



醫事檢驗科公告

2018/12/27

■淡水 ■台北 ■新竹 ■台東

公告項目：新增白血球細胞標記檢驗項目

執行日期：2019/01/07

公告對象：四院區各科醫師、護理部、檢驗科

執行方式：新增檢驗項目代碼及項目名稱如下：

代碼	項目名稱	檢測標記
65633	(P.B.) (AML/MDS)Acute myeloid leukemia / Myelodysplastic syndrome-EuroFlow	SmCD3,4,7,10,11b,13,14,15,16,19,22,33,34,35,36,42a,45,56,61,64,71,105,117,123,203c,300e,HLADR,NG2; NuTdT
65634	(B.M.) (AML/MDS)Acute myeloid leukemia / Myelodysplastic syndrome-EuroFlow	
65643	(P.B.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow	SmCD3,4,5,8,10,11c,19,20,22,23,27,31,38,39,43,45,49d,56,62L,79b,81,95,103,185,200,305,Igκ,Igλ,IgM, TCRγδ,HLA-DR
65644	(B.M.) (B-CLPD) B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow	

一、 檢驗方法：Flow cytometry

二、 參考值：無

三、 檢體採集：以Sodium Heparin管(綠頭管)採集全血或骨髓5mL

四、 送檢流程：檢體採集後立即於室溫下傳送至台北醫事檢驗科，
勿離心

五、 收件時間：

[台北院區]：週一 ~ 週四 7:30~22:00

週五及例假日前一天 7:30~10:00

週六及例假日停止服務

[淡水院區]：週一 ~ 週四 7:30~17:30

週五及例假日前一天 7:30~9:00

週六及例假日停止服務

六、操作時間：週一~週五操作10點前傳送至台北醫事檢驗科之檢體
(如遇國定例假日不操作)

七、報告時間：執行檢驗後3個工作日發報告

八、收費標準：

(1) 65633, 65634：健保給付代碼12205B，給付6000點；自費7200元

(2) 65643, 65644：健保給付代碼12206B，給付8000點；自費9600元

公告製訂：醫事檢驗科生化免疫組組長 張心馨〈台北院區分機：3021〉

馬偕紀念醫院
Mackay Memorial Hospital