

奇美醫院臨床病理部檢驗資訊表







更新日期：114年05月15日

QP0701-01

檢驗項目名稱	Aerobic culture		計價碼	13007-2
檢體種類	尿液、糞便、腦脊髓液、胸水、腹水、關節液、膿、痰液、眼分泌液、鼻腔液、咽喉液、支氣管洗液、心包液、膽汁、組織、Wound、tip、肋膜液、導尿、腹膜透析液、恥骨穿刺尿、氣管內管/氣切痰、Rectal swab、健檢糞便、精液、生殖道分泌液		檢體量	5-20 mL (痰液 1-3mL) (eSwab 1-3mL)
採檢適用容器	請參考如下第 3 頁			
禁食限制	無	加作檢驗	無	
採檢注意事項	請參考如下第 4 頁			
輸送條件	<p>1. 永康院區內：室溫傳送並於 2 個小時內送達收件中心</p> <p>2. 非永康院區：以下列方式保存，並於 24 小時內送達收件中心</p> <p>(1) 2-8°C 保存 尿液、糞便、痰液、支氣管洗液、導尿、恥骨穿刺尿、氣管內管/氣切痰</p> <p>(2) 室溫保存 腦脊髓液、胸水、腹水、關節液、膿、眼分泌液、心包液、膽汁、組織、tip、肋膜液、腹膜透析液、Rectal swab、精液、生殖道分泌液</p>			
檢驗儀器	BD Kiestra WCA、BRUKER MALDI Biotyper Sirius One			
檢驗方法	菌體結構性蛋白質質量偵測與分析			
檢驗試劑	基質 HCCA 溶液			
報告完成時間	檢體簽收後 3-4 個工作天			
生物參考區間	<p>Colony Count 0 (適用於尿液)</p> <p>Normal mixed flora (適用於痰液、鼻腔液、咽喉液、支氣管洗液、氣管內管/氣切痰)</p> <p>No <i>Salmonella</i>, <i>Shigella</i> spp. isolated (適用於糞便、Rectal swab)</p>	危險 臨界值	多重抗藥性菌株 法定傳染病菌株	

	<p>No <i>Salmonella</i>, <i>Shigella</i>, <i>E.coli</i> O157 isolated (適用於糞便、健檢糞便、Rectal swab)</p> <p>No <i>Vibrio</i> species was isolated (適用 <i>Vibrio</i> spp. 培養)</p> <p>No <i>Campylobacter</i> species was isolated (適用於 <i>Campy pylori</i>; <i>Campy jejuni</i> 培養)</p> <p>No Vancomycin Resistant <i>Enterococcus</i> isolated、No Carbapenem - resistant <i>Enterobacteriaceae</i> isolated (適用於 VRE/CRE 主動篩檢、解除隔離)</p> <p>No Carbapenem-resistant <i>Acinetobacter baumannii</i> (CRAB) isolated (適用於 CRAB 主動篩檢、解除隔離)</p> <p>No Methicillin resistant <i>Staphylococcus aureus</i> isolated (適用於 MRSA 主動篩檢、解除隔離)</p> <p>No Growth (適用於腦脊髓液、胸水、腹水、關節液、膿、眼分泌液、心包液、組織、Wound、肋膜液、腹膜透析液、膽汁、痰液、鼻腔液、咽喉液、支氣管洗液、氣管內管/氣切痰)</p>		
臨床意義	<p>藉由正確的檢體採集與接種方式，提高報告的正確率及感染原分離率，以提供醫師臨床診斷。BRUKER MALDI Biotyper Sirius One 針對菌體本身的結構性蛋白質進行質量偵測與分析，偵測質量範圍為 2000~20000 Da，所得到的微生物質譜數據經過軟體進行信號分析與質量標定後，與微生物質譜數據資料庫內所有資料加以比對，以完成微生物鑑定的目的。</p>		
干擾因素	<p>檢體採檢部位不適當、採檢容器錯誤、採檢後傳送及保存方式錯誤、檢體接種及培養環境錯誤。</p>		
操作組別/分機	<p>細菌組/53677、53678</p>		
委外代檢	<p><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 委外代檢 代檢機構： _____ 聯絡電話： 地址：</p>		
備註			

採檢適用容器

<p style="text-align: center;">糞便培養瓶 (綠蓋含紅色 buffer 培養液)</p>	<p style="text-align: center;">無菌盒</p>	<p style="text-align: center;">50cc 藍蓋尖底離心管</p>
		
<p style="text-align: center;">糞便檢體</p>	<p style="text-align: center;">尿液、導尿、恥骨穿刺尿 胸水、腹水、關節液、心包液 肋膜液、膽汁、tip、組織 支氣管洗液、痰液 氣管內管/氣切痰</p>	<p style="text-align: center;">腹膜透析液</p>
<p style="text-align: center;">無菌痰瓶</p>	<p style="text-align: center;">eSwab (粉紅蓋)</p>	<p style="text-align: center;">綠頭螺旋無菌試管</p>
		
<p style="text-align: center;">痰液檢體 氣管內管/氣切痰</p>	<p style="text-align: center;">膿、眼分泌液 鼻腔液、咽喉液 Wound、Rectal swab</p>	<p style="text-align: center;">腦脊髓液</p>

採檢注意事項

1. 檢體採集：應以無菌操作技術採檢，避免外在污染，檢體儘量以抽取方式，不適合單以棉籤方式送檢。
2. 痰液：
 - (1) 最好是收集清晨第一口痰液，從呼吸道深部咳出之痰液；咳吐痰液前請先漱口或用牙膏牙刷清潔口腔及牙齒。
 - (2) 用無菌痰瓶收集。收集量不可太少；收集時應儘量避免收集到口水、鼻腔或咽喉之分泌物。
 - (3) 可與 Gram stain 可共用一個檢體。
 - (4) 痰液檢體不適合作厭氧培養。
3. 尿液：採集前指導病人先以消毒水或中性肥皂清洗尿道口，再排棄前段尿，以無菌盒收集中段尿。
 - (1) 尿液檢體通常採用潔淨排泄法；收集檢體時，先排出前段尿，再用無菌盒小心接取中段尿，將蓋子旋緊送檢。
 - (2) 若用恥骨穿刺或皮腎臟引流(PCN；percutaneous nephrotomy)收集時，由醫師操作如 70%酒精→2%碘酊並麻醉之，直接用空針或無菌尿瓶收集。
 - (3) 若為幼兒，可用尿袋，但以收集 1 次小便為限，不可用儲尿。
4. 腦脊髓液檢體(CSF)：全部過程須以最嚴格的無菌技術操作。將抽出的 CSF 分別置於三根無菌試管，然後將第二管迅速送至細菌室或 37°C 溫箱。
5. 糞便檢體：便排出後，直接裝入 30 ml buffer glycerol cup 內，再用 Transtube 沾取花生大小且含黏液、血液、或膿之糞便作培養。
6. Rectal swab：用肥皂、70%酒精和水將肛門周圍洗淨，然後用採檢拭子，插入肛門約 6 cm處輕輕旋轉，以便使之與直腸黏膜表層接觸，取出後置 eSwab (粉紅蓋)立刻送檢。
7. 膿、Wound：
 - (1) 採取前先用 70%酒精或 2%碘酊消毒周圍皮膚；若傷口很髒，可用無菌不含任何抗生素的生理實驗水沖洗傷口再取檢體。
 - (2) 若是皮膚或黏膜下之膿瘍，儘能以針筒抽取檢體，若無法抽取則可佐以無菌刀片切開，並以無菌棉棒壓擠，取其膿血送檢。
 - (3) 深部檢體應同時送厭氧和需氧菌培養。
8. 眼分泌液、鼻腔液、咽喉液：以採檢拭子直接採集送檢，不可單以棉棒送檢。

9. 體液(body fluid)檢體：70% 酒精或 2 % 碘酊消毒採檢後以無菌盒收集送檢，無菌盒內不可添加任何物質。
10. 膽汁：70% 酒精 2 % 碘酊消毒採檢後以無菌盒收集送檢，無菌盒內不可添加任何物質。
11. 生殖道分泌液：以採檢拭子直接採集送檢，需儘速輸送，若無法馬上接種時，室溫放置即可，不可放置冰箱，因淋病雙球菌對溫度相當敏感。
12. tip：取 5 公分後以無菌盒收集送檢，無菌盒內不可添加任何物質。
13. *Campylobacter* 對 glycerol 敏感，不能用緩衝甘油液送檢。若無法在 2 小時內送檢，需放置於 4°C 冰箱保存。