器或火箭筒	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66902	AFB Stain	Sputum	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66882	TB Culture	Sputum	Transtube 或 無菌 塑膠容器或火箭筒	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66914	AFB Stain	Other	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66893	TB Culture	Other	Transtube 或 無菌塑膠容器 或火箭筒	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66901	AFB Stain	Urine	50mL 藍蓋尖底 無菌容器	No AFB Seen	7 日
66881	TB Culture	Urine	Transtube 或 無菌塑膠容器 或火箭筒	Mycobacteria Culture Negative	2 個月
66180	17 KS (U) 24 小時	尿液 20mL	紅蓋尖底尿管/ 24 小時集尿袋	男:10-25 mg/day 女:6-14 mg/day	10 日
66181	17OHCS (U) 24 小時	尿液 20mL	紅蓋尖底尿管/ 24 小時集尿袋	男: 3-10 mg/day 女: 2-8 mg/day	10 日
66137	5-HIAA(U) 24 小時	尿液 20mL	紅蓋尖底尿管/ 24 小時集尿袋	2.0-8.0 mg/day	10 日
66514	Amoeba	約花生米 粒大小之 糞便	范式 糞便採集瓶	Not Found	5 日
65215	Amoebic antibody	血液 3mL	紅頭試管	(-) : <0.9 ratio ; Grayzone : ≥0.9~≤1.1 ratio (+) : >1.1 ratio	5 日
66333	Anti-Thyroglobulin	血液 3mL	紅頭試管	<115.0 IU/mL	10 日
66634	Anti-ENA-Ro/La Ab	血液 3mL	紅頭試管	(-) : <7 U/mL ; (+) : >10 U/mL	7 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66635	Anti-ENA-Sm/RNP Ab	血液 3mL	紅頭試管	Sm Ab : (-) : <7 U/mL ; (+) : >10 U/mL RNP Ab : (-) : <5 U/mL ; (+) : >10 U/mL	7 日
66636	Anti-Scl-70	血液 3mL	紅頭試管	(-) : <7 U/mL ; (+) : >10 U/mL	7 日
66648	Anti-Jo-1	血液 3mL	紅頭試管	(-) : <7 U/mL ; (+) : >10 U/mL	7 日
63085	Anti-TPO	血液 3mL	紅頭試管	<34.00 IU/mL	10 日
66085	ACTH	血液 3 mL	紫頭試管	7.2-63.3 pg/mL	7 日
63055	Aldosterone	血液 3 mL	紅頭試管	躺臥:68.0-173.0 pg/mL 站立:48.3-270.0 pg/mL	7 日
65309	Amphetamine	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	篩檢閾值 500 ng/mL	7 日
66631	ANA	血液 3 mL	紅頭試管	40X(-), ≥160X(+)有臨床意義 H:Homogeneous(AC-1) DFS:Dense fine speckled(AC-2) C:Centromere(AC-3) S:Speckled(AC-4) LS:Larged speckled(AC-5) D:Discrete nuclear dots(AC-6,AC-7) N:Nucleolar(AC-8,AC-9,AC-10) E:Nuclear envelope(AC-11,AC-12) PCNA:Proliferating Cell nuclear antigen-like(AC-13) CENP-F:CENP-F-like(AC-14) topo I:DNA topoisomerase I(topo I)-like(AC-29) /C+:Cytoplasmic positive(AC-15~23)	7 日
66632	Anti-DNA	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : <10 IU/mL ; (+) : >15 IU/mL	7 日
63045	Anti-HAV IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : >1.0 COI (+) : ≤1.0 COI	7 日
63046	Anti-HAV IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : <1.0 COI (+) : ≥1.0 COI	7 日
63042	Anti-HBc	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : >1.0 COI	7 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

				(+) : $\leq 1.0$ COI	
63051	Anti-HBc IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : $< 0.9$ COI (+) : $> 1.1$ COI	7 日
63044	Anti-HBe	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : $> 1.0$ COI (+) : $\leq 1.0$ COI	7 日
66305	ASLO	血液 3 mL	紅頭試管	Adult : $\leq 200$ IU/mL Preschool Children : $\leq 100$ IU/mL School age Children : $\leq 250$ IU/mL	7 日
66075	Acetaminophen	血液 3 mL	紅頭試管	治療範圍 : 10.0-30.0 ug/mL 中毒劑量 : 4 小時 $> 150.0$ ug/mL , 12 小時 $> 50.0$ ug/mL	3 日
65801	Acetylcholine receptor Ab	血液 3 mL	紅頭試管	$< 0.5$ nmol/L	10 日
66156	Aluminum(Al)	血液 3 mL	深藍紅標管	$< 15$ ug/L	7 日
65133	Anti-Mullerian Hormone (AMH)	血液 3 mL	紅頭試管	1.6-5.5 ng/mL	7 日
65846	Anti-Mitochondrial Ab	血液 3 mL	紅頭試管	20X(-)	7 日
66647	ANCA	血液 3 mL	紅頭試管	PR3 (c-ANCA) : (-) : $< 2.0$ IU/mL ; (+) : $> 3.0$ IU/mL Equivocal: 2.0-3.0 MPO (p-ANCA) : (-) : $< 3.5$ IU/mL ; (+) : $> 5.0$ IU/mL Equivocal: 3.5-5.0	7 日
66320	Anti-GBM	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : $< 7.0$ U/mL (+) : $> 10.0$ U/mL	7 日
66023	Anti-CCP	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : $< 7$ U/mL ; (+) : $> 10$ U/mL	7 日
65825	Anti-Smooth Muscle Ab	血液 3 mL	紅頭試管	20X(-)	7 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66333	Anti-Thyroglobulin	血液 3 mL	紅頭試管	<115.0 IU/mL	10 日
65718	APO-A1	血液 3 mL	紅頭試管	男:79-169mg/dL 女:76-214mg/dL	5 日
65704	APO-B	血液 3 mL	紅頭試管	男:46-174 mg/dL 女:46-142 mg/dL	5 日
65168	Arsenic(U)尿總砷	尿液 10 mL	重金屬專用白蓋酸洗 PP 管	尿總砷:Under100ug/g creatinin 或 Under 50ug/day	14 日
66158	Blood Osmolality	血液 3 mL	紅頭試管	275-295 mOsm/L	3 日
63022	Benzodiazepine	尿液 10 mL	紅蓋尖底尿管	(-)<200 ng/mL	5 日
66606	C3	血液 3 mL	紅頭試管	90.0-180.0mg/dL	5 日
66608	C4	血液 3 mL	紅頭試管	10.0-40.0mg/dL	5 日
65358	Chlamydia Ab	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : <16 RU/mL (+) : ≥22 RU/mL	7 日
66306	Cold hemagglutinin	血液 3 mL	紅頭試管 37° C 溫浴	(-) : <16x titer	7 日
66232	Cryoglobulin	血液 3 mL	紅頭試管 37° C 溫浴	(-)	7 日
66084	Cortisol(Random)	血液 3 mL	紅頭試管	6-10 AM : 6.02-18.4 ug/dL 4-8 PM : 2.68-10.5 ug/dL	7 日
65117	Cortisol(UR)	尿液 30mL	紅蓋尖底尿管	小於 60.0 ug/day	3 日
63056	Cortisol 8AM	血液 3 mL	紅頭試管	6.02-18.4 ug/dL	7 日
63091	Cortisol 4PM	血液 3 mL	紅頭試管	2.68-10.5 ug/dL	7 日
65138	C-peptide	血液 3 mL	紅頭試管	1.1- 4.4 ng/mL	7 日
66179	Ca(Calcium)(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	Random:無	7 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

				24h:100-300 mg/day	
66138	Cadmium(Cd)	血液 3 mL	深藍紅標管 紫頭管	<5.0 ug/L	7 日
63034	Calcitonin	血液 3 mL	紅頭試管	男:≤18.2 pg/mL 女:≤11.5 pg/mL	7 日
65312	Cannabinoid	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	篩檢閾值: 50 ng/mL	5 日
66122	Catecholamine (U) 24 小時	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管/ 24 小時集尿袋	N/A	7 日
66138-1	Cadmium(Cd)(U)	尿液 10mL	重金屬專用白 蓋酸洗 PP 管	<2.0 ug/g creatinine 勞工干預值: ≥ 5 ug/g creatinine ; creatinine<20mg/dL 時,影 響結果可信度,建議重採 檢體測試。	7 日
66161	Ceruloplasmin	血液 3 mL	紅頭試管	男:15.0-30.0 mg/dL 女:16.0-45.0 mg/dL	3 日
65815	Chla. Pneumonia IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-):<0.8; (+):≥1.1 ratio	7 日
66177	Chloride(Cl)(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	Random: 無 24h:110-250 mmol/day	5 日
66334	CMV IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-)< 0.7 COI (+): ≥1.0 COI Grayzone : ≥0.7~<1.0 COI 結果介於≥0.7~<1.0 COI 之間 應在 2-3 週內重新採集檢體再 次確認。	7 日
66326	CMV IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <0.50 U/mL (+): ≥1.00 U/mL 結果介於≥0.50~<1.00 U/mL 之 間應在 2 週內重新採集檢體再 次確認。	7 日
69056	HCV genotype	血液 3 mL	紅頭試管	genotype:1;1a;1b;2;3;4;5;6 ;Indeterminate。	14 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

				檢驗原理: RT-PCR 檢測。	
65311	Cocaine	尿液 10 mL	紅蓋尖底尿管	篩檢閾值: 300 ng/mL	3 日
66187	Copper (Cu)隨機尿	隨機尿液 10 mL	隨機尿液 酸洗 PP 專用管	< 80 ug/L	7 日
	Copper (Cu)24 小時	24 小時尿液 10 mL	24 小時集尿袋 酸洗 PP 專用管	< 60 ug/day	7 日
66157	CPK-EP	血液 3 mL	紅頭試管	CK-BB:0.0-1.8% CK-MB:0.0-2.7% K-MM:95.8-100.0%	7 日
66323	Cryptococcus Ag	血液 3 mL	紅頭試管	(-) 1:1(+)、1:5(+)、1:10(+)、1:20(+) 及 1:40(+)以上代表有可能新型 隱球菌感染，CSF 與血清判斷 方式相同	3 日
66139	Copper(Cu)	血液 3 mL	紅頭試管	700 – 1500 ug/L	7 日
66063	Digoxin	血液 3 mL	紅頭試管	0.80-2.00 ng/mL Toxic: >2.00 ng/mL	5 日
66068	Diphenylhydantoin	血液 3 mL	紅頭試管	治療範圍 10 – 20 ug/mL Toxic: >30 ug/mL	5 日
69084	DHEAS	血液 3 mL	紅頭試管	<1 week : 108-607 ug/dL 1-4 weeks : 31.6-431 ug/dL <1 year : 3.4-124 ug/dL 1-4 years : 0.47-19.4 ug/dL 5-9 years : 2.8-85.2 ug/dL 10-14years : 男性: 24.4-247 ug/dL 女性: 33.9-280 ug/dL 15-19years : 男性: 70.2-492 ug/dL 女性: 65.1-368 ug/dL 20-24years : 男性: 211-492 ug/dL 女性: 148-407 ug/dL 25-34years : 男性: 160-449 ug/dL 女性: 98.8-340 ug/dL 35-44years : 男性: 88.9-427 ug/dL 女性: 60.9-337 ug/dL 45-54years : 男性: 44.3-331 ug/dL 女性: 35.4-256 ug/dL 55-64years : 男性: 51.7-295 ug/dL 女性: 18.9-205 ug/dL 65-74years :	5 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

				男性: 33.6-249 ug/dL 女性: 9.40-246 ug/dL ≥75years : 男性: 16.2-123 ug/dL 女性: 12.0-154 ug/dL	
66768	Direct Coomb Test	血液 3 mL	紫頭試管	(-)	5 日
65137	Down's Risk 2 <sup>nd</sup> Trimester Screening	血液 3 mL	紅頭試管	請參閱 HIS 報告	3 日
69052	HBV DNA 定量	血液 3 mL	紅頭試管	TND: 未偵測到病毒 <10 IU/mL: 偵測到病毒,低於線性範圍 線性範圍: 10-1000000000 IU/mL	10 日
69053	HCV RNA 定量	血液 3 mL	紅頭試管	TND: 未偵測到病毒 <15 IU/mL: 偵測到病毒,低於線性範圍 線性範圍: 15-100000000 IU/mL	10 日
69057	PHI	血液 3mL	紅頭試管	請參閱 HIS 報告	3 日
65136	E2	血液 3 mL	紅頭試管	男性: 11.3-43.2 pg/mL 女性: 濾泡期: 30.9-90.4 pg/mL、 排卵期: 60.4-533.0 pg/mL、 黃體期: 60.4-232.0 pg/mL、 停經後: <5.0-138.0 pg/mL	5 日
66076	Ethyl alcohol	血液 3 mL	紅頭試管	UD 檢測不到 <10 mg/dL	5 日
65141	E3(EIA)	血液 3 mL	紅頭試管	Non-pregnant women: 0.017-0.066 ng/mL 18 week : 2.5-7.0 ng/mL 22 week : 3.8-11.0 ng/mL 29 week : 5.0-14.0 ng/mL 30 week : 5.5-15.5 ng/mL 32 week : 6.5-19.0 ng/mL 34 week : 7.8-25.0 ng/mL 36 week : 9.0-27.0 ng/mL 38 week : 13.0-34.5 ng/mL 40 week : 15.0-44.0 ng/mL	5 日
66312	EB VCA IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <0.8 Ratio (+): ≥1.1 Ratio	7 日
66313	EB VCA IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <0.8 Ratio (+): ≥1.1 Ratio	7 日
66341	EB VCA-IgA	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <0.8 Ratio (+): ≥1.1 Ratio	7 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66388	EBNA Ab	血液 3 mL	紅頭試管	(-):<0.8 Ratio (+):≥1.1 Ratio	7 日
66633	Anti-ENA test	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <0.7 ratio (+): > 1.0 ratio	7 日
66235	Eosinophil count	血液 3 mL	紫頭試管	15-300 /uL	3 日
65058	FDP	血液 2.7 mL	藍頭試管	<5 ug/mL	7 日
63125	Ferritin	血液 3 mL	紅頭試管	男: 30-400 ng/mL 女: 13-150 ng/mL	7 日
66124	Fibrinogen	血液 2.7 mL	藍頭試管	200-393 mg/dL	5 日
65140	Folate	血液 3 mL	紅頭試管	3.89-26.80 ng/mL	7 日
65134	FSH	血液 3 mL	紅頭試管	濾泡期: 3.5-12.5 mIU/mL、 排卵期: 4.7-21.5 mIU/mL、 黃體期: 1.7-7.7 mIU/mL、 更年期: 25.8-134.8 mIU/mL 男性: 1.5-12.4 mIU/mL	5 日
65111	Free T3	血液 3 mL	紅頭試管	2.0-4.4 pg/mL	5 日
65318	FTA-ABS	血液 3 mL	紅頭試管	(-) (+)法定傳染病	3 日
66159	G6PD	血液 3 mL	紫頭試管	Neonates(≤7days): 12.5-21.6 U/gHb Children(3m-12y): 8.8-18.4 U/gHb Adults:6.4-12.9 U/gHb	5 日
63069	GAD Ab	血液 3 mL	紅頭試管	(-) <5.0 U/mL (+) ≥5.0 U/mL	14 日
63002	Gastrin	血液 3 mL	紅頭試管	13-115 pg/mL	7 日
66320	Glomerular Base.Mem.	血液 3 mL	紅頭試管	(-) <7.0 U/mL (+) >10.0 U/mL	7 日
65112	Growth Hormone	血液 3 mL	紅頭試管	男性:	3 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

				0-10 歲 0.094 - 6.290 ng/mL 11-17 歲 0.077 -10.800 ng/mL 20-79 歲 <0.030 -2.470 ng/mL 女性: 0-10 歲 0.120 - 7.790 ng/mL 11-17 歲 0.123 - 8.050 ng/mL 21-77 歲 0.126 - 9.880 ng/mL	
66256	Hb electrophoresis	血液 3 mL	紫頭試管	Hb A1 : 96.7-97.8 % Hb A2 : 2.3-3.2 (equivocal zone : 3.3-3.9) % Hb F : ≤ 0.5%	5 日
63043	HBeAg	血液 3 mL	紅頭試管	(-) < 1.0 S/CO ; (+) ≥ 1.0 S/CO	7 日
66003	HEL-P Ab	血液 3 mL	紅頭試管	(-) < 16 RU/mL (+) ≥ 22 RU/mL	7 日
66764	HLA B-27	血液 3 mL	紫頭試管	(-)	7 日
65813	Homocysteine	血液 3 mL	紅頭試管 冰浴	懷孕 : <10 umol/L 小孩 <15 歲 : <10 umol/L 成人 15-65 歲 : <15 umol/L 老人 >65 歲 : <20 umol/L	7 日
66339	HSV IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : < 0.9 index Grayzone: 0.90-1.09 index (+) : ≥ 1.1 index	5 日
66314	HSV-1 IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : < 0.6 COI (+) : ≥ 1.0 COI 結果介於 ≥ 0.6~<1.0 COI 之間應在 2-3 週內重新採 集檢體再次確認	5 日
66315	HSV-2 IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : < 0.51 COI (+) : ≥ 1.0 COI 結果介於 ≥ 0.51~<1.00 之 間應在 2-3 週內重新採集 檢體再次確認	5 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66391	Haptoglobin	血液 3 mL	紅頭試管	30-200 mg/dL	10 日
65160	Indium(銻)	血液 3 mL	深藍紅標管	< 3ug/L	14 日
66753	Indirect Coomb Test	血液 3 mL	紅頭試管	(-)	3 日
66602	IgA	血液 3 mL	紅頭試管	40-350 mg/dL	5 日
66619	IgD	血液 3 mL	紅頭試管	<132.1 mg/dL	7 日
66604	IgE	血液 3 mL	紅頭試管	成人:<100 IU/mL <1 歲<15 IU/mL 1-5 歲<60 IU/mL 6-9 歲<90 IU/mL 10-15 歲<200 IU/mL	5 日
66601	IgG	血液 3 mL	紅頭試管	Serum : 650-1600 mg/dL	5 日
66603	IgM	血液 3 mL	紅頭試管	50-300 mg/dL	5 日
63027	PTH-I	血液 3 mL	紅頭試管	6.87-64.87 pg/mL	7 日
66175	K(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	Random : 無 24h : 25 -125 mmol/day	5 日
66143	Lead(Pb)	血液 3 mL	紫頭試管	勞工干預值 : 男≥40 ug/dL ; 女≥30 ug/dL 參考美國標準 : 成人<5 ug/dL ; 孩童<3.5 ug/dL	7 日
66189	Lead(Pb)(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	勞工干預值 : ≥150 ug/L	7 日
65135	LH	血液 3 mL	紅頭試管	濾泡期:2.4-12.6 mIU/mL 排卵期:14.0-95.6 mIU/mL 黃體期:1.0-11.4 mIU/mL 停經後:7.7-58.5 mIU/mL 男性 1.7-8.6 mIU/mL	5 日
66933	Legionella Ag(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	(-) (+)法定傳染病	3 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66147	Lipoprotein-EP	血液 3 mL	紅頭試管	請參閱 HIS 報告	10 日
66062	Lithium	血液 3 mL	紅頭試管	治療範圍: 0.60~1.20 mmol/L Toxic: Over 1.50 mmol/L	7 日
66142	Magnesium(Mg)	血液 3 mL	紅頭試管	請參閱 HIS 報告	5 日
65310	Morphine	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	篩檢閾值 300 ng/mL	5 日
66188	Magnesium(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	Random : 無 24h : 72.9-121.5 mg/day	5 日
66343	Measles IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <13.5 AU/mL ; (+): ≥16.5 AU/mL	5 日
66317	Measles IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : <0.8 ratio ; Borderline : (+) : ≥0.8~<1.1ratio (+) : ≥1.1 ratio	7 日
65157	Mercury(Hg)	血液 3 mL	紫頭管	<20 ug/L 勞工干預值 : ≥100 ug/L	7 日
65159	Mercury(Hg) (U)	尿液 10mL	重金屬專用白蓋 PP 管	<10 ug/L 勞工干預值: ≥35 ug/g creatinine , creatinine <20 mg/dL 時, 影響結果可信度, 建議重採檢體測試。	7 日
66077	Methyl alcohol	血液 3 mL	紅頭試管	Toxic Conc:>20mg/dL ; UD:Undetectable	5 日
66327	Mumps Virus IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-) : <9.0 AU/mL ; (+) : ≥11.0 AU/mL ; Grayzone: ≥9.0~<11.0 AU/mL	5 日
66309	Mumps Virus IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-) <0.9 Index ; (+) : ≥1.1 Index ; Grayzone: ≥0.9~<1.1 Index	5 日
66324	Mycoplasma Ab	血液 3 mL	紅頭試管	(-) <10.0 AU/mL	5 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

65379	Mycoplasma IgM	血液 3 mL	紅頭試管	(-)<10.0 Index ;	5 日
66416	Myoglobin	血液 3 mL	紅頭試管	男:28.0-72.0 ng/mL 女:25.0-58.0 ng/mL	5 日
66415	Myoglobin(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	<11.5 ng/mL	5 日
66176	Na(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	Random : 無 24h : 40 –220 mmol/L	5 日
65187	Nickel(Ni)(U)	尿液 10mL	重金屬專用白蓋 PP 管	<5.2 ug/L 勞工干預值:≥45ug/L 勞工干預值: ≥30 ug/g creatinine , creatinine<20 mg/dL 時，影 響結果可信度，建議重採檢 體測試。	10 日
65114	Osteocalcin	血液 3 mL	紅頭試管	<b>Healthy women 5-59<sup>th</sup> Perc</b> Premenopausal(>20yrs) : 11-43ng/mL Postmenopausal(no HRT) : 15-46 ng/mL Osteoporosis patients : 13-48 ng/mL <b>Healthy men 5-95<sup>th</sup> Perc</b> 18-30 yrs : 24-70 ng/mL 30-50 yrs : 14-42 ng/mL 50-70 yrs : 14-46 ng/mL	5 日
66516	Parasite Ova Conc.	花生米粒 大小糞便	范式 糞便採集瓶	None found	5 日
66024	Phadiatop Infant	血液 3mL	紅頭試管	(-) : <0.35 PAU/mL (+) : ≥0.35 PAU/mL	10 日
65313	Phencyclidine	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	篩檢閾值: 25 ng/mL	5 日
66067	Phenobarbital	血液 3 mL	紅頭試管	15.0-40.0 ug/mL Toxic:>50.0 ug/mL	5 日
66347	Prealbumin	血液 3 mL	紅頭試管	18-40 mg/dL	5 日
65105	Prolactin	血液 3mL	紅頭試管	女:4.79-23.30 ng/mL 男:4.04-15.20 ng/mL	5 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

66173	Protein(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	Random : <15 mg/dL 24h : <140 mg/day	5 日
66145	Protein EP(S)	血液 3mL	紅頭試管	請參閱 HIS 報告	7 日
66186	Protein EP(U)	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	正常只有 Alb 及少量的 $\alpha 1$ 、 $\alpha 2$ 、 $\beta$ 、 $\gamma$ 應是微量到測不到。	7 日
65109	Progesterone	血液 3 mL	紅頭試管	濾泡期: <0.050-0.193ng/mL 排卵期: 0.055-4.14ng/mL 黃體期: 4.11-14.5ng/mL 停經後: <0.05-0.126ng/mL 男性: <0.05-0.149ng/mL	5 日
63050	Renin Activity	血液 3 mL	紫頭試管	直立 : 0.60-4.18 ng/mL/hr (2.5-97.5 th perc.) 0.48-4.88 ng/mL/hr (Min-Max) 仰臥 : 0.32-1.84 ng/mL/hr (2.5-97.5 th perc.) 0.30-1.90 ng/mL/hr (Min-Max)	5 日
66310	Rubella IgG	血液 3 mL	紅頭試管	(-): <10 IU/ml ; (+): $\geq 10$ IU/ml	7 日
65360	Rota Virus Ag	花生米 大小糞便	范式 糞便採集瓶	(-)	5 日
66942	RSV Ag	鼻咽沖洗 液(1mL)	紅蓋無菌瓶	(-)	5 日
66311	Rubella IgM	血液 3mL	紅頭試管	(-): <1.2 ; (+): $\geq 1.6$ (+)法定傳染病	5 日
69291	SHBG	血液 3mL	紅頭試管	男性(20-49歲): 18.3-54.1 nmol/L 男性( $\geq 50$ 歲): 20.6-76.7 nmol/L 女性(20-49歲): 32.4-128.0 nmol/L 女性( $\geq 50$ 歲): 27.1-128.0 nmol/L	10 日
66716	Synovial fluid	Synovial fluid 2-5mL	綠頭試管	請參閱 HIS 報告	5 日
63212	SCC	血液 3 mL	紅頭試管	<2.7 ng/mL	5 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

65128	Testosterone	血液 3 mL	紅頭試管	男： 20-49 歲：249-836 ng/dL ≥50 歲：193-740 ng/dL 女： 20-49 歲 8.4-48.1 ng/dL ≥50 歲：2.9-40.8 ng/dL	5 日
66070	Theophylline	血液 3 mL	紅頭試管	成人:10.0-20.0 ug/mL 毒性:>20.0 ug/mL	5 日
63062	Thyroglobulin	血液 3mL	紅頭試管	3.50-77.00 ng/mL (2.2-97.5 <sup>th</sup> percentile)	7 日
66325	Toxoplasma IgG	血液 3mL	紅頭試管	(-)<1.6 IU/mL , (+)≥3.0 IU/mL	5 日
66342	Transferrin	血液 3mL	紅頭試管	男:215.0 ~ 365.0 mg/dL 女:250.0 ~ 380.0 mg/dL	5 日
65803	TSH Receptor Ab	血液 3mL	紅頭試管	<14% , Borderline : 14-21%	5 日
66191	Urine osmolarity	尿液 10mL	紅蓋尖底尿管	50-1200 mOsm/L (血清滲透壓之 1-3 倍)	5 日
66071	Valproic Acid	血液 3mL	紅頭試管	治療範圍: 50.0-100.0 ug/mL	5 日
66072	Vancomycin(peak)	血液 3mL	紅頭試管	輸注 60 分鐘完後 30 分鐘 30.0-40.0 ug/mL 輸注 60 分鐘完後 1 小時 25.0-40.0 ug/mL 輸注 60 分鐘完後 2 小時 18.0-26.0 ug/mL	5 日
66073	Vancomycin(trough)	血液 3mL	紅頭試管	5.0-20.0 ug/mL	5 日
65139	Vitamin B12	血液 3mL	紅頭試管	197-771 pg/mL	5 日
66182	VMA	尿液 10ml	紅蓋尖底尿管/ 24 小時集尿管	Random:無 24h: Adult:1.9 – 9.8 mg/day	5 日
66329	Varicella-Zoster IgG	血液 3mL	紅頭試管	(-):<80 mIU/ml ; (+):≥110 mIU/ml	5 日
66318	Varicella-Zoster	血液 3mL	紅頭試管	(-):<0.9 ; (+):≥1.1 Index	5 日



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

	IgM				
66302	Widal test	血液 3 mL	紅頭試管	Typhoid O:<1:160 Typhoid H:<1:160 Paratyphi A:<1:160 Paratyphi B:<1:160	5 日
66144	Zinc(Zn)	血液 3 mL	深藍蓋重金屬管	700-1200 ug/L	10 日
63011	β2-Microglobulin	血液 0.5 mL	紅頭試管	0.8-2.4 mg/L(<60 歲) ≤0.3 mg/L(>60 歲)	7 日
63077	β-HCG	血液 3mL	紅頭試管	<5 mIU/mL 懷孕: >10 mIU/mL 0-1 Week: 0-50 mIU/mL 1-2 Weeks: 40-300 mIU/mL 2-3 Weeks: 100-1000 mIU/mL 3-4 Weeks: 500-6000 mIU/mL 1-2Months: 5000-20000mIU/mL 2-3Months: 10,000-100,000 IU/mL 2ndTrimester: 3,000-50,000 mIU/mL 3rdTrimester: 1,000-5,000 mIU/mL	5 日

其它委外項目請參閱:

1. 電話詢問檢驗科，分機 1131、1114。
2. 台北病理中心網站 [www.TIPN.org.tw/LisRpt](http://www.TIPN.org.tw/LisRpt)。
3. 亞東紀念醫院網站 <http://www.femh.org.tw/mainpage/index.aspx>。

常用試管及注意事項：

檢驗容器	說明	檢驗項目	注意事項
 黃 頭 試 管	容量： 5ml  添加物： 助凝隔離 膠  儲存方式：	<u>生化常規</u> BUN、CRE、UA、GLU、 TCHO、TG、GOT、GPT、ALP、 r-GT、Ca、P、HDL、LDL、 AMY、LDH、CK、CKMB、 TP、ALB、Lipase、T-BIL、 D-BIL、RA、CRP、Fe、UIBC、 Na、K、Cl、NT-proBNP。	1.生化免疫一管即可(特殊項目例外，如Fe、UIBC等。) 2.避免檢體溶血。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版本	12.0

(含 Gel)	4-25°C	<u>免疫項目</u> AFP、PSA、FPSA、T3、T4、TSH、CEA、FT4、TropI、HBsAg、HBsAb、HCV、HIV、CA125、CA153、CA199、Insulin、Vit D。 <u>委外</u> Aspergillus Ag(BL)	
 綠頭試管 (含 heparin)	容量： 6ml 添加物： Sodium Heparin 儲存方式： 4-25°C	<u>緊急生化檢驗</u> BUN、CRE、UA、GLU、TCHO、TG、GOT、GPT、ALP、r-GT、Ca、P、AMY、LDH、CK、CK-MB、TP、ALB、T-BIL、D-BIL、Na、K、Cl、CRP、NT-proBNP、Ketone、*Ammonia。 <u>緊急免疫檢驗</u> Troponin-I。	1. Ammonia 需冰浴立即送檢。 2. 採血後需立即翻轉8次。 3. 避免檢體溶血或凝固。
 紫頭試管 (含 EDTA)	容量： 3ml 添加物： K2 EDTA 儲存方式： 4-25°C	<u>血液常規</u> CBC、DC、ESR、D-Dimer <u>生化常規</u> HbA1c <u>血庫</u> *A、B、O、RH、Ab Screening、Cross matching <u>委外</u> Pb、Hg、*ACTH、*Renin、HLA-B27、G-6-P-D、ADH、*Hb electrophoresis 酒精基因檢查	1. 採血後需立即翻轉8次。 2. 避免檢體溶血或凝固。 3. 血庫檢體需雙人簽章。 4. Hb electrophoresis 不可共管。 5. ACTH、Renin 至少需2ml全血。(lab 需分離冷凍血漿) 6. 酒精基因檢查需填寫檢驗申請單。



西園醫院檢驗科			
 <p>西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL</p>	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 <p>藍 頭 試 管 (含 3.2% sodium citrate)</p>	容量： 2.7ml  添加物： Na Citrate 0.109M ， 3.2%  儲存方式： 4-25°C	<u>血凝常規</u> PT、APTT、INR。  <u>委外</u> *D-D dimer、*Fibrinogen、 *FDP。	1. 血量需至▼符號處。 2. 採血後需立即翻轉4次。 3. 避免檢體溶血或凝固。 4. 委外項目各項目各需一管。 5. FDP、Fibrinogen。(lab需分離冷凍血漿)
 <p>灰 頭 試 管 (含 NaF)</p>	容量： 2ml  添加物： Sodium Fluoride 5mg  儲存方式： 4-25°C	<u>生化項目</u> Glucose AC、Glucose PC、 Glucose (Random)、*Glucose Tolerance Test (GTT-75gm)、 *Glucose Tolerance Test (GTT-100gm)、Lactic Acid。  <u>委外</u> *Lactic Acid	1. 採血後需翻轉8次。 2. GTT-75gm：第一管-至少空腹8小時以上；第二管-喝完75gm葡萄糖液後1小時；第三管-喝完75gm葡萄糖液後2小時。 3. GTT-100gm：第一管-至少空腹8小時以上；第二管-喝完100gm葡萄糖液後1小時；第三管-喝完100gm葡萄糖液後2小時；第三管-喝完100gm葡萄糖液後3小時。 Lactic Acid 需冰浴立即送檢。



西園醫院檢驗科			
 <p>西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL</p>	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 紅頭試管 (含 Gel)	容量： 5ml  添加物： 助凝隔離膠  儲存方式： 4-25°C	<u>委外</u> Digoxin、Cortisol、E2、Ferritin、Aldosterone、Prolactin、LH、IgE、Insulin、VitB12、Osmolality、β-HCG、Down's syndrome、*Homocysteine、*Cold-hemagglutin、*Cryoglobulin、*i-PTH、*C-Peptide、*Methl *Alcohol、*Ethyl Alcohol、Insulin Like Growth Factor。 過敏原檢查。	1.β-HCG、Down's syndrome、Insulin Like Growth Factor 至少需要 3ml 全血。(lab 需分離冷藏血清) 2.避免檢體溶血。 3.Homocysteine 需冰浴立即送檢。(lab 需分離冷藏血清)。 4.Cold-hemagglutin、Cryoglobulin 37°C 溫浴送檢。(lab 溫浴 1 小時後分離冷藏) 5.C-Peptide、i-PTH 需立即送檢。(lab 需分離冷凍血清)。 6.Homocysteine、i-PTH、Cryoglobulin、C-Peptide、Cold-hemagglutin 各項目各需一管。 7. Alcohol、Ethyl Alcohol 採檢時不可使用酒精擦拭消毒(改用優碘)；蓋緊頭蓋，避免酒精揮發。
 深藍紅標試管	容量： 6ml  添加物： 空白管  儲存方式： 4-25°C	<u>委外</u> 血液微量金屬：Al、Zn、Cu、Co、In、Se	1.採血後需立即翻轉 5 次。
	容量： 3ml	<u>血液氣體分析</u> pH、PCO <sub>2</sub> 、PO <sub>2</sub> 、HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 、BE、	1.需冰浴立即送檢。 2.套緊皮塞，避免氣體逸散。



西園醫院檢驗科			
 <p>西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL</p>	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 血液氣體分析	添加物： Heparin  儲存方式： 室溫	O2sat	
 紅蓋尖底尿管	容量： 12ml  添加物： 空白管  儲存方式： 室溫	<u>尿液常規</u> 尿液十項常規檢查、Pregnancy	1.早上第一次中段尿液或隨機中段尿液。 2.檢體量至少 10ml。 3.檢體需 2 小時內完成檢驗。
 白蓋尿管	容量： 6ml  添加物： 空白管  儲存方式： 室溫	<u>生化常規</u> Microalbumin (U/24h U) 、 CRE(U/24h U) 、 Total protein (U/24h U) 。  <u>委外</u> BUN(U) 、 Na(U) 、 K(U) 、 Cl(U) 、 Osmolality(U) 、 Amphetamines (U) 、 Morphine(U) 、 VMA(24h U) 、 Catecholamine(24h U) 、 5-HIAA(24h U)	
 白蓋酸洗 PP 管	容量： 10ml  添加物： 空白管  儲存方式： 室溫	<u>委外</u> 尿液微量金屬：As(無機砷) 、 Cd 、 Ni 、 Hg 、 Cr 、 Mn 、 Cu 、 Co 、 Pb	



西園醫院檢驗科			
 <p>西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL</p>	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 <p>24 小時 集尿袋</p>	<p>容量： 3500ml</p> <p>添加物： 無</p> <p>儲存方式： 4-25°C</p>	<p><u>委外</u> CRE(24h U)、BUN(24h U)、 Microalbumin(24h U)、Total protein(24h U)、Mg(24h U)、 Na(24h U)、K(24h U)、Cl(24h U)、UA (24h U)、*VMA(224h U) *Catecholamine(24h U)、 *5-HIAA(24h U)、</p>	<p>1.需收集 <b>24 小時</b>尿液，結果以 24 小時尿液總量換算。採集步驟如下：(1) 08:00 排空膀胱不留存，並開始採集。(2) 採集其後 24 小時間所有尿液。於隔日 08:00 排空膀胱並留存於袋中。(3) 過程中需冷藏保存。(4) 測定尿液總量，並註明於檢驗單上(5) 將尿液混合，並取出 10 mL 尿液於尿杯或紅蓋尖底尿管中盡快送檢。</p> <p>2. 尿量如超出 3500ml，請倒出少許檢體並紀錄其容量後繼續留存,最後於登記總量時重新加回即可。</p> <p>3.VMA/Catecholamine/ 5-HIAA/需於收集尿液時加入 20 mL (6N )HCL 於袋中，輕輕混合後再繼續集尿。</p>
 <p>白蓋無菌瓶</p>	<p>容量： 40ml</p> <p>添加物： 無</p> <p>儲存方式： 室溫</p>	<p>細胞學檢查(病理組織、細胞)</p>	<p>1.需貼上病人的病歷號及姓名。</p> <p>2.檢體如為尿液，則建議取隨機中段尿液 20ml，不可取早晨第一次尿液檢體。</p> <p>3.痰液檢體建議於刷牙後進食前採檢。</p> <p>4.檢體需封病理封簽紙並釘書機裝訂後雙人覆核。如病人自行送檢，收檢人員需填寫病切紀錄本。</p>



西園醫院檢驗科			
 <p>西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL</p>	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 <p>范式專利 糞便採集瓶</p>	<p>容量： 採檢量約 一粒花生 米</p> <p>添加物： 空白管</p> <p>儲存方式： 室溫</p>	<p>Stool Routine、Occult blood、 Amoeba、Paraasite ova (direct smear)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.需貼上病人的病歷號及姓名。</li> <li>2.蓋子打開，利用挖勺挖取一粒花生米大小糞便即可。</li> <li>3.採檢前3日禁食紅肉類肉品、動物內臟、含鐵質食物藥物、阿斯匹林、維他命C。</li> <li>4.採集時避免馬桶水、尿液或其他分泌物(如經血)污染，並請勿用衛生紙、報紙等包裹。</li> <li>5.採集後請盡快送檢，如無法立即送檢，請置陰涼處並於24小時內送檢。</li> </ol>
 <p>張氏糞便濃縮 集卵器</p>	<p>容量： 採檢量約 一粒花生 米</p> <p>添加物： 空白管</p> <p>儲存方式： 室溫</p>	<p><u>委外</u> Parasite ova (Concentraion method)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.需貼上病人的病歷號及姓名。</li> <li>2.蓋子打開，利用挖勺挖取一粒花生米大小糞便即可。</li> <li>3.採集時避免馬桶水、尿液或其他分泌物(如經血)污染，並請勿用衛生紙、報紙等包裹。</li> <li>4.採集後請盡快送檢，如無法立即送檢，請置陰涼處並於24小時內送檢。</li> <li>5.全程不可拔除黃色拉柄，以免無法執行檢驗。</li> </ol>



西園醫院檢驗科			
 <p>西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL</p>	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 <p>定量免疫糞便 潛採集瓶血</p>	<p>容量： 採檢量約 0.5g</p> <p>添加物： Transport medium</p> <p>儲存方式： 室溫</p>	<p>糞便潛血免疫分析 Stool occult blood (EIA/LIA)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.需貼上病人的病歷號及姓名。</li> <li>2.蓋子打開後，利用採檢棒於糞便上戳三下使前端採便勺採集糞便即可。</li> <li>3.免疫法不需飲食限制。</li> </ol>
 <p>紅蓋無菌瓶</p>	<p>容量： 40ml</p> <p>添加物： 無</p> <p>儲存方式： 室溫</p>	<p>細菌培養(尿液、痰液、體液、Tip)、精液檢查、fungal culture、Aspergillus Ag(BAL)PCR</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.需貼上病人的病歷號及姓名</li> <li>2.檢體如為隨機尿，則建議直接取中段尿 20ml 於無菌瓶。</li> <li>3.病人如 on Foley，則於導管近端抽新鮮尿 20ml 至無菌瓶。</li> <li>4.病人如接尿袋，請排空尿袋後採新鮮尿 20ml 於無菌瓶。</li> <li>5.檢體如為痰液，建議採集早晨第一口痰，深咳前請先以清水漱口，避免食物或藥物干擾檢驗。</li> <li>6.檢體如為精液，需禁慾 3 日，並以手淫的方式直接留取檢體於無菌瓶中，並置於室溫半小時內送至檢驗科，切勿冷藏;檢驗單上需註明留取時間。</li> <li>7.請用夾鏈袋封口包裝運</li> </ol>



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

			送，以確實做到感染管制。
 TB 專用火箭筒 離心管	容量： 50ml  添加物： 無菌空白 管  儲存方式： 室溫	TB Culture、AFS、TB PCR	1.需貼上病人的病歷號及姓名 2.送檢單是否有填寫一致，送檢項目勾選 M004A 其餘不勾選。 3.留取尿液檢體的話，一次配兩管 TB 管給病患並告知留滿。 4.凡開 TB culture 檢驗項目皆用此容器。 5.請用夾鏈袋封口包裝運送，以確實做到感染管制。
 血液培養瓶 (嗜氧)	容量： 40ml  添加物： Transport medium  儲存方式： 2-25°C	血液/體液細菌培養	1.於採檢處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 2.於瓶口處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 3.停留 1 分鐘待其乾燥，發揮殺菌作用。 4.請使用採血針筒或頭皮針具採檢 5ml 即可，切勿倒置血瓶採檢以防回流。 5.醫師開立兩套血液培養時，可採左右手或間隔 30 分鐘再採。
 血液培養瓶	容量： 40ml  添加物： Transport medium  儲存方式：	血液/體液細菌培養	1.於採檢處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 2.於瓶口處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 3.停留 1 分鐘待其乾燥，發揮殺菌作用。 4.請使用採血針筒或頭皮針具採檢 5ml 即可，切勿倒置



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

(厭氧)	2-25°C		血瓶採檢以防回流。 5. 醫師開立兩套血液培養時，可採左右手或間隔 30 分鐘再採。
 去抗生素血液培養瓶(嗜氧)	容量： 40ml  添加物： 含去抗生 素物質(樹 脂)  儲 存 方 式：2-25°C	血液/體液細菌培養	1.於採檢處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 2.於瓶口處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 3.停留 1 分鐘待其乾燥，發揮殺菌作用。 4.請使用採血針筒或頭皮針具採檢 5ml 即可，切勿倒置血瓶採檢以防回流。 5. 醫師開立兩套血液培養時，可採左右手或間隔 30 分鐘再採。
 去抗生素血液培養瓶(厭氧)	容量： 40ml  添加物： 含去抗生 素物質(樹 脂)  儲存方式： 2-25°C	血液/體液細菌培養	1.於採檢處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 2.於瓶口處以 70-75%酒精採同心圓方式加以殺菌。 3.停留 1 分鐘待其乾燥，發揮殺菌作用。 4.請使用採血針筒或頭皮針具採檢 5ml 即可，切勿倒置血瓶採檢以防回流。 5. 醫師開立兩套血液培養時，可採左右手或間隔 30 分鐘再採。
	容量： Swab 棉棒  添加物： Amies agar	細菌培養(傷口、膿)	1.需貼上病人的病歷號及姓名。 2.於採檢時將外包裝打開，將黑色頭棉棒插入肛門括約肌約 1 吋，輕輕旋轉即完成



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

 輸送培養基 (厭氧)	gel Transport medium with charcoal  儲存方式： 5-25°C		採檢。將運送培養基之白色 蓋子轉開丟棄，將黑色頭棉 棒插入至底部鎖緊。
 輸送培養基 (嗜氧)	容量： Swab 棉棒  添加物： Transport medium  儲存方式： 5-25°C	細菌培養(糞便、生殖道分泌 物、喉嚨、鼻咽)	1.需貼上病人的病歷號及姓 名。 2.於採檢時將外包裝打開， 將藍色頭棉棒插入肛門括約 肌約 1 吋，輕輕旋轉即完成 採檢。將運送培養基之白色 蓋子轉開丟棄，將藍色頭棉 棒插入至底部鎖緊。

#### 5.4 安全防護

- 5.4.1 所有檢體，均視為具有感染性之檢體，故須遵循下述方式進行安全防護。
- 5.4.2 每日採檢工作前，工作檯必須先行除污、消毒工作環境之除污、消毒檢體採集區域，每日以 75%酒精清理消毒。
- 5.4.3 檢體採集人員如有皮膚傷口或慢性皮膚炎時，應先包紮傷口或先貼上防水膠布，再戴手套操作。
- 5.4.4 負責採檢之醫檢人員一律配戴手套，且抽完血後須更換手套或以酒精乾洗手，再幫下一位病人抽血。
- 5.4.5 手套更換時機
  - 5.4.5.1 連續採檢 30 分鐘。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

5.4.5.2 手套髒汙或破損時。

5.4.5.3 離開座位後回來。

5.4.6 檢體採集後之採血針需丟棄至生物醫療廢棄桶內；消毒用棉球丟棄置一般垃圾桶內，沾染血液、體液之棉球、紗布...等應棄置於醫療廢棄物專用垃圾桶。

5.4.7 每日採檢工作結束後，工作人員必須清理工作檯面，將口罩、乳膠手套棄置於醫療廢棄物專用垃圾桶按醫療廢棄物處理方式處置。

## 6 相關文件

6.1 檢驗流程及方法確認作業程序 (QP-1701)。

6.2 ISO15189 醫學實驗室—品質與能力要求 TAF-CNLA-R02(4)。

6.3 台灣醫事檢驗學會由靜脈採集血液檢體之檢驗作業指引。

## 7 附件

7.1 收檢示意圖。

7.2 一般抽血檢查須知。

7.3 尿液常規檢查須知。

7.4 糞便常規檢查須知。

7.5 痰液檢查須知。

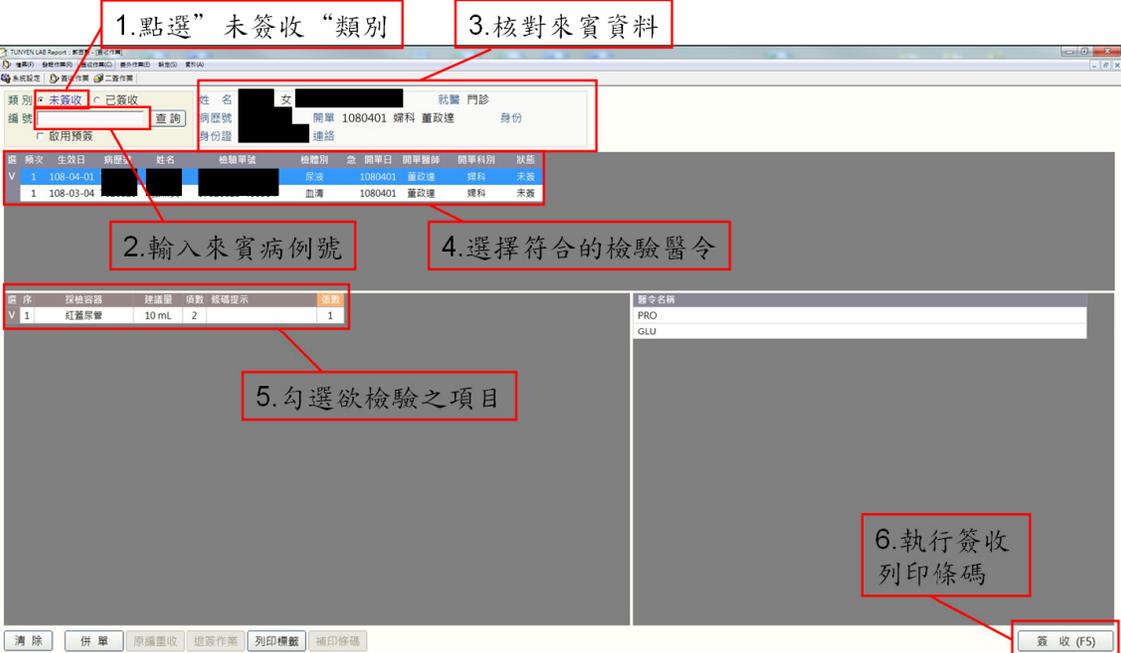
7.6 24 小時尿液採檢須知。

7.7 細胞學檢查須知。



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版本	12.0

附件 7.1 收檢示意圖



1.點選“未簽收”類別

2.輸入來賓病例號

3.核對來賓資料

4.選擇符合的檢驗醫令

5.勾選欲檢驗之項目

6.執行簽收  
列印條碼

選	類次	生效日	病歷	姓名	檢驗單號	檢體別	急	開單日	開單醫師	開單科別	狀態
V	1	108-04-01				尿液		1080401	董政達	婦科	未簽
	1	108-03-04				血清		1080401	董政達	婦科	未簽

選	序	採檢容器	採檢量	項數	條碼提示	欲檢
V	1	紅蓋採管	10 mL	2		1



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

## 7.2 一般抽血檢查須知



### 西園醫院檢驗科衛教單 (1)

#### 一般抽血檢查須知

- 一、本科抽血時間為星期一、星期五早上七點半至晚上九點，星期六早上七點半至中午十二點。
- 二、敬請依照醫師醫囑前來抽血。  
需空腹抽血者：抽血前八小時請勿飲食，可喝少許白開水。
- 三、抽完血後請壓緊五、十分鐘止血。  
若有血腫、皮下出血等現象，請於24小時內冰敷，可減少皮下出血、腫脹及疼痛感。  
24小時後再行熱敷，可減緩不適症狀。

西園醫院關心



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

### 7.3 尿液常規檢查須知



#### 西園醫院檢驗科衛教單 (2)

#### 尿液常規檢查須知

- 一、可隨機取尿送檢，如能收集早晨初次尿液者更佳。
- 二、請先排棄前段約三分之一尿液。
- 三、取中段尿液收集於乾淨的塑膠尿杯中。
- 四、將尿液倒入試管中（約 10 mL），置於檢體紙盒內，連同檢驗單（內摺），儘速送檢。

西園醫院關心您



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

#### 7.4 糞便常規檢查須知



### 西園醫院檢驗科衛教單 (3)

#### 糞便常規檢查須知

- 一、採檢前三日少吃肉類、含鐵質食物(菠菜、甘藍、花椰菜)。
- 二、將糞便排放於乾淨的便盆或玻璃缸或塑膠袋上。請勿使用衛生紙、報紙等包裹；也不可將尿液排於糞便上，以免干擾檢驗。
- 三、將糞便瓶蓋打開，利用採檢挖杓，挖取約花生米大小糞便裝入瓶中。(如能採取有黏液、血樣等可疑部位更佳)
- 四、完成上述步驟後，連同檢驗單，儘速送檢。

西園醫院關心您



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

## 7.5 痰液檢查須知



### 西園醫院檢驗科衛教單 (4)

#### 痰液檢查須知

- 一、早晨第一口痰是最好的檢體，可代表肺部整晚所分泌的痰液，不但量最多，且最可能檢出病原。
- 二、以開水漱口，除去可能干擾檢驗結果之物質，以提高檢出率。
- 三、一般痰液檢查請將痰液咳至無菌塑膠痰盒。
- 四、分枝桿菌檢查請將痰液咳至無菌塑膠痰盒及火箭筒中。
- 五、完成上述步驟後，連同檢驗單，儘速送檢。

西園醫院關心您



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

## 7.6 24 小時尿液採檢須知



### 西園醫院檢驗科衛教單 ( 5 )

#### 24 小時尿液採檢須知

- 一、在收集過程中尿液容器須放於冰箱內冷藏。
- 二、早上排空尿液(此次不收集)後開始計時 24 小時，期間所有尿液都要收集到容器中。
- 三、加入 20 毫升保存液後搖晃使其均勻混合。
- 三、收集完畢後，將尿液總量騰寫於檢驗單上。
- 四、將容器內的尿液混合均勻，吸取至少 3ml 到塑膠試管。
- 五、將塑膠試管與檢驗單儘速送至檢驗科。

西園醫院關心您



西園醫院檢驗科			
 西園醫療社團法人 <b>西園醫院</b> WEST GARDEN HOSPITAL	採 檢 手 冊	文件編號	QP-1802
		本版發行日	2026/03/01
		版 本	12.0

## 7.7 細胞學檢查須知



### 西園醫院檢驗科衛教單 ( 6 )

#### 細胞學檢查須知

- 一、痰液(Sputum) 收集注意事項：請收集清晨第一口痰。採痰時，應用力咳嗽，並將痰液咳至白蓋塑膠盒內。
- 二、尿液(Urine) 收集注意事項：通常以早晨第一次尿較適宜。收集尿液至白蓋塑膠盒內，採檢尿量至少九分滿。
- 三、完成上述步驟後，連同檢驗單，儘速送檢。

西園醫院關心您

