

代抽檢驗單-1

姓名：_____ 病歷號：_____ 醫師簽章/日期：_____

*無醫令單的採檢請勾選下列代抽代採檢項目：

<input type="checkbox"/> 代抽-小兒血腫研究計畫 1. 採檢方式：全血 4mL 置於 EDTA 紫頭管 1 管 2. 採檢時間：週一~週五：早上 7:00~下午 23:00 週六：早上 7:00~15:00 3. 寄送流程： (1) 放置冷藏冰箱，交班 OPD 兒科白班。 (2) 用玻片盒包裝好放入 A4 的牛皮紙袋中，貼上：台北馬偕檢驗科收一煩請檢驗科轉交小兒血腫科葉庭吉醫師(備註：冷藏易碎物品) (3) 11 點前放入血清各科室檢體盒，請聯合送到總院檢驗科	<input type="checkbox"/> 代抽-感染科研究計畫抽血 1. 採檢方式：病人從診間帶的大支 EDTA 紫頭管 1 管抽滿管 2. 不需空腹、不需批價 3. 抽血完成後處理方式： <u>大紫頭管放入原始夾鏈袋(內有紙條)，包裝好後放入 OPD 冰箱內的「感管檢體盒」內，不須填寫紀錄本，個管師會自行處理寄送。</u> 4. 聯絡窗口：王秋月個管師 2942、5875008
<input type="checkbox"/> 代抽-婦產科染色體 1. 採檢方式：全血置於 sodium heparin 大綠管 1 管 (偶有大綠管+紫頭管(看醫師需求)) 2. 採檢時間：星期一、四早上 10:00 前抽血 3. 注意事項： (1) 夫妻一同抽血，先生的檢體記得備註:之夫 (2) 採完血由病患交給診間	<input type="checkbox"/> 代抽-腸胃科 BMS 1. 採檢方式：全血 3mL 置於 SSTII 黃頭管 1 管(不須離心) 2. 注意事項：須收下腸胃內科開立粉紅色紙張檢驗申請暨同意函：必治妥公司 HCV 檢查(無 charge 外送益揚檢驗所) 3. 寄送流程： (1) 填寫益揚外送本子記得寫：[代抽] (2) 冷藏寄送益揚。
<input type="checkbox"/> 代抽-小兒染色體 1. 採檢方式：全血置於 sodium heparin 大綠管 1 管(新生兒 3000g 須採 3mL 以上、小兒須採 5mL 以上) 2. 採檢時間：星期一、四早上 10:00 前抽血(確認已批價) 3. 注意事項：門診或病房端須先自行跟染色體實驗室連絡告知有檢體要執行。 4. 小兒染色體(41226)兒科染色體由檢驗科寄送，寄送流程： (1) 打包寄送：將檢驗單、檢體用玻片盒包好，裝入 A4 大小的牛皮紙袋中。 (2) 貼上：台北馬偕檢驗科收一煩請轉交染色體實驗室(備註：常溫易碎物品) (3) 11 點前放入血清的個科室請聯合送至總院檢驗科。 (4) 電聯:10-3089 維真，告知今日有染色體檢體送達實驗室。	<input type="checkbox"/> 代抽-小兒科 張家穎醫師的染色體/尿液檢體 1. 採檢方式：依醫師手寫在檢驗單上的指示採檢 2. 注意事項： (1) 染色體： a. 採血後貼小條碼由病患交回給醫師或個管師。 b. 困難採血之患者，可請張醫師電話聯絡急診兒科協助採血。 (2) 尿液檢體：轉送_____組(由醫師填寫轉送組別) <input type="checkbox"/> 代抽-法定傳染病檢體 1. 醫師開立一法定傳染病醫令單；看醫令單內容抽血填寫感控檢體本子，並將檢體放入冰箱內的感控檢體盒中。
<input type="checkbox"/> 代抽-眼科藥化 1. 採檢方式：全血置於空白藥化管 1-2 管(血清量需 3mL) 2. 注意事項： (1) 待完全 CLOT 後再離心交與病人(勿晃動需保持直立)。 (2) 由於血清要作為眼藥水，故需無菌(不可用竹棒撈 Fibrin)	(本項目停用) <input type="checkbox"/> 代抽-疑似 TTS 個案 Anti-Platelet Factor 4 Ab(Anti-PF4) 1. 開單醫師於檢驗科網站之檔案下載處列印檢驗科代抽檢驗單，並填寫基本資料及蓋章或簽名。 2. 檢驗科收下本張代抽單+送驗單。 3. 檢查送驗單上是否有寫好聯絡 E-mail。 4. 抽黃頭生化 SST 管一管滿管 5mL(最少 3mL)，不可溶血。 5. 離心 3500rpm, 10 分鐘，4 度 C 冰箱保存。 6. 檢驗科以郵局(與竹市衛生局簽約宅配單位)寄送出去，詳細郵局包裝填寫方式及外箱地址貼條請參考檢驗科網站搜尋 TTS 或查詢代抽項目： 地址：333 桃園市龜山區文化一路 15 號研究大樓 7 樓 收件人：組織工程中心 楊小姐 電話：03-3281200#7840 7. 檢驗報告會請分生組長與開單醫師聯絡，並上傳病歷。 8. 聯絡窗口： 1 樓 OPD 組長：電話:3031 4 樓分生組長：電話:3027
<input type="checkbox"/> 代抽-心臟內科研究計畫抽血 1. 採檢方式： <input type="checkbox"/> 全血___mL 置於 EDTA 紫頭管，需採__管 <input type="checkbox"/> 全血___mL 置於 SST II 黃頭管，需採__管 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 2. 採檢時間：週一~週五，中午 12:00 前 3. 注意事項： (1) 計畫期間: 2020~2025 (2) 不需批價 (3) 由研究助理帶病患、採檢管及代抽檢驗單到檢驗科採檢。 (4) 完成檢體由研究助理自行帶回	

抽血醫檢師簽名/日期：_____