

檢驗課通知

檢字 10701

日期：2018 年 01 月 05 日

受文者：全體醫護人員

主旨：(1)自 2018 年 1 月 5 日起，異動 HLA-B*27 檢驗方法。

(2)自 2018 年 1 月 5 日起，停止 CMV culture 檢驗項目

說明：

- (1) HLA-B*27 為委託彰基總院代檢項目，總院通知因 HLA-B*27 檢驗試劑製造商發出試劑召回通知，故自 2018 年 1 月 5 日起，異動 HLA-B*27 檢驗方法，由原本的 Flow cytometry 方法異動為 Reverse SSO (Reverse Sequence Specific Oligonucleotide Probes) 方法，相關檢驗資訊如下：

| | | | |
|-------------|--|---|----------------|
| 檢驗項目 | HLA-B*27 | | |
| 檢驗收費碼 | FVPHLA | 健保碼(點數) | 12086B(1351 點) |
| 是否接受代檢 | 否 | | |
| 檢體需求 | | | |
| 1 | 採檢須知 | (1) 檢體/採檢容器：血液（全血）/6mL 紫頭管(K ₂ EDTA tube) | |
| | | (2) 建議採檢量：6 mL | |
| | | (3) 採檢注意事項(病人準備)：採檢前 14 天盡量避免接受輸血 | |
| 2 | 檢體傳送要求 | (1) 採檢當日送檢者，室溫傳送即可。 | |
| | | (2) 冷藏保存之檢體，則以冷藏方式送檢。 | |
| 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：檢體溶血、檢體 Clot、檢體量少於 1 mL、萃取後 DNA 濃度未達允收標準 (20 ng/uL)。 | |
| 4 | 檢體之儲存條件 | (1) 傳送前儲存條件 (A) 可當日送檢者，室溫儲存即可。 (B) 無法當天送檢者，冷藏保存檢體，並於採檢後三日內送檢。 | |
| | | (2) 上機前儲存條件 委外代檢項目不適用 | |
| | | (3) 檢驗後儲存條件 委外代檢項目不適用 | |
| 5 | 追加(requesting additional) / 複驗(repeat)條件 | 委外代檢項目不適用 | |
| 6 | 進一步檢驗(reflex additional examination) | 無 | |
| 7 | 受理時間 | 24 小時 | |
| 8 | 報告時效 | 7 個工作天 | |
| 9 | 檢驗方法 | Reverse SSO (Reverse Sequence Specific Oligonucleotide Probes) | |
| 10 | 生物參考區間 | Absent | |

| | | |
|----|------|--|
| 11 | 適應症 | 臨床症狀疑似僵直性脊椎炎者，可執行此項檢驗。 |
| 12 | 臨床意義 | HLA-B*27 基因與僵直性脊髓炎及類風溼性關節炎具有強烈的相關性，90%僵直性脊椎炎病人會表現 HLA-B*27 基因。 |
| 13 | 執行組別 | 檢驗課(連絡電話：04-7779595 轉 7074~6) |
| 14 | 其他 | 委託彰化基督教醫院代檢 |

(2) CMV culture (檢驗代碼:FVPISO3)為委託彰基總院代檢項目，總院通知因 CMV culture 使用之抗血清進口商無法再輸入該試劑，故自 2018 年 1 月 5 日起，停止 CMV culture 檢驗項目，如有此檢驗項目檢驗需求，建議改開立以下檢驗醫囑項目：

(A) 血液檢體:CMV viral load (巨細胞病毒負荷量)，檢驗代碼:FVPCMQ

(B) 尿液檢體:CMV DNA (定性)，檢驗代碼:FVPCMD

(3) 相關問題請聯絡檢驗課，分機 7074~6。

檢驗課