

「危險臨界值（檢驗異常值）」通報流程表

權責單位	作業流程	簡要說明	表單紀錄
醫檢師	<pre> graph TD A[檢體測試] --> B[危險值] A --> C[非危險值] B --> D{追查品管紀錄 複查檢體品質及} D --> E[確定無誤] D --> F[醫師決定重新送檢] E --> G[傳真及電話通報送檢單位] G --> H[依程序發出報告並紀錄表單] G --> F C --> H H --> I[主管審核是否完成通報及紀錄完整] I --> J[每月報表審查] </pre>	1.檢體於測試前皆已檢視過，複查是進一步確認有潛在疏失。 2.檢體複測除了同樣檢驗方式複測外，亦可用不同檢驗方式互相對證或過往相關的報告比較。 3.傳真與電話通報檢驗結果應直接通報負責醫師或送檢單位負責人員並記錄受話人員姓名。 4.主管定期審核危險臨界值（異常檢驗值）是否完成通報。	1 危險值臨界值（檢驗異常值）通報紀錄表（SL-QR-57001-01） 2 危險臨界值（檢驗異常值）通報一覽表（SL-QR-57001-02）

危險臨界值(檢驗異常值)通報紀錄表

受檢姓名：		身分證字號：				
客戶名稱：		檢體編號(廠編-健康編號)：				
收檢日期 /時間：	檢 驗 項 目	結 果	發出報告	檢體狀態	傳真日期	時間
		初驗： <u>複驗</u> ：	☐ 初驗 ☐ <u>複驗</u>	☐ 正常 ☐ 乳糜 ☐ 溶血 ☐ 黃疸 ☐ 其他	年 月 日	：
		初驗： <u>複驗</u> ：	☐ 初驗 ☐ <u>複驗</u>		傳真確認受話者：	
		初驗： <u>複驗</u> ：	☐ 初驗 ☐ <u>複驗</u>			
備註：						
醫 檢 師：		實驗室主管：				

第一聯:實驗室 第二聯:客戶

* 實驗室紀錄完成後請儘速傳真至受檢單位且通報人員，並確認收件狀況。

「危險臨界值（檢驗異常值）一覽表」（診所）

檢驗項目	低危險值	高危險值	單位	備註
生化				
Albumin	2.5		g/dL	
AST/GOT		800	U/L	
ALT/GPT		800	U/L	
GGT		500	U/L	
Amylase		500	U/L	
BUN		60	mg/dL	
Creatinine		6.0	mg/dL	
Glucose AC	50	600	mg/dL	
HbA1c		10.0	%	
Triglyceride		1000	mg/dL	
Cholesterol		500	mg/dL	
CPK		800	U/L	
Na	120	160	mmol/L	
K	2.5	6.5	mmol/L	
Cl	80	120	mmol/L	
Ca	5.0	15.0	mg/dl	
P	1.5		mg/dl	
血清免疫				
CA125		500	U/mL	
CA153		1000	U/mL	
CA199		1000	U/mL	
AFP		1000	ng/mL	
CEA		30	ng/mL	
PSA		10	ng/mL	
CA724		5.0	U/mL	
Cyfra21-1		5.0	ng/mL	
EBV		6	NTU	
β-HCG		5(限男性)	mIU/mL	
Anti-HAV IgM	Positive			法定傳染病
Anti-HBc IgM	Positive			法定傳染病
HIV	Positive			法定傳染病
TPPA	Positive			法定傳染病
RPR	Positive			法定傳染病
Widal & Weil Felix	≥ 1:160X(+)			法定傳染病

檢驗項目	低危險值	高危險值	單位	備註
血液				
WBC	2000	15000	/μL	
Hb	< 6.0	>20	g/dL	
PLT	50	800	x10 ³ /μL	
WBC-DC	Blast			
血液抹片	Malaria or Microfilaria			法定傳染病
	糞便免疫檢查			
FOBT	100		ng/mL	
鏡檢				
Amoeba	疑似 E.histolytica/E.dispar			法定傳染病
分子檢驗				
Gonorrhea RNA	Positive			法定傳染病
藥物濃度				
Carbamazepine		20	ug/ml	
Phenobarbital		65	ug/ml	
Phenytoin		60	ug/ml	
Valproic Acid		200	ug/ml	
Theophylline		20	ug/ml	
Lithium		1.5	meq/L	
Digoxin		2.0	ng/mL	
委外項目				
INR		4.0	Index	PT INR
Alcohol		10	mg/dL	
Ammonia		150	μg/dL	
Free Ca	0.82	1.55	mmol/L	
Legionella Ab	256X(+)			法定傳染病
Legionella Ag(urine)	Positive			法定傳染病
Measles IgM	Positive			法定傳染病
Mumps IgM	Positive			法定傳染病
Rubella IgM	Positive			法定傳染病
Toxoplasma IgM	Positive			法定傳染病
Varicella Zoster IgM	Positive			
Blood culture	Positive			
TB culture	Positive			法定傳染病
Acid-fast stain	Positive			法定傳染病

配合新北市政府衛生局所屬衛生所為符合民眾醫療需求，針對檢驗危險值通報建議而提出以下調整：

新北市所屬衛生所檢驗危險值一覽表

檢驗項目	低危險值	高危險值	單位	備註
AST/GOT		≥ 200	U/L	
ALT/GPT		≥ 200	U/L	
Glucose	<40	>500	mg/dl	
Triglyceride		≥ 500	mg/dl	
Cholesterol		≥ 500	mg/dl	
CPK		≥ 400	U/L	
K	≤ 2.5	≥ 6.0	mmol/L	
Ca	<6.0	>13.0	mg/dl	
P	≤ 1.5		mg/dl	
AFP		≥ 100	ng/ml	
WBC	<2000	>20000	$/\mu l$	
Hb	<6.0	>20	g/dl	
PLT	<50	>1000	$\times 10^3/\mu l$	