

## 胸膜腹膜液檢體採集送檢注意事項

心包膜液、胸膜液、腹膜液體須由醫師執行，係在無菌狀態下以針頭插入體腔引流/抽取採集。採集時可依臨床需求分裝於試管，並**添加肝素抗凝劑(或空針採集前先以 Heparin 潤濕針筒)**，儘速送檢。

一、常規細胞計數檢查(0908 Ascites/Peritoneal routine Exam)：僅需抽 1 支紫頭管 2-3 mL。

二、生化、血清類檢查：請加抽 1 支紅頭管 3~5 mL 送檢。

三、微生物其他採集事項

3.1 染色檢查(Acid fast stain, Gram's stain)：以無菌容器或針筒加安全蓋 1-3 mL 送檢。

3.2 細菌培養鑑定檢查(如 CA 類, 體液, 含關節液)：若檢體量不足(<3 mL) 則以針筒加安全蓋送檢；當有足量檢體(3-10 mL)，則直接將體液打入成人需氧血瓶(3-10 mL/瓶)或小兒血瓶(1-3 mL/瓶)；若病人已使用抗生素，則將體液打入含樹脂之成人需氧血瓶或小兒血瓶。

3.3 厭氧細菌培養鑑定檢查(如 CI 類, 體液, 含關節液)：若檢體量不足(<3 mL) 則以針筒加安全蓋送檢；當有足量檢體(3-10 mL)，則直接將體液打入成人厭氧血瓶。

3.4 黴菌培養鑑定檢查(如 CL, Fungus culture)：若檢體量不足(<1 mL) 則以針筒加安全蓋送檢；當有足量檢體(1-5 mL)，可直接將檢體注入 MYCO/F 黴菌檢體培養瓶送檢。

3.5 結核菌培養(如 CJ12)，以針筒加安全蓋或 50 mL 大尖底管送檢。

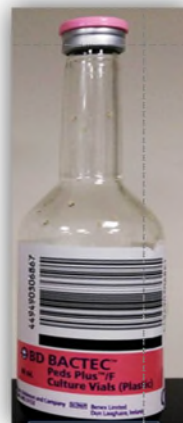
四、檢體收集容器



常規檢驗容器



針筒加安全蓋



小兒培養瓶



黴菌檢體培養瓶