檢驗課通知

檢字 11210

日期:2023年11月29日

受文者:全體醫護人員

主 旨:自2023年12月04日08:00起,異動 D-Dimer(FHEDD、FRHDD)檢

測平台及生物參考區間。

說 明:

 自 2023 年 12 月 04 日 08:00 起,異動 D-Dimer(FHEDD、FRHDD)檢測平台,相關檢驗資訊如下或請參照本院主網頁檢驗資訊 查詢系統(http://www.rc.cch.org.tw/LabSearch/說明。

檢	驗項目	Fibrin degradation product (D-dimer); 纖維元蛋白分化物 (D-D 雙 合試驗)				
檢驗收費碼		FHEDD \ FRHDD	健保碼(點數)	08038B(600 點)		
是否接受代檢		是 , 代檢費用請洽轉診中心(聯絡電話: 04-7779595 分機:7123)				
	檢體需求					
1	採檢須知	(1) 檢體/採檢容器:血液/	'淺藍頭管 (3.2% buffe	red sodium citrate)		
		(2) 建議採檢量:採血管建議採血量之±10%				
		(3) 採檢注意事項(病人準例	埔):無			
2	檢體傳送要求	(1) 全血檢體:室溫傳送,	於採檢後2個小時內完	已成檢測。		
		(2) 血漿檢體:無法於採檢後 2 個小時內完成檢測者,需將檢體製備為				
		platelet poor plasma·並分裝血漿保存於-70℃,於 1 週內送檢。				
		(3) 以人工傳送或傳送梯室	三 温方式送檢			
3	退件條件	(1) 符合一般退件條件,請	參見【檢驗資訊查詢系	統】<檢體採集原則>		
		「一般退件條件」。				
		(2) 特殊退件條件:				
		(A)Clot:因為凝固反應已被活化可能影響檢測結果				
		(B)檢體量不正確(超	過建議採檢量±10%)	: 導致檢體內鈣離子螯		
		合不完全或抗凝劑過熱	剩影響檢測結果			
		(C)目測溶血:紅血球	碎片上之 phospholipi	ids 會導致凝固因子活		
		化影響檢測結果。				
4	檢體之儲存條 件	(1) 傳送前儲存條件:(A)採	接檢後保存於常溫(15-30)℃)於採檢後 2 個小時		
		內完成檢測 (B)如果無法於採檢後 2 個小時內完成檢測時,則需將檢				
		體製備為 platelet poo	or plasma,並分裝血漿	發保存於冷凍(-70℃) ・		

		\A 4 \B 1 \\		
		於 1 週內送檢。		
		(1) 收件後保存於室溫於 2 個小時內完成檢測		
		(2) 無法於 2 個小時內完成檢測時,需將檢體製備為 platelet poor		
		plasma,保存於-70℃,於採檢後1個月內完成。		
		(3) 血漿經 37℃解凍後,需再次離心後上機,並於 2 小時內完成檢		
		測。		
		(2)檢驗後檢體儲存條件:置於 2-8℃保存 3 天。		
5	追加 (requesting additional) / 複 驗 (repeat) 條件	檢體量足夠且符合檢體儲存條件		
6	進一步檢驗 (reflex additional examination)	當懷疑因 fibrinolysis 增加造成 D-dimer 上升時,可以檢測 fibrinogen。		
7	受理時間	24 小時		
-	報告時效	急件:40 分鐘,一般件:2 小時		
9	檢驗方法	免疫比濁法(Latex enhanced immunoassay)		
		(1) 生物參考區間: < 500 ng/mL (FEU)		
		(2) Cut-off value for deep vein thrombosis (DVT) or pulmonary		
		embolism (PE) exclusion: < 500 ng/mL (FEU)		
		(3) The negative predictive value for deep vein thrombosis (DVT)		
		exclusion using the cut-off value of 500 ng/mL (FEU) when		
10	生物參考區間	patients have low or moderate pretest probability (PTP)		
		assessed by the Wells model is 97.0%-100.0%(95% CI).		
		(4) The negative predictive value for pulmonary embolism (PE)		
		exclusion using the cut-off value of 500 ng/mL (FEU) when		
		patients have low or moderate pretest probability (PTP)		
		assessed by the Wells model is 97.3%-100.0%(95% CI).		
		(1) 結合 Wells model 臨床可能性(clinical pretest probability)評估,		
11	適應症	用於排除門診病人罹患深部靜脈栓塞(DVT)或肺栓塞(PE)之可能性。		
		(2) 輔助 Disseminated intravascular coagulation(DIC)診斷		
	臨床意義	(1) 當 D-dimer 濃度低於 Cut-off value, 且病人臨床可能性評估結果		
		`		
		(negative predictive value) •		
12		(2) 當 D-dimer 濃度低於 Cut-off value,而病人臨床可能性評估結果		
		為中度(moderate)時,建議由醫師評估是否需後續追蹤或接受進一		
		步之診察。		

		(3) 當 D-dimer 濃度高於 Cut-off value 或病人臨床可能性評估結果為	
		高度(high)時·建議直接接受進一步之影像檢查。	
		(4) D-dimer 於懷孕婦女、DIC、重症肝病、腎病、感染症、癌症、急	
		性出血、急性白血病(尤其是 AML; M3)、重傷或大手術患者均	
		可能會上升。	
13	執行組別	檢驗課(連絡電話:04-7779595 轉 7074~7)	
14	其他	無	

2. 相關問題,請聯絡檢驗課,分機 7074~7075。

檢驗課