

新隆醫事檢驗所公告

公告編號：1091223

日期：109 年 12 月 23 日

公告事項：

1. 部分檢驗項目自 110/01/01 起變更委外單位。

說明：

1. 部分檢驗項目自 110/01/01 起變更委外單位。

(1) 變更由「臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科」代檢，相關異動內容說

明如下：

檢驗項目名稱	Iron (Fe)	中文名稱	血清鐵
健保項目代碼	09020C	健保點數	90
檢體採集方式	血清 0.5mL，建議上午採檢，禁用含 EDTA、citrate、NaF 的血漿，避免溶血。	採檢容器	紅頭生化管 (含分離膠)
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	每日	週一至週六	
報告時效	3 個工作日	3 個工作日	
分析方法	Endpoint 比色法	Ferrozine colorimetric method	
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科	
生物參考區間	男：45-182 µg/dL 女：28-170 µg/dL	37-158 µg/dL	

檢驗項目名稱	Total Iron Binding Capacity (TIBC)	中文名稱	總鐵結合能力
健保項目代碼	09035C	健保點數	270
檢體採集方式	血清 0.5mL	採檢容器	紅頭生化管 (含分離膠)
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	每日	週一至週六	



報告時效	3 個工作日	3 個工作日
分析方法	Calculation	Calculation
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科
生物參考區間	255-450 µg/dL	250-400 µg/dL

檢驗項目名稱	Transferrin	中文名稱	運鐵蛋白
健保項目代碼	12048B	健保點數	275
檢體採集方式	血清 0.5mL	採檢容器	紅頭生化管(含分離膠)
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	每日	週一至週六	
報告時效	3 個工作日	3 個工作日	
分析方法	免疫比濁法	免疫比濁法	
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科	
生物參考區間	男：180-329 mg/dL 女：192-382 mg/dL	200-360 mg/dL	

檢驗項目名稱	Specific Allergen Test , MAST	中文名稱	特異過敏原免疫檢驗， 36 項過敏原檢測
健保項目代碼	30022C	健保點數	1620
檢體採集方式	血清 0.6mL 以上	採檢容器	紅頭生化管 (含分離膠)
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	週一至週五	每週二、五	
報告時效	5 個工作日	5 個工作日	
分析方法	化學冷光分析法	化學冷光分析法	
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科	
生物參考區間	MAST Class<1	MAST Class<1	

檢驗項目名稱	Anti-Thyroglobulin Antibodies , Anti-Tg , ATA	中文名稱	甲狀腺球蛋白抗體
健保項目代碼	12068B	健保點數	200
檢體採集方式	血清 0.5 mL	採檢容器	紅頭生化管 (含分離膠)
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	每週一、三、五	每週一、三、五	
報告時效	5 個工作日	5 個工作日	
分析方法	ECLIA	ECLIA	
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科	
生物參考區間	< 115 IU/mL	< 115 IU/mL	



檢驗項目名稱	Osmolality : Blood Osmolality 、 Urine Osmolality	中文名稱	血液、尿滲透壓檢查
健保項目代碼	Blood Osmolality : 08075C Urine Osmolality : 06503B	健保點數	Blood : 150 Urine : 70
檢體採集方式	血清 0.5mL 尿液 5 mL	採檢容器	紅頭生化管(含分離膠) 尿管
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	每日	週一至週六	
報告時效	3 個工作日	3 個工作日	
分析方法	Freezing Point Depression Method	Freezing Point Depression Method	
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	臺北醫學大學附設醫院醫學檢驗科	
生物參考區間	Blood Osmolality : 275-295 mOsm/L Urine Osmolality : 50-1200 mOsm/L	Blood Osmolality : 280-300 mOsm/kg·H2O Urine Osmolality : 50-1200 mOsm/ kg·H2O	

(2) 變更由「大安聯合醫事檢驗所」代檢，相關異動內容說明如下：

檢驗項目名稱	Triiodothyronine Free, Free T3	中文名稱	游離三碘甲狀腺素
健保項目代碼	09107C	健保點數	200
檢體採集方式	血清 0.5mL	採檢容器	紅頭生化管 (含分離膠)
異動內容	異動前	異動後	
操作時間	每日	每日	
報告時效	3 個工作日	3 個工作日	
分析方法	二步驟競爭型免疫酵素分析法	Chemiluminescence	
檢驗單位	衛生福利部臺中醫院	大安聯合醫事檢驗所	
生物參考區間	2.5-3.9 pg/mL	2.3-4.2 pg/mL	

謹此敬告修正



負責人 郭立基

中華民國一〇九年十二月二十三日