衛生福利部疾病管制署
傳染病檢體採檢手冊

保管人：_______________

分發冊號：_______________

領取日期：___年___月___日
目錄

1. 通則

1.1 名詞解釋

1.2 採檢者

1.3 採檢容器通則

1.4 檢體保存通則

1.5 檢體運送時效及外送包裝通則

1.6 檢驗報告與檢驗時效通則

2. 傳染病檢體採檢及運送規定總覽表

2.1 第一類法定傳染病檢體

- 天花
- 鼠疫
- 嚴重急性呼吸道症候群（SARS）
- 狂犬病

2.2 第二類法定傳染病檢體

- 炭疽病
- 白喉
- 傷寒、副傷寒
- 登革熱
- 流行性腦脊髓膜炎
- 桿菌性痢疾
- 阿米巴性痢疾
- 小兒麻痺症/急性無力肢體麻痺（AFP）
- 瘧疾
- 麻疹
- 急性病毒性 A 型肝炎
- 漢他病毒症候群
- 腸道出血性大腸桿菌感染症
● 德國麻疹

● 屈公病

● 霍亂

● 多重抗藥性結核病

● 西尼羅熱

● 流行性斑疹傷寒

● 茲卡病毒感染症

2.3 第三類法定傳染病檢體

● 百日咳

● 破傷風、新生兒破傷風

● 日本腦炎

● 結核病（除多重抗藥性結核病外）

● 先天性德國麻疹症候群

● 急性病毒性肝炎（除 A 型外）

● 流行性腮腺炎（群聚感染）

● 兼菌性 b 型嗜血桿菌感染症

● 梅毒

● 先天性梅毒

● 退伍軍人病

● 淋病

● 人類免疫缺乏病毒感染

● 漢生病（Hansen’s Disease）

● 腸病毒感染併發重症

2.4 第四類法定傳染病檢體

● 疱疹 B 病毒感染症

● 類鼻疽

● 鉤端螺旋體病

● Q 病

12

12

13

13

14

15

15

15

16

16

16

17

17

18

18

19

19

19

19

20

21

21

21

23

23

23

24

25
● 肉毒桿菌中毒.................................................................................... 25
● 侵襲性肺炎鏈球菌感染症.............................................................. 26
● 毒蠅病、地方性斑疹傷寒............................................................... 26
● 萊姆病......................................................................................... 27
● 免熱病......................................................................................... 27
● 水痘併發症.................................................................................... 28
● 弓形蟲感染症................................................................................ 29
● 流感併發重症................................................................................ 29
● 庫賈氏病....................................................................................... 30
● 布氏桿菌病.................................................................................... 31
● 李斯特菌症.................................................................................... 31

2.5 第五類法定傳染病檢體............................................................... 33
● 裂谷熱......................................................................................... 33
● 拉薩熱......................................................................................... 33
● 黃熱病......................................................................................... 34
● 馬堡病毒出血熱............................................................................ 34
● 伊波拉病毒感染........................................................................... 34
● 中東呼吸症候群冠狀病毒感染....................................................... 35
● 新型 A 型流感............................................................................. 35
● 嚴重特殊傳染性肺炎................................................................ 35

2.6 非法定傳染病檢體..................................................................... 37
● 腹瀉群聚...................................................................................... 37
● 流感病毒抗藥性檢測.................................................................... 38
● CRE 抗藥性檢測.......................................................................... 38
● VISA/VRSA 抗藥性檢測............................................................... 38
● 肺炎披衣菌................................................................................... 38
● 鴨鵝熱......................................................................................... 38
● 隱球菌症....................................................................................... 38
3. 傳染病檢體採檢步驟

3.1 全血（whole blood）

3.2 抗凝固全血（anti-coagulated whole blood）

3.3 血清 serum）

3.4 尿液（urine）

3.5 糞便檢體（fecal specimen）與直腸拭子（rectal swab）

3.6 腦脊髓液（cerebrospinal fluid, CSF）

3.7 咽喉擦拭液（含 nasal swab、throat swab 或 nasopharyngeal swab）

3.8 鼻咽腔分泌物檢體（nasopharyngeal specimen）

3.9 痰液（sputum）

3.10 體液（body fluid）檢體（如淋巴液、肋膜液、關節液、胸膜液）

3.11 脓液（pus）或傷口（wound）

3.12 生殖泌尿道檢體（genital and urinary specimen）

3.13 水疱液（vesicular fluid）

3.14 厚層及薄層血片

3.15 菌株

3.16 病毒株

3.17 參考資料

4. 傳染病檢體包裝及運送標準作業程序

4.1 A 類感染性物質（結核菌菌株、類鼻疽菌株等）

4.2 B 類感染性物質

4.3 溫度監視片判讀說明
4.4 豁免物質 ................................................................. 75
4.5 非危險物品 ............................................................. 76
4.6 不良檢體判定標準 ...................................................... 76
4.7 不良檢體範例圖示 ...................................................... 77

5. 傳染病檢體運送箱內有檢體外溢或滲漏之除污標準作業程序 .... 78
6. 傳染病檢體運送箱之清消標準作業程序 ................................ 78
7. 傳染病檢體送驗地點及檢驗天數一覽表 ................................ 79
   7.1 第一類法定傳染病 .................................................. 79
   • 天花 ........................................................................... 79
   • 鼠疫 ........................................................................... 79
   • 急性嚴重呼吸道症候群（SARS） .................................. 79
   • 狂犬病 ........................................................................ 79
   7.2 第二類法定傳染病 .................................................. 80
   • 炭疽病 ........................................................................ 80
   • 白喉 ........................................................................... 80
   • 副傷寒、副傷寒 .......................................................... 80
   • 霍亂 ........................................................................... 81
   • 桿菌性痢疾 .................................................................. 81
   • 腸道出血性大腸桿菌感染症 ............................................. 81
   • 流行性腦脊髓膜炎 ...................................................... 82
   • 登革熱 ........................................................................ 82
   • 小兒麻痺症/急性無力肢體痲痹（AFP） ......................... 82
   • 阿米巴性痢疾 ............................................................. 83
   • 瘧疾 ........................................................................... 83
   • 蚊媒 ................................................................. 84
   • 急性病毒性 A 型肝炎 .................................................. 84
   • 漢他病毒症候群 ........................................................ 84
   • 德國麻疹 ................................................................. 85
7.3 第三類法定傳染病

- 多重抗藥性結核病.................................................................................. 85
- 赤痢................................................................................................................. 85
- 西尼羅熱......................................................................................................... 86
- 流行性斑疹傷寒.......................................................................................... 86
- 跟卡病毒感染症.............................................................................................. 86

7.4 第四類法定傳染病

- 疟疾 B 病毒感染症....................................................................................... 91
- 鉤端螺旋體病.................................................................................................. 92
- 類鼻疽.............................................................................................................. 92
- 肉毒桿菌中毒................................................................................................. 92
● 侵襲性肺炎鏈球菌感染症…………………………………… 92
● Q 熱………………………………………………………………… 93
● 地方性斑疹傷寒……………………………………………… 93
● 萊姆病…………………………………………………………… 93
● 兔熱病…………………………………………………………… 93
●恙蟲病…………………………………………………………… 93
● 水痘併發症……………………………………………………… 93
● 弓形蟲感染症………………………………………………… 93
● 庫賈氏病………………………………………………………… 94
● 布氏桿菌病……………………………………………………… 94
● 流感併發重症………………………………………………… 94
● 李斯特菌症……………………………………………………… 94
7.5 第五類法定傳染病……………………………………………… 95
● 裂谷熱…………………………………………………………… 95
● 拉薩熱…………………………………………………………… 95
● 馬堡病毒出血熱……………………………………………… 96
● 伊波拉病毒感染……………………………………………… 96
● 黃熱病…………………………………………………………… 96
● 中東呼吸症候群狀病毒感染症……………………………… 96
● 新型 A 型流感……………………………………………… 96
● 嚴重特殊傳染性肺炎……………………………………………… 96
7.6 非法定傳染病…………………………………………………… 97
● 腹瀉群聚………………………………………………………… 97
● CRE 抗藥性檢測………………………………………………… 97
● VISA/VRSA 抗藥性檢測…………………………………… 97
● 流感病毒抗藥性檢測…………………………………………… 97
● 肺炎披衣菌……………………………………………………… 97
● 鴨鵝熱……………………………………………………………… 97


- 隱球菌症 ........................................................................................................ 97
- 非傷寒沙門氏菌 ............................................................................................ 97
- Candida auris .................................................................................................. 97
- 結核病接觸者潛伏感染 .................................................................................. 97
- 居家檢疫有症狀者送檢入口 ........................................................................ 97

7.7（疑似）傳染病屍體解剖檢 ........................................................................ 98
7.8 備註 .............................................................................................................. 98

7.9 收件單位聯絡方式 ..................................................................................... 98

7.9.1 疾病管制署 ............................................................................................... 98
7.9.2 疾病管制署結核菌合約實驗室（民國 105 年） ..................................... 99
7.9.3 衛生福利部傳染病檢驗認可檢驗機 .......................................................... 100
7.9.4 新型 A 型流感指定檢驗機構指定檢驗機構責任區 ................................. 130
7.9.5 嚴重特殊傳染性肺炎指定檢驗機構責任區 ............................................. 131

9. 疾病管制署昆陽辦公室地理位置 ................................................................ 132

10. 國際港埠發燒篩檢作業 ............................................................................. 133

11. 疑似傳染病死亡個案解剖 ....................................................................... 134

11.1 疑似傳染病死亡個案行政解剖處理流程及分工 ..................................... 134
11.2 疑似傳染病死亡個案司法解剖處理流程及分工 ..................................... 135
11.3 疑似傳染病死亡個案解剖處理流程說明 .................................................. 136
11.4 疑似傳染病死亡個案司法相驗配合事項 .................................................. 137

中文索引 .......................................................................................................... 143
英文索引 .......................................................................................................... 145
1. 通則

1.1.名詞解釋

傳染病檢體：依據傳染病防治法第四條規定「傳染病檢體指採自傳染病病人、疑似傳染病病人或接觸者之體液、分泌物、排泄物與其他可能具傳染性物品」，例如疑似傳染病菌株、環境檢體等。

傳染病檢驗機構：依傳染病檢驗及檢驗機構管理辦法規定「檢驗機構指由中央主管機關指定、委託或認可，從事傳染病檢體檢驗之衛生機關、醫事機構、學術或研究機構」。認可檢驗機構係依該管理辦法及衛生福利部認可傳染病檢驗機構作業要點，凡符合第二類至第四類傳染病認可資格之檢驗機構，即可提出申請，申請後經審查通過即為本署認可檢驗機構。

1.2.採檢者

依據傳染病防治法第四十六條第一項第一款規定「傳染病病人檢體，由醫師採檢為原則；接觸者檢體，由醫師或其他醫事人員採檢；環境等檢體，由醫事人員或經採檢相關訓練之人員採檢。採檢之實施，醫事機構負責人應負督導之責；病人及有關人員不得拒絕、規避或妨礙。」。

1.3.採檢容器通則

採檢體之第一層容器為無菌、不滲漏容器，容器外壁上註明個案資料，例如姓名、採檢日期及條碼（bar-code）。

1.4.檢體保存通則

1.4.1. 檢體採檢後，全血血瓶放置於常溫（22-35℃），抗凝固全血、血清、組織等，應立即放入低溫（2-8℃）保存。檢驗機構於完成檢驗報告後，檢體應保存至少三日，始得銷燬，但分離之病原體、經確認內含病原體或其抗體之切片、血清、血漿、血漿檢體，應保存至少三十日始得銷燬。分離培養之結核菌菌株保存 2 年，其他病原菌培養物視個別需要另訂。

1.4.2. 經培養確認內含病原體檢體或病原培養物，如需繼續保存逾一個月者，應依感染性生物材料管理規定辦理，其中，若屬管制性病原，需依感染性生物材料管理辦法第 16 條，向中央主管機關提出申請。

1.5. 檢體運送時效及外送包裝通則

檢體採檢後立即送驗，可得到最佳檢驗結果。第一類及第五類傳染病檢體採檢後立即送驗，自採檢次日起至實驗室收件日不得超過 1 日，一般臨床檢體運送規定自採檢次日起至實驗室收件日不得超過 3 日，菌株自原檢體採檢次日起至實驗室收件日不得超過 10 日，結核病臨床檢體及菌株均應盡速送達實驗室。傳染病檢體外送包裝區分為 A 類感染性物質 (UN2814 infectious substances affecting humans)、B 類感染性物質 (UN3373 biological substance)、豁免物質 (exempt substance) 及非危險物品等四種，並分別依 P620、P650、三層包裝指示包裝及無包裝規範要求。
1.6. 檢驗報告與檢驗時效通則

依「傳染病防治法」第四十六條第一項第二款「第一類及第五類傳染病之相關
檢體，應送中央主管機關或其指定之具實驗室能力試驗證明之地方主管機關、
醫事機構、學術或研究機構檢驗；其他傳染病之檢體，得由中央主管機關委託
或認可之衛生、醫事機構、學術或研究機構檢驗。檢驗結果，應報告地方及中
央主管機關。」，請於本署傳染病通報系統上傳檢驗結果，以確保後續防疫工
作之執行。
### 2. 傳染病檢體採檢及運送規定總覽表

#### 2.1. 第一類法定傳染病檢體

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>天花</td>
<td>水疱液、膿疱內容物及瘡痂</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發燒期 (第 1-3日)</td>
<td>1. 以 1 mL 無菌針筒接 26 號針頭，採集水疱液及膿疱內容物，置入無菌檢體小管。 2. 以 26 號針頭挑開瘡痂 (至少 4 個)，各取 2 片瘡痂置於 2 個無菌檢體小管。</td>
<td>2-8°C (A類感染物質P620包裝)</td>
<td>病毒株 (30日)；水疱液、膿疱內容物及瘡痂 (30日)</td>
<td>1. 僅最近 (3年內) 成功接種過疫苗之醫事或經訓練之工作人員方可進行疑似個案之檢體採檢 (如未接種疫苗之人員採檢，應於工作完成後，儘速接種疫苗)。 2. 採檢前，應穿戴雙層手套、隔離衣或連身防護衣、鞋套。如預期採檢過程中可能會發生病人飛沫傳染，則應另配戴口罩、眼部防護罩及面罩 (未接種疫苗之工作人員，則應穿戴雙層手套、隔離衣或連身防護衣、鞋套、N95口罩、眼部防護罩及面罩)。 3. 水疱液及膿疤採檢步驟請參考第 3.13節。</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類</td>
<td>應保存時間</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-------------</td>
<td>-------------</td>
</tr>
<tr>
<td>鼠疫</td>
<td>淋巴液</td>
<td>淋巴結呈現大</td>
<td>以無菌針筒接 18 至 22 號針頭吸取 1-2 mL 生理食鹽水, 注入患者鼠蹊部、頭部、側頸部、腋窩部腫大之淋巴結部位, 再抽取 1-2 mL 淋巴液, 裝入無菌檢體小瓶。</td>
<td>22-35°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>菌株(30日): 淋巴液(30日)</td>
<td>菌株(30日):</td>
<td>菌株(30日):</td>
</tr>
<tr>
<td>抗凝固全血</td>
<td>急性期未抗原前立即採檢</td>
<td>以含抗凝劑 EDTA 採血管採集 5 mL 血液, 混合均勻。</td>
<td>0.5 mL 血清 (30日):</td>
<td>菌株(30日):</td>
<td>菌株(30日):</td>
<td>菌株(30日):</td>
<td>菌株(30日):</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體測定</td>
<td>急性期: 恢復期 (4-6 週)</td>
<td>以無菌試管收集至少 3 mL 血清。</td>
<td>血清(30日):</td>
<td>血清(30日):</td>
<td>血清(30日):</td>
<td>血清(30日):</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>嚬喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病 5 日內</td>
<td>以無菌病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>病毒株(30日) ; 嚬喉擦拭液(30日)</td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>見 2.8.5 備註說明及咽喉採檢步驟請參考第 3.7 節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>嚬喉擦拭液</td>
<td>痰液</td>
<td>發病 7 日後</td>
<td>以無菌容器收集排出之痰液。</td>
<td>病毒株(30日) ; 痰液(30日)</td>
<td>痰液採檢步驟請參考第 3.9 節。</td>
<td>見 2.8.2 備註說明及採檢步驟請見第 3.5 節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>血清抗體檢測 (檢體保留)</td>
<td>急性期 (發病 1-5 日)</td>
<td>以無菌試管收集至少 3 mL 血清。</td>
<td>血清(30日)</td>
<td>血清(30日)</td>
<td>血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明及血清採檢步驟請參考第 3.3 節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>嚬液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集排出之唾液。</td>
<td>病毒株(30日) ; 嚬液(30日)</td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明及血清採檢步驟請參考第 3.3 節。 2. 腦脊髓液採檢步驟請參考第 3.6 節，由醫師採檢。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>血清抗體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集至少 3 mL 血清。</td>
<td>血清(30日)</td>
<td>血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集至少 1 mL 腦脊髓液。</td>
<td>病毒株(30日) ; 腦脊髓液(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌容器採集直徑約 4 mm，體積約為 20 mm³ 的背頭髮根部皮膚切片。</td>
<td>病毒株(30日) ; 腦脊髓液(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

2.2. 第二類法定傳染病檢體
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>炭疽病</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以含肝素 (heparin) 之採血管採集 5mL 血液檢體，並混合均勻。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 寄送檢體前，先與本署昆陽辦公室檢體單一窗口聯繫。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>水疱液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌針頭挑取皮膚傷口焦痂，置入無菌檢體小瓶。</td>
<td></td>
<td>菌株 (30日)；水疱液 (30日)</td>
<td>2. 抗凝固全血採検步驟請參考 3.2 節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>皮膚傷口 (焦痂)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集至少 1.5mL 脳脊髓液。</td>
<td></td>
<td>菌株 (30日)；皮膚傷口 (焦痂) (30日)</td>
<td>3. 水疱液採檢步驟請參考第 3.13 節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腦脊髓液</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以鼻咽採檢拭子之採檢棒採集鼻咽腔分泌物，插入細菌拭子內之 Cary-Blair 保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td>菌株 (30日)；鼻咽腔分泌物 (30日)</td>
<td>4. 傷口採檢請參考第 3.11 節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>鼻咽腔分泌物</td>
<td></td>
<td></td>
<td>可疑粉末、郵件等置於雙層夾鍊袋中。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>5. 腦脊髓液採檢步驟請參考第 3.6 節，由醫師採檢。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>立即採檢</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集 3mL 血清。</td>
<td></td>
<td>血清 (30日)</td>
<td>6. 鼻咽腔分泌物採檢步驟見第 3.8 節及圖 3.9。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>環境検體</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>懷疑曝露於污染環境時</td>
<td>以無菌細菌拭子之棉棒直接採集咽頭、喉頭及鼻粘膜等之病灶焦痂，插入 Cary-Blair 保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>7. 血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明及血清採檢步驟請參考第 3.3 節。</td>
</tr>
<tr>
<td>白喉</td>
<td>咽頭、喉頭及鼻粘膜之病灶鑑定</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前之發燒期</td>
<td>以採血管採全血，立即注入嗜氧性血瓶。</td>
<td></td>
<td>菌株 (30日)；環境檢體 (30日)</td>
<td>1. 見備註 2.8.6 及圖 2.5，採檢步驟請參考第 3.7 節說明。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>肛門拭子或糞便</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，採直腸或混合均勻之糞便檢體，置入 Cary-Blair 保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td>菌株 (30日)</td>
<td>2. 咽頭、喉頭及鼻粘膜病灶採集，以由醫師執行為原則。</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<p>| 傷寒      | 全血       | 病原體檢測 | 未投藥前之發燒期間 | 以採血管採全血，立即注入嗜氧性血瓶。 | | 菌株 (30日) | 全血採檢步驟請參考第 3.1 節。 |
| 副傷寒    | 肛門拭子或糞便型別鑑定 | | | | | | 見 2.8.6 備註說明及圖 2.5，糞便採檢步驟請參考第 3.5 節。 |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類</th>
<th>應保存時間</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>尿液</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集10 mL中段尿液。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>尿液檢體(參考第3.4節)採自下列患者：1.確定併合感染埃及血吸蟲患者。2.無症狀帶菌者或慢性帶菌者中尿液帶菌者。</td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定；血清型別鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾溝一圏後，置入Cary-Blair輸送培養基</td>
<td></td>
<td>2-8°C(無包裝規範)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td>儘速送驗</td>
<td>配合傷寒、副傷寒流行病學調查之檢體</td>
</tr>
<tr>
<td>自來水環境檢體</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>配合案例調查</td>
<td>以無菌容器或採水袋收集1 L以上可疑污染源水檢體，每1 L加0.05 g硫代硫酸鈉(sodium thiosulfate)</td>
<td></td>
<td>2-8°C(無包裝規範)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
<td>配合傷寒、副傷寒流行病學調查之檢體</td>
</tr>
<tr>
<td>登革熱</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測；抗體檢測</td>
<td>急性期(發病7日內採檢)</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C(無包裝規範)</td>
<td>病毒株(30日)；陽性血清(30日)</td>
<td>1.檢體勿加入任何添加物。2.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明及血清採檢步驟請參考第3.3節。3.有共同暴露或活動史者之檢驗；有症狀者再採檢為原則。</td>
</tr>
<tr>
<td>流行性腦脊髓膜炎</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td>1.採檢種類由臨床醫師依症狀採檢，檢體採檢應由醫師執行為原則。2.全血採檢步驟請參考第3.1節。3.腦脊髓液採檢步驟請參考第3.6節，由醫師採檢。4.腦膜炎雙球菌容易死亡，設有細菌培養實驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢方式及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>註釋說明及圖</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>-------------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>桿菌性痢疾</td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定；血清型別鑑定</td>
<td>已自血液或腦脊髓液分離菌株時</td>
<td>接種於巧克力培養基，以封口膜 (paraffin) 密封，並加夾鏈袋運送。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td>立即送驗</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>肛門拭子或糞便</td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定；血清型別鑑定</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以無菌之細菌拭子及棒，採直腸或混合均勻之糞便検體檢體，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>2-8°C (志賀氏痢疾桿菌第一型A類感染性物質包裝；其他型別B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>2.8.6.備註說明及圖2.5，糞便採檢步驟請參考第3.5節。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>阿米巴性痢疾</td>
<td>發病之糞便</td>
<td>病原體檢測：血清型別檢定</td>
<td>符合病例定義時</td>
<td>採集新鮮糞便，下痢、血便者應採其檢體中帶有膿血、黏液部份，取1公克 (約拇指頭大)；若是稀便請利用塑膠吸管，吸入大約2-3 mL；然後加入約10 mL Merthiolate-iodine-formaldehyde (MIF) 充分攪拌均勻，放置室溫2小時間以上染色固定，經濾濃縮、離心處理後，取MIF糞便沉澱物0.5-1 cc送驗。</td>
<td>22-35°C (三層包裝)</td>
<td>1.採檢瓶瓶口應旋緊瓶蓋並以封口膜密封，避免檢查體乾掉或滲漏。</td>
<td>-</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2.新鮮糞便1週內採集3次，任1套檢出陽性即不須再送驗。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3.阿米巴肝膿瘍患者只需送1套肝膿瘍検體，可不送選糞便検體。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>4.糞便及肝膿瘍検體勿加任何固定液並立即冷</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>---------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>新鮮糞便</td>
<td>新鮮糞便</td>
<td>病原體檢測：抗原檢測</td>
<td>以乾淨密閉塑膠瓶挖取新鮮糞便,下痢、血便者應採其檢體中帶有膿血、黏液部份,取3-5公克 (約拇指大);若是稀便請利用塑膠吸管,吸大約3-5 mL入瓶內。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 糞便過大時,可用扁平木棒將其弄小,放入瓶內,勿沾瓶口並旋緊瓶蓋。 2. 檢體採集後立即冷藏,於72小時內送達檢驗單位。 3. 糞便採檢步驟請參考第3.5.6節。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腫瘍</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>採集1-3 mL 腫液，放入無菌容器。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>小兒麻痺症/急性無力肢體麻痺(AFP)</td>
<td>糞便</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病14日內採取2次糞便檢體,2份檢體隔日或連日採取</td>
<td>以本署提供之密閉廣口塑膠瓶採集約10 g (約荔枝大) 新鮮糞便。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病14日內採集咽喉擦拭液1次。</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td></td>
<td>觀2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>瘧疾</td>
<td>血片 (厚層及薄層)</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>符合病例定義或緊急通報瘧疾病例</td>
<td>厚層血片必須以新鮮血液塗抹於玻片中央位置(由內向外畫直徑1至1.5 cm同心圓)約15圈後，自然風乾。薄層血片則將血液塗抹於玻片一端以另一玻片30度角斜推成單層血球之抹片，並自然風乾。</td>
<td>22-35°C (三層包裝)</td>
<td>血片(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 消毒患者皮膚後，俟酒精乾燥才可採血。 2. 血片必須以新鮮血液製作，製作步驟請參考第3.14節。血片檢體不可加熱乾燥及不得以甲醇固定。 3. 血片須以血片紙夾保護。 4. 抗凝固全血採檢請參考第3.2節。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送樣方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>----------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>麻疹</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期（發病7日內）</td>
<td>以含抗凝劑（EDTA）採血管採集3 mL血清</td>
<td>2-8℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td>抗凝固檢體採檢步驟請參考第3.2節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性期（發病7日內）</td>
<td>以無菌病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td>1.見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節。 2.建議使用有o-ring或其他防滲漏設計之検體容器送驗，若檢驗單位發現檢體滲漏，則不予檢驗。尿液收集以晨起第1次為最佳。尿液採檢步驟請參考第3.4節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>尿液</td>
<td></td>
<td>急性期（立即採檢）</td>
<td>以取無菌容器收集10-50 mL尿液，緊密封口。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>急性病毒性A型肝炎</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期（距第一次採14日後）</td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清</td>
<td>2-8℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td>1.檢體勿加任何添加物。 2.第一次採檢時，如IgM與IgG其中之一檢驗結果介於陰性與陽性臨界值者，需採恢復期(距第一次採血日14日後)血清。 3.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。 4.IgM陽性檢體，請送疾管署進行核酸檢測及保存。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類（應保存時間）</td>
<td>注意事項</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------------------</td>
<td>----------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>異常</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病後14日內之確定病例或疑似群聚事件</td>
<td>1.固定便便：以固定便便專用採檢瓶挖取大3g(約龍眼粒大小)固定便便中心部分。</td>
<td>每一群聚事件採檢送驗以一次為限，每次不超出8件檢體，但經本署流病班派員調查之群聚事件不受此限。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>病原體檢測</td>
<td>流感</td>
<td>血清</td>
<td>急性期（立即採檢）；恢復期（發病14-40日之間）</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清</td>
<td>2-8°C (A類感染性物質P620包裝)</td>
<td>阳性血清(30日)</td>
<td>1. 檢體勿加入任何添加物。2. 若無法取得急性期之血液，請採間隔7日之恢復期血清，分2次送驗。3. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明及圖2.5，糞便採檢步驟請參考第3.3節。4. 確定個案之接觸者(家屬或同一住屋內人員)亦按照個案血清採檢項目採檢及檢驗。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>老鼠</td>
<td>血清</td>
<td>確定個案工作地點或居住地捕獲之老鼠</td>
<td>以無菌試管收集1mL血清</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 見2.8.6備註說明及圖2.5，異常採檢步驟請參考第3.5節。2. 患者如施以任何治療措施，應備註於檢體送驗單。3. 儘速送驗。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腸道出血性大腸桿菌感染症</td>
<td>病原體檢測；血清型別鑑定；毒素鑑定</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，採直腸或採集帶血或膿之黏液便，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td>1. 檢體對象若為懷孕婦女，請特別於附送之檢體送驗單內註明“懷孕”。2. 血清檢體必要時需採檢2次。3. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明及血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腸道出血性大腸桿菌感染症</td>
<td>菌株鑑定；血清型別鑑定；毒素鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 見2.8.6備註說明及圖2.5，異常採檢步驟請參考第3.5節。2. 患者如施以任何治療措施，應備註於檢體送驗單。3. 儘速送驗。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>德國麻疹</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期（發病7日內）；恢復期（發病14-40日之間）</td>
<td>以無菌試管收集至少2mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td>1. 檢體對象若為懷孕婦女，請特別於附送之檢體送驗單內註明“懷孕”。2. 血清檢體必要時需採檢2次。3. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明及血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類</td>
<td>注意事項</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>喉嚨擦拭</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病原體</td>
<td>發病7日內</td>
<td>以無菌病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td></td>
<td>1.咽喉採檢見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節。 2.建議使用有oring或其他防滲漏設計之檢體容器送驗。若檢查單位發現檢體滲漏，則不予檢查。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>體清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病原體</td>
<td>急性期（病發7日內）</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>病毒株(30日)；陽性血清(30日)</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質P650包裝）</td>
<td>1.検體勿加入任何添加物。 2.若無法取得急性期之血液，請採隔7日之恢復期血清，分2次送驗。 3.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>肛門拭子或糞便</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病原體</td>
<td>未投藥前</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，採直腸或混合均勻之糞便檢體檢驗，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質P650包裝）</td>
<td>見2.8.6備註說明及圖2.5，糞便採檢步驟請參考第3.5節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>嘔吐物</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病原體</td>
<td>未投藥前</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，沾取混合均勻之嘔吐物，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
<td>可疑環境檢體請與本署昆陽辦公室檢體單一窗口聯繫。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>菌株</td>
<td>菌株</td>
<td>已分離菌株</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>儘速送驗</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>----------</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 水樣環境檢體 | 病原體檢測；血清型別鑑定；毒素定量 | 以無菌塑膠袋收集2袋800mL以上可疑污染源水檢體。 | 配合案例調查 | 以無菌細菌拭子之棉棒，沾取檢體，置入Cary-Blair保存輸送培養基。 | | | 1.配合霍亂流行病學調查之檢體。
2.非水樣環境檢體包括廚房器具、衛浴設備等，不含食品檢體。
3.可疑環境檢體請與本署昆陽辦公室檢體单一窗口聯繫。 |
| 非水樣環境檢體 | | | | | | | |
| 藥敏試驗初判為多重抗藥性菌株 | 病原體檢測：藥物感受性試驗 | 詳本採檢手冊3.15.2菌株檢體 | 2-8℃(A類感染性物質P620包裝) | 菌株(2年) | | | |
| 多重抗藥性結核病 | 臨床上呼吸道檢體（含痰液及上呼吸道沖洗液） | 配合案例調查 | 詳本採檢手冊3.9痰液檢體 | 2-8℃(B類感染性物質P650包裝) | | | 適用病人對象：
1.結核病再治個案(含復發、失落、失敗)。
2.多重抗藥結核個案之接觸者轉為個案者。
3.花蓮縣卓溪鄉、萬榮鄉、秀林鄉、南投縣信義鄉發生個案(該些地點會定期修正公告)；
4.個案過去在WHO公布之結核病或多重抗藥結核菌負高的11個月以上(非限於通報前1年)。 |
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>西尼羅熱</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測；抗體檢測</td>
<td>急性期（發病後 7 日內）；恢復期（發病 14-40 日之間）</td>
<td>以無菌試管收集 3 mL 血清。</td>
<td>2-8℃（B 類感染性物質 P650 包裝）</td>
<td>病毒株（30 日）</td>
<td>1.若無法取得急性期之血液，請立即採檢，並採間隔 7 日之恢復期血清，分 2 次送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>住院期間</td>
<td>以無菌容器收集腦脊髓液 2-3 mL。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2.採檢勿加入任何添加物。</td>
</tr>
<tr>
<td>流行性斑疹傷寒</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性期（發病後 7 日內未投藥前立即採檢）</td>
<td>以含抗凝劑（heparin 或 EDTA）採血管採集 5-10 mL 靜脈血，並混合均勻。</td>
<td>2-8℃（B 類感染性物質 P650 包裝）</td>
<td>病毒株（30 日）</td>
<td>3.血清採檢請參考第 3.2 節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>4.血清採檢勿加入任何添加物，共採檢 2 次。</td>
</tr>
<tr>
<td>茲卡病毒感染症</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測；抗體檢測</td>
<td>急性期（發病 7 日內採檢）</td>
<td>以無菌血清管收集 3~5 mL 血清。</td>
<td>2-8℃（B 類感染性物質 P650 包裝）</td>
<td>病毒株（30 日）</td>
<td>1.採檢後儘速寄送至本署昆陽辦公室檢體单一窗口。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>恢復期（發病 14-40 日之間）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2.抗擬固全血採檢請參考第 3.2 節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3.血清採檢勿加入任何添加物。</td>
</tr>
</tbody>
</table>
|            |         |         |         |                |         |                  | 4.血清及尿液為
### 傳染病名稱

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>尿液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病1~14日採檢</td>
<td>以無菌離心管收集10 mL尿液。</td>
<td>病毒株(30日) ; 尿液(30日)</td>
<td>病毒株(30日) ; 尿液(30日)</td>
<td>必採項目。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>體液 (如羊水、臍帶血、唾液、脊髓液)</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急  (發病7日內採檢)</td>
<td>以無菌試管收集1 mL臍帶血或3 mL羊水、唾液、脊髓液。</td>
<td>病毒株(30日) ; 體液(30日)</td>
<td>病毒株(30日) ; 體液(30日)</td>
<td>須經臨床醫師認定有額外檢驗需求，且經與本署各區管中心連繫後，認有必要者，才需採檢。</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 2.3.第三類法定傳染病檢體

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>百日咳</td>
<td>鼻咽腔後部分泌物</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以百日咳專用鼻咽拭子採集鼻咽腔後部分泌物，插入Regan-Lowe保存輸送培養管。</td>
<td>百日咳專用 PCR 拭子</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td>1. 見第2.8.6節說明及圖2.3，採檢步驟請參考第3.8節及圖3.9。2. 所需鼻咽拭子及其輸送培養基，請事先與本署昆陽辦公室檢體單一窗口聯繫。</td>
</tr>
<tr>
<td>核酸</td>
<td>流行病學調查-抗原型分析</td>
<td>分生檢測陽性時</td>
<td>以無菌檢體小管收集運送，検體量5 μL以上。</td>
<td>2-8°C (三層包裝)</td>
<td>核酸(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>調查-抗原型分析</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>接種於BG培養基，以封口膜 (paraffin) 密封，並加夾鍊袋運送。</td>
<td>2-8°C (B類感性物質P650包裝)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------</td>
<td>------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>破傷風、新生兒破傷風</td>
<td>無</td>
<td>無</td>
<td>無</td>
<td>無</td>
<td>無</td>
<td>-</td>
<td>破傷風菌自感染部位檢出機率極低，通常無法從患者血液中檢出抗體反應。故不採集疑似患者檢體檢驗，以臨床症狀作為病例確診判定依據。</td>
</tr>
<tr>
<td>日本腦炎</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測；抗體檢測</td>
<td>急性期（立即採檢）</td>
<td>以無菌試管收集 3 mL 血清。</td>
<td>病毒株(30日)；陽性血清(30日)</td>
<td>1.若無法取得急性期之血液，請採用隔7日之恢復期血清，分2次送驗。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>恢復期（發病14-40日之間）</td>
<td>2-8℃(B類感染性物質 P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>脳脊髓液</td>
<td>住院期間</td>
<td>以無菌容器收集脳脊髓液 2-3 mL。</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>結核病（除多重抗藥性結核病外）</td>
<td>痰液</td>
<td>病原體檢測；藥物感受性試驗</td>
<td>初次驗痰（未投藥前）</td>
<td>以 50 mL 無菌離心管收集 3-5 mL 痰檢體。</td>
<td>2-8℃(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.建議採集3次檢體，其中至少有1次為清晨第1口痰檢體。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定；藥物感受性試驗</td>
<td>配合案例調查</td>
<td>菌株檢體</td>
<td>2-8℃(A類感染性物質P620包裝)</td>
<td>2.痰檢體採集請參考第3.9節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>菌株</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3.檢體與送驗單分別以夾鏈袋包裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送檢方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>-----------</td>
</tr>
<tr>
<td>先天性德國麻疹症候群</td>
<td>尿液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>出生後12個月內</td>
<td>以無菌容器收集10-50 mL尿液，緊密封口。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>尿液檢體採檢請參考第3.4節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清或臍帶血</td>
<td>抗體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集至少2 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td>1. 疑似個案必要時得於其後3-6個月內再採第2次血清送驗，血清量至少1mL。 2. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
</tr>
<tr>
<td>急性病毒性肝炎 (除A型外)</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測；病原體檢測 (C/E型肝炎)</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td>1. 檢體勿加入任何添加物。 2. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。 3. D肝送驗需HBsAg檢測為陽性。</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------</td>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>流行性腮腺炎 (群聚感染)</td>
<td>頰腔擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病7日內</td>
<td>採樣前請先按摩腮腺部位30秒，再以無菌病毒拭子之棉棒擦拭兩頰內側腮腺部位，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td>1. 疑似個案僅通報，無需採檢。若經疫調認為有群聚感染疑慮，則進行採檢。 2. 見2.8.5備註說明及咽喉拭子採檢步驟請參考第3.7節。 3. 血清檢體必要時需採檢2次。</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期 (發病7日內) ；恢復期 (發病15-30日內)</td>
<td>以無菌試管收集至少2mL血清。</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以採血管採全血，立即注入嗜氧性血瓶 (血液與培養液比例為1:5至1:10)。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液、肋膜液、關節液等</td>
<td>菌株</td>
<td>鑑定；血清型別鑑定</td>
<td>魚總菌株已分離菌株時</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集1-3mL腦脊髓液。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性腦脊髓液(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>病灶滲出液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以病毒拭子或Dacron拭子之棉棒擦拭病灶滲出液後，置入病毒保存輸送管或含1mL無菌生理食鹽水之無菌試管內。</td>
<td>陽性病灶滲出液(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>侵襲性b型嗜血桿菌感染症</td>
<td>腦脊髓液、肋膜液、關節液等</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>非投藥前立即採檢</td>
<td>接種於巧克力培養基，以封口膜(paraffin)密封，並加夾鏈袋運送。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集1-3mL腦脊髓液。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性腦脊髓液(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>病灶滲出液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以病毒拭子或Dacron拭子之棉棒擦拭病灶滲出液後，置入病毒保存輸送管或含1mL無菌生理食鹽水之無菌試管內。</td>
<td>陽性病灶滲出液(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

注：關於采檢步驟詳見第18頁。
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送檢方式</th>
<th>應保存種類</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>痰液、呼吸道分泌物、胸膜液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌容器收集直接咳出之痰液。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>尿液</td>
<td>抗原檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集 10 mL 尿液。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期(立即採檢);恢復期(4-8週)</td>
<td>以無菌試管收集至少 3 mL 血清。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入 Cary-Blair 保存輸送培養基，或接種於 BCYE 培養基，以封口膜密封，並加夾鍊袋運送。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**退伍軍人病**

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送檢方式</th>
<th>應保存種類</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>水龍頭、蓮蓬頭、飲水機、冷卻水塔等水源環境檢體</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>配合陽性案例</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1. 水龍頭、蓮蓬頭、飲水機等水源：(1)以細菌拭子之棉棒在欲採樣之水源下潤溼後，伸入水源出水口內部，上下左右旋轉數次後，插入 Cary-Blair 保存輸送培養基。或者(2)以無菌棉棒在欲採樣之水源下潤溼後，伸入水源出水口內部，上下左右旋轉數次後，折斷棉棒置於無菌容器或採水袋中，再續接 200 mL 環境水於同一容器中。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2-8°C (細菌拭子 B 類感染性物質 P650 包裝: 水, 無包裝規範)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. 冷卻水塔水源：以無菌容器或採水袋收集約 100 mL 冷卻水塔水。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. 勿以棉花拭子採集痰液、呼吸道分泌物、胸膜液等檢體。
2. 勿採患者口水。
3. 痰液體檢採檢請參考第 3.9 節。
4. 胸膜液等體液採檢請參考第 3.10 節。
5. 尿液體檢採檢步驟請參考第 3.4 節。
6. 血清採檢步驟請參考第 3.3 節。
7. 環境體檢（水龍頭、蓮蓬頭、飲水機等水源）：細菌拭子(1)或一袋水(2)，擇一送檢。
8. 菌株為陽性個案臨床分離株及其相關環境分離株。

**版次：4.2 核准日期：108年09月05日**
<table>
<thead>
<tr>
<th>疾病名稱</th>
<th>營養項目</th>
<th>營養目的</th>
<th>營養時間</th>
<th>營養量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>淋病</td>
<td>尿道、子宮頸、陰道、咽喉分泌物、直腸檢體</td>
<td>以細菌拭子之棉棒採集尿道、子宮頸、陰道、咽喉分泌物、直腸檢體，插入含Cary-Blair或Amies保存輸送培養基，或接種於Thayer Martine或巧克力培養基。</td>
<td>立即採檢</td>
<td>22-35°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td>1. 見2.8.6備註說明，淋病尿道/子宮頸分泌物檢體採檢請參考第3.12節。 2. 見2.8.2備註說明，尿液檢體請參考第3.4節。 3. 淋病雙球菌易死亡，採檢後24小時內送達檢驗單位。 4. 請採檢單位自備巧克力培養基。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>尿液</td>
<td>以無菌容器收集10mL尿液。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陰性血清或陽性血漿(30日)</td>
<td>陽性血液或陽性血漿(30日)</td>
<td>1. 檢體送檢細節與流程請參照本署全球資訊網之「愛滋病防治工作手冊」辦理。 2. 疑似感染愛滋之嬰幼兒請參照本署「疑似愛滋寶寶篩檢作業流程」追蹤採檢。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>汉生病(Hansen’s Disease)</td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定</td>
<td>22-35°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血液或陽性血液(30日)</td>
<td>陽性血液或陽性血液(30日)</td>
<td>1. 檢體送檢細節與流程請參照本署全球資訊網之「愛滋病防治工作手冊」辦理。 2. 疑似感染愛滋之嬰幼兒請參照本署「疑似愛滋寶寶篩檢作業流程」追蹤採檢。</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 注意事項：
1. 汉生病完管個案。 2. 疑似漢生病或接觸漢生病個案。 3. 汉生病個案照護醫護人員。
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>水疱液</td>
<td>水疱液呈透明狀時</td>
<td>以無菌檢體小瓶收集至少0.5 mL水疱液。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>發病5日內</td>
<td>以無菌試管收集1mL以上腦脊髓液。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 腸病毒感 | 腸病毒感 | 發病14日內 | 1.以病毒拭子之棉棒採直腸檢體，插入病毒保存輸送管。 2.以腸管專用採檢瓶挖取約3 g腸管。 | 2-8°C (B 類感 | 病毒株(30日) | 1.由醫師研判視 | 1.由醫師研判視需要採檢。 2.腸病毒液採檢步驟請參考第3.13節。 
| 共併發重 | 感染 | | | 染性物質P650包裝) | | | 3.由醫師研判視需要採檢。 2.腸病毒液勿加入任何添加物並置入無菌試管。 3.腸病毒液採檢步驟請參考第3.6節，由醫師採檢。 |
| 肛門拭子 | 發病7日內 | 以病毒拭子之棉棒擦拭腸管或直腸，插入病毒保存輸送管。 | | | | |
| 咽喉 | 咽喉 | 發病7日內 | 以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉或鼻咽，插 | 2-8°C | 病毒株(30日) | 1.見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節及圖3.8。 2.見2.8.2備註說明及鼻咽採檢步驟請参考第3.5節 3.見2.8.5備註說明及鼻咽採檢步驟請參考第3.8節及圖3.11。 |
| 鼻 | 鼻 | | | | | |
| 血清 | 抗體檢測 | 急性期（發病7日內）；復發期（發病14-21日內） | 以無菌試管收集至少1.5mL血清。 | | | 陽性血清(30日) | 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明及血清採檢步驟請參考第3.3節。 |
| 病毒株 | 檢體保留 | 已分離病 | 將病毒培養後上清液放入無菌病毒保存管，0.5-1.0mL/管 | | | 病毒株(30日) |
### 2.4.第四類法定傳染病檢體

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>單純疱疹 B 病毒感染症</td>
<td>傷口擦拭液</td>
<td>病原體檢測; 抗體檢測</td>
<td>發病3日內</td>
<td>以無菌試管收集至少3mL血清。</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td>1. 切勿於受傷當日採集脊髓液送驗。受傷當日採集之血清僅做為建立參照基準值用。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病3日內</td>
<td>以無菌試管收集至少3mL血清。</td>
<td>病毒株(30日); 陽性血清(30日)</td>
<td>2. 在發生創傷時，愈早採樣愈佳，傷口病毒拭子採檢後，須浸入保存液，保持潮溼。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>脈脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病3日內</td>
<td>以無菌容器收集至少1.5mL脊髓液。</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td>3. 傷口擦拭液採檢步驟請參考第3.11節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>鼻部</td>
<td>喉部擦拭液或分泌物</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病發初期（未投藥前）</td>
<td>以細菌拭子之棉棒採集，插入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>2-8℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>4. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，採檢步驟見第3.3節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腫脹</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>病發初期（未投藥前）</td>
<td>以細菌拭子之棉棒採集脹脹，插入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>腫脹(30日)</td>
<td>5. 脹液採檢步驟請參考第3.6節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>脹液採檢步驟請參考第3.11節。</td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集5-10mL血液，並混合均勻。</td>
<td>22-35℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>見2.8.6備註說明及咽喉拭子採檢步驟請參考第3.7節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢的目</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------</td>
<td>-------------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後置入Cary-Blair輸送培養基。</td>
<td>2-8°C (A類感染性物質P620包裝)</td>
<td>儘速送驗</td>
<td></td>
<td>1.血清檢體勿加入任何添加物。2.若無法取得急性期之血液，請採間隔至少7日之恢復期血液2次送驗。3.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期(發病7日內)；恢復期(發病14-40日之間)</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td>1.未投藥前及發病10日內血液檢體較易培養出螺旋體，故發病10日內且未投藥治療之血液檢體，仍視為有效檢體。2.抗凝固全血採檢步驟請參考第3.2節。</td>
</tr>
<tr>
<td>鈹端螺旋體病</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>高熱期(發病10日內，且未投藥前)</td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集5mL血液檢體，並混合均勻。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>菌株(30日)</td>
<td></td>
<td>1.發病7日後且未投藥治療之尿液檢體，仍視為有效檢體。2.尿液採檢請參考第3.4節。</td>
</tr>
<tr>
<td>尿液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病10日後，且未投藥前</td>
<td>以無菌容器收集10mL中段尿液。並加入0.5mL之1M磷酸緩衝液(phosphate buffer)(pH 7.4)。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>具無菌性腦膜炎症狀，發病5-10日之間</td>
<td>以無菌檢體小瓶收集0.5mL腦脊髓液。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

血清抗體檢測
1. 急性期(發病7日內)：發病後7日內
2. 恢復期(發病14-40日之間)：發病14-40日內

脳脊髓液採檢步驟請參考第3.6節，由醫師採檢。
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Q熱</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集 3 mL 血清。</td>
<td>阳性血清(30日)</td>
<td></td>
<td>1.請於未投藥前採血。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟參見第3.3節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3.抗凝固全血採檢步驟請參考第3.3節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>4.以不做二採為原則，如有臨床上個別需要，請連繫檢體單一窗口。</td>
</tr>
<tr>
<td>肉毒梭菌中毒</td>
<td>血清</td>
<td>毒素與型別鑑定</td>
<td>施打抗毒素前立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集 20 mL 血清。</td>
<td>阳性血清(30日)</td>
<td></td>
<td>1.患者如施以任何治療措施，應備註於檢體送驗單。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2.本菌毒素毒性劇烈，致死率高，採檢時應謹慎操作。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3.勿使用細菌拭子採集糞便檢體，採檢步驟請參考第3.5及見2.8.2備註說明。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>4.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>5.見2.8.2備註說明及糞便檢體採檢請參考第3.5節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>6.傷口採檢請參考第3.11節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>7.屬於食品中毒案件，送檢時須附食品中毒調查表影本。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>8.寄送檢體前，先與檢驗單位聯繫。</td>
</tr>
<tr>
<td>糞便</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>急性期（發病14日內）</td>
<td>以含抗凝劑（heparin或EDTA）採血管採集5-10 mL血液檢體。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1.請於未投藥前採血。</td>
</tr>
<tr>
<td>嘔吐物</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>急性期（發病14日內）</td>
<td>以含抗凝劑（heparin或EDTA）採血管採集5-10 mL血液檢體。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟參見第3.3節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3.抗凝固全血採檢步驟請參考第3.2節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>4.以不做二採為原則，如有臨床上個別需要，請連繫檢體單一窗口。</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>皮膚傷口</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td></td>
<td>以厭氧細菌拭子採取傷口分泌物或潰爛處之檢體</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以採血管採全血，立即注入嗜氧性血瓶 (血液與培養液比例為 1:5 至 1:10)。</td>
<td>22-35°C</td>
<td>菌株 (30日)</td>
<td>1. 全血採檢請參考第 3.1 節。 2. 腦脊髓液採檢步驟請參考第 3.6 節，由醫師採檢。 3. 腫膜液、關節液、腫膜液等體液採檢請參考第 3.10 節。</td>
</tr>
<tr>
<td>侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>病原體血清型別檢測</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td></td>
<td>以侵襲性肺炎鏈球菌專用拭子之棉棒採集菌株，插入 Amies w/charcoal 保存輸送培養管。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 恙蟲病 | 抗凝固全血 | 病原體檢測 | 急性期，且未投藥前 | 以含抗凝劑 (heparin 或 EDTA) 採血採集 5-10 mL 靜脈血，並混合均勻。 | 2-8°C | 菌株 (30日) | 1. 抗凝固全血採檢請參考第 3.2 節。 2. 血清勿加入任
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送檢方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集 3mL 血清。</td>
<td></td>
<td>阳性血清(30日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| | | | | | | | 1.血清採檢體勿加入任何添加物。
| | | | | | | 2.傷口採檢，請參考第 3.11 節。
| | | | | | | 3.以不做二採為原則，如有臨床上個別需要，請連繫檢體單一窗口。

<table>
<thead>
<tr>
<th>華姆病</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>皮膚傷口（遊走性紅斑）</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>臨床診斷為疑似病例</td>
<td>以無菌刀片切取病灶區外緣往內側 0.5 cm 處之検體，以無菌生理食鹽水沾濕之無菌紗布包裹，再置於無菌容器內。</td>
<td></td>
<td>22-35℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液、關節囊液</td>
<td>臨床診斷為疑似病例</td>
<td>以無菌檢體小瓶收集 0.5 mL 腦脊髓液或關節囊液。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>菌株(30 日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| | | | | | | | 1.血清採檢體勿加入任何添加物。
| | | | | | | 2.傷口採檢，請參考第 3.11 節。
| | | | | | | 3.腦脊髓液採檢步驟請參考第 3.6 節，由醫師採檢。
| | | | | | | 4.關節囊液採檢步驟請參考第 3.10 節，由醫師採檢。
| | | | | | | 5.血清採檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第 3.3 節。 |

<table>
<thead>
<tr>
<th>兔熱病</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病初期(未投藥前)</td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集 5-10mL 血液檢體</td>
<td></td>
<td>22-35℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>菌株(30 日)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗凝固全血採檢請參考第 3.2 節</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類</td>
<td>應保存時間</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>------------</td>
<td>------------</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期（發病7日內）；恢復期（發病14-20日之間）</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質P650包裝）</td>
<td>陽性血清（30日）</td>
<td>菌株（30日）</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>2-8°C（A類生物物質P620包裝）</td>
<td>菌株（30日）</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>水痘併發症</td>
<td>痂皮</td>
<td>發現疑似個案，立即採檢</td>
<td>將乾燥痂皮由皮膚取下置於無菌試管輸送</td>
<td>22-35°C（B類感染性物質P650包裝）</td>
<td></td>
<td></td>
<td>1.水痘液採檢後，儘快寄送至本署昆陽辦公室檢體專一窗口。未能於12小時內送達時，檢體必須保存於-70°C。2.水痘液採檢步驟請參考第3.13節。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>水泡病灶拭子</td>
<td>水疱出現1-3日內（水疱液呈水樣透明）</td>
<td>以無菌針頭掀開水泡表層，以病毒拭子之採檢棒擦拭水泡基底皮膚後插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質P650包裝）</td>
<td>病毒株（30日）</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>出生發現疑似先天性水痘症候群，立即採檢。</td>
<td>以無菌檢體小管收集1mL腦脊髓液</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>羊水</td>
<td>產檢發現疑似先天性水痘症候群，採合適周期採檢。</td>
<td>以無菌試管收集20mL羊水</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類(應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>------------------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>水痘出現後7日內</td>
<td>以無菌試管收集2mL血清。</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td></td>
<td>血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集3mL血液検體，並採検後上下混合5~10次，以確保混合均勻。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>陽性血清(30日)</td>
<td>1.採血清IgG及IgM皆為陰性者，則不需二採。 2.若無法取得急性期之血清，請採隔14~20日之恢復期血清2次送驗。 3.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。</td>
</tr>
<tr>
<td>弓形蟲感染症</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期(發病7日內)、恢復期(發病14日後)</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流感併發重症</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病3日內</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>咽喉擦拭液(30日)病毒株(30日)</td>
<td>1.見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節。 2.建議使用有O-ring或其他防滲漏設計之検体容器送驗，若檢驗單位發現檢体滲漏，則不予檢驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>庫賈氏病</td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>庫賈氏病標記蛋白檢測</td>
<td>臨床測定(EEG、MRI、CTScan)</td>
<td>1.防漏無菌試管(塑膠材質)收集腦脊髓液至少2mL。 2.每管外覆吸水紙，並以夾鍊袋密封，再置於検體罐(第二層容器)中。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
<td>1.請參閱「庫賈氏病及其他人類傳播性海綿樣腦症感染控制與病例通報指引手冊」。 2.腦脊髓液採檢步驟請參考第3.6節，由醫師採檢。</td>
</tr>
</tbody>
</table>

注意事項：
1.採血清IgG及IgM皆為陰性者，則不需二採。
2.若無法取得急性期之血清，請採隔14~20日之恢復期血清2次送驗。
3.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節。
<table>
<thead>
<tr>
<th>炎症名称</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢及規定</th>
<th>送檢方式</th>
<th>應保存種類</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>腦組織檢體</td>
<td>普利昂蛋白檢測</td>
<td>庫賈氏病例審查會建議時</td>
<td>-15℃以下 (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>以無菌容器收集至少50 mg。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦組織蠟塊檢體</td>
<td>扁桃腺組織檢體</td>
<td>22-35℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>已包埋成蠟塊之腦組織檢體。(建議可先用88-98%甲酸前處理1小時後再包埋,並於送驗單註明有/無甲酸處理)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>布氏桿菌病</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集至少3 mL血清。</td>
<td>2-8℃ (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**注意事項：**
1. 抗凝固全血採檢步驟請參考第3.2節。
2. 個案基因型別檢測需附同意書，內容請參閱本署網頁傳染病介紹/第四類法定傳染病/庫賈氏病/通報檢驗/病例定義之附件。

請參閱「庫賈氏病及其他人類傳播性海綿樣腦症感染管制與病例通報指引手冊」及「醫療機構感染管制手冊彙編」。
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類 (應保存時間)</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性發燒期</td>
<td>以含抗凝劑 (EDTA) 採血管採集 5-10 mL 血液檢體。</td>
<td>22-35°C（B類感染性物質包裝）</td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗凝固全血採檢請參考第3.2節。</td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入 Cary-Blair 保存輸送培養基。</td>
<td>2-8°C（A類感染性物質包裝）</td>
<td>菌株 (30 日)</td>
<td></td>
<td>1. 本菌傳染性高，應謹慎操作。 2. 儘速送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以採血管採全血，立即注入嗜氧性血液培養瓶（血液與培養液比例為 1:5 至 1:10）</td>
<td>22-35°C（B類感染性物質包裝）</td>
<td>菌株 (30 日)</td>
<td></td>
<td>全血採檢步驟請參考第3.1節</td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液等無菌部位體液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採檢</td>
<td>以無菌試管收集至少 1.5 mL 檢體量</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質包裝）</td>
<td>菌株 (30 日)</td>
<td></td>
<td>1. 檢體勿加入任何添加物 2. 腦脊髓液採檢步驟請參考第3.6節由醫師採檢</td>
</tr>
<tr>
<td>李斯特菌</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>未投藥前立即採検</td>
<td>以無菌之細菌拭子棒採直腸或混合均勻之糞便檢體，置入 Cary-Blair 輸送培養基或其它適當培養基</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質包裝）</td>
<td>菌株 (30 日)</td>
<td></td>
<td>見2.8.2備註說明及採檢步驟請見第3.5節</td>
</tr>
<tr>
<td>菌株</td>
<td>分子分型</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入 Cary-Blair 輸送培養基或其它適當培養基</td>
<td>2-8°C（B類感染性物質包裝）</td>
<td>菌株 (30 日)</td>
<td></td>
<td>必需送本署檢驗項目</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>裂谷熱</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性發燒期</td>
<td>以無菌試管收集血清 3mL。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日) 血清(30 日)</td>
<td>血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明，血清採檢步驟，請參考第 3.3 節。</td>
</tr>
<tr>
<td>拉薩熱</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性發燒期</td>
<td>以無菌試管收集靜脈血 5-10mL。</td>
<td>2-8°C (A 類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日) 血清(30 日)</td>
<td>1. 檢體採集應由醫師或專業人員執行，並穿戴適當個人防護裝備。 2. 寄送檢體前，先與本署昆陽辦公室檢體單一窗口聯繫。 3. 血清檢體以無菌真空塑膠試管 (紅頭管) 採靜脈血 5-10mL，貼上個案資料標籤送驗。 4. 尿液採檢步驟請參考第 3.4 節。 5. 見 2.8.5 備註說明及咽喉採檢步驟請參考第 3.7 節。 6. 尿液及咽喉擦拭液視情況採檢送驗，每樣檢體至少採集 2 份。</td>
</tr>
<tr>
<td>尿液*</td>
<td>尿液*</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性發燒期</td>
<td>以無菌容器收集至少 10 mL 尿液，緊密封口。</td>
<td>2-8°C (A 類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日) 尿液(30 日)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>咽喉擦拭液*</td>
<td>咽喉擦拭液*</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性發燒期</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8°C (A 類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日) 咽喉擦拭液(30 日)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>黃熱病血清</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性期 (發病後 7 日內); 恢復期 (發病 14-40 日之間)</td>
<td>以無菌試管收集 3 mL 血清。</td>
<td>電冰箱(-2-8℃) (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日); 血清(30 日)</td>
<td>1. 若無法取得急性期之血液，請立即採檢，並採隔 7 日之恢復期血清，分 2 次送驗。 2. 檢體勿加入任何添加物。 3. 血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明，血清採檢步驟請參考第 3.3 節。</td>
</tr>
<tr>
<td>馬堡病毒出血熱/ 伊波拉病毒感染</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病 7 日內</td>
<td>以無菌塑膠試管收集靜脈血 5-10 mL</td>
<td>2-8℃ (A 類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日); 血清(30 日)</td>
<td>1. 檢體勿加入任何添加物。 2. 血清檢體以無菌真空塑膠試管 (紅頭管) 採靜脈血 5-10 mL，貼上個案資料標籤送驗。 3. 若所採之急性期血清為發病 3 日內，檢驗結果為陰性，應再次採檢送驗，以排除感染。 4. 咽喉擦拭液及皮膚切片視情況採檢送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病 7 日內</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8℃ (A 類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>病毒株(30 日); 咽喉擦拭液(30 日)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>皮膚切片</td>
<td>皮膚切片</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>病毒株(30 日); 皮膚切片(30 日)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

"**" 警告：不適用於普通家庭使用，僅供專業醫療人員採檢。
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>應保存種類</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>中東呼吸症候群冠狀病毒感染症</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>疾病活動期</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td></td>
<td>病毒株(30日)；咽喉擦拭液(30日)</td>
<td>1. 醫師可視病情變化再度送檢。 2. 咽喉擦拭液檢體見本署傳染病檢體採檢手冊2.8.5備註說明，其採檢步驟請參考第3.7節。 3. 建議使用有o-ring或其他防滲漏設計之檢體容器送驗，若檢驗單位發現檢體滲漏，則不予檢驗。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>痰液或下呼吸道抽取液(為佳)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集送驗。</td>
<td></td>
<td>病毒株(30日)；痰液(30日)</td>
<td>1. 適用於輕症咳嗽有痰、肺炎或重症者。 2. 醫師可視病情變化再度送檢。 3. 勿採患者口水。 4. 痰液採檢步驟請參考本署傳染病檢體採檢手冊第3.9節。</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類及規定</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------------</td>
<td>-------------------</td>
<td>----------------------</td>
<td>----------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期（發病1-5日）</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>血清</td>
<td>血清(30日)</td>
<td>血清檢體見本署傳染病檢體採檢手冊2.8.3及2.8.4備註說明，其採檢步驟請參考第3.3節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>新型A型流感</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病3日內</td>
<td>以無菌病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。病毒株(30日)；咽喉擦拭液(30日)</td>
<td>2-8℃(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.醫師可視病情變化再度送檢。2.見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟请参考第3.7節。3.建議使用有o-ring或其他防水設計之檢體容器送驗，若檢體滲漏，則不予檢驗。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>痰液或呼吸道抽取物</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1.適用於輕症咳嗽有痰、肺炎或重症者。2.醫師可視病情變化再度送檢。3.勿採患者口水。4.痰液採檢步驟請參考第3.9節。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>應保存種類 (應保存時間)</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（檢體保留）</td>
<td>急性期（發病 1-5 日）</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集至少 3 mL 血清。</td>
<td>血清(30 日)</td>
<td></td>
<td>血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明及血清採檢步驟請參考第 3.3 節。</td>
</tr>
<tr>
<td>嚴重特殊傳染性肺炎</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病 3 日內</td>
<td>以無菌病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保持輸送管。</td>
<td>病毒株(30 日)；咽喉擦拭液(30 日)</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 醫師可視病情變化再度送檢。 2. 見 2.8.5 備註說明及咽喉採檢步驟請参考第 3.7 節。 3. 建議使用有 o-ring 或其他防滲漏設計之檢體容器送驗, 若檢驗單位發現檢體滲漏, 則不予檢驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>痰液或下呼吸道抽取物</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（檢體保留）</td>
<td>急性期（發病 1-5 日）</td>
<td>以無菌試管收集至少 3 mL 血清。</td>
<td>血清(30 日)</td>
<td></td>
<td>血清檢體見 2.8.3 及 2.8.4 備註說明及血清採檢步驟請參考第 3.3 節。</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. 適用於輕症咳嗽有痰、肺炎或重症者。 2. 醫師可視病情變化再度送檢。 3. 勿採患者口水。 4. 痰液採檢步驟請參考第 3.9 節。
### 2.6.非法定傳染病檢體

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>腹瀉群聚</td>
<td>新鮮糞便</td>
<td>病毒病原體檢測</td>
<td>立即採檢(發病3日內)</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，採混合均勻之糞便置入Cary-Blair保存輸送培養基</td>
<td>2-8°C(蛋白感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.衛生局(所)以採檢糞便為原則，同時檢驗病毒及細菌。2.每一群聚事件採檢送驗以一次為限，每次不超出8件檢體，但經本署流病班派員調查之群聚事件不受此限。3.通報送檢時須註明聚集事件編號，如為食品中毒案件必須加注速報單編號。4.細菌性檢驗項目為霍亂弧菌、腸炎弧菌、沙門氏菌、志賀氏桿菌及腸道出血性大腸桿菌；疑似食物中毒群聚事件時，可加驗金黃色葡萄球菌及仙人掌桿菌。5.廚工手部檢體限定採取&quot;傷口&quot;部位之檢體。6.病毒性檢驗項目為諾羅病毒及輪狀病毒。</td>
</tr>
<tr>
<td>腹瀉群聚</td>
<td>細菌拭子(糞便)</td>
<td>細菌病原體檢測</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，採混合均勻之上述1或2之糞便檢體置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腹瀉群聚</td>
<td>細菌拭子(傷口)</td>
<td>廚工手部傷口檢體</td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，沾取傷口，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流感病毒抗藥性檢測</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病毒株鑑定、抗藥性基因檢測</td>
<td>配合案例調查</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8°C(蛋白感染性物質P650包裝)</td>
<td>見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟請參考第3.7節。</td>
</tr>
<tr>
<td>CRE抗藥性檢測</td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定、抗藥性基因檢測</td>
<td>已分離出土carbapenem抗藥性之腸道菌純化菌株</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>22-35°C(蛋白感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.本菌抗藥性高，採檢時應謹慎操作，避免污染環境。2.經由傳染病通報系統之&quot;其他傳染病&quot;項目下CRE抗藥性檢測報告通報及送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>VISA/VRSA抗藥性檢測</td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定、抗藥性基因檢測</td>
<td>已分離出對vancomycin感受性降低(MIC&gt;2μg/mL)之金黃色葡萄球菌菌株</td>
<td>純化之菌株以拭子沾滿一圈後，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>22-35°C(蛋白感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.菌株應註明來源(如血流感染)。2.經由傳染病通報系統之&quot;其他傳染病&quot;項目下VISA/VRSA抗藥性檢測&quot;辦理通報及送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>肺炎披衣菌</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期(發病7日內)；恢復期(與急性期血清間隔28日)</td>
<td>以無菌試管收集至少3mL血清。</td>
<td>2-8°C(蛋白感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.應於採檢後2日內送達檢驗單位。2.血清檢體勿加入任何添加物，共需採檢2次。3.血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，血清採檢步驟請參考第3.3節及2.8.6備註說明及圖5。</td>
</tr>
<tr>
<td>肺炎披衣菌</td>
<td>痰液、咽喉、鼻咽擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性期且未接種</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉、鼻咽部位，插入病毒保存輸送管。</td>
<td></td>
<td>1.咽喉及鼻咽採檢步驟請參考第3.3節。2.痰液檢體採檢請參考第3.9節。</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送檢方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------</td>
<td>----------</td>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>--------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>鴨鵝熱</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>急性期(發病7日内);恢復期(發病28日後)</td>
<td>以無菌試管收集至少3mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>共需採檢兩次血清。</td>
</tr>
<tr>
<td>隱球菌症</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>急性期</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1. 檢體勿加入任何添加物。 2. 血清檢體見2.8.3及2.8.4備註說明，採檢前参照第3.6節。</td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髓液</td>
<td>菌株</td>
<td>細菌株鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>接種於真菌培養基 (SDA、PDA、BHI)，以封口膜（paraffin）密封，並加夾鍊袋運送。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1. 流病監測。 2. 儘速送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>非傷寒沙門氏菌</td>
<td>菌株</td>
<td>分子分型</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾濕一圏後，置入 Cary-Blair 輸送培養基，或其他適當培養基。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1. 流病監測，儘速送驗。 2. 經由傳染病通報系統之「其他傳染病」項下「Candida auris」辦理報及送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>Candida auris</td>
<td>菌株</td>
<td>菌種鑑定</td>
<td>已分離菌株時</td>
<td>純化之菌株以拭子沾濕一圏後，置入保存 Cary-Blair 輸送培養基。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1. 流病監測，儘速送驗。 2. 經由傳染病通報系統之「其他傳染病」項下「Candida auris」辦理報及送驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>結核病接觸者潛伏感染</td>
<td>血液</td>
<td>IFN-γ含量檢測</td>
<td>立即採檢</td>
<td>以專用採血管採集1mL全血（採血至黑色標記處）</td>
<td>已培養4-27°C；未培養17-27°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>培養後，血漿2-8°C，28日全血(4-27°C，3日)</td>
</tr>
<tr>
<td>居家檢疫有症狀者送驗入口</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>發病3日內</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>病毒株(30日)</td>
<td>1. 醫師可視病情變化再度送檢。 2. 見2.8.5備註說明及咽喉採檢步驟參考第3.7節。 3. 建議使用有 o-ring 或其他防滲隔設計之檢體容器送驗，若檢驗單位發現檢體滲漏，則不予檢驗。</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 2.7.（疑似）傳染病屍體解剖檢體

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送檢方式</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>天花</td>
<td>皮膚瘡痂、水疱液、膿疱液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>僅可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免检體相互污染。</td>
<td>挑開瘡痂，置於兩管 1.5～2.0 mL 無菌螺旋蓋塑膠小瓶中。</td>
<td>2-8°C（A類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>1.檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>水疱液、皮膚傷口（焦痂）</td>
<td>(接觸型炭疽)</td>
<td></td>
<td>以含肝素（heparin）之綠頭採血管採集 5 mL 血液檢體，並混合均勻。</td>
<td></td>
<td>2.通報疾病應註明需檢驗檢體。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>縱膈腔淋巴結、胸腔液</td>
<td>(吸入型炭疽)</td>
<td></td>
<td>以無菌檢體小瓶收集 0.3 mL 水疱液；以無菌針頭挑取皮膚傷口焦痂，置入無菌檢體小瓶。</td>
<td></td>
<td>3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腸道組織(食入型炭疽)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集胸腔液。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：肺臟 (吸入型炭疽)、腦、腦膜、消化道、淋巴腺、脾臟</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集組織，大小約 1cmx1cm。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約 1cmx1cm。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
</tr>
<tr>
<td>鼠疫</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清</td>
<td>2-8℃(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2. 通報疾病應註明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集5 mL血液，混合均勻。</td>
<td>22-35℃(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>淋巴組織或淋巴液(腺鼠疫)</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>儘可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>以無菌針筒接18至22號針頭吸取1-2 mL生理食鹽水，注入死者鼠蹊部、頸部、側頸部、腋窩部腫大之淋巴結部位，再抽取1-2 mL淋巴液。</td>
<td>2-8℃(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液(咽喉鼠疫)</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：肺臟(肺鼠疫)、腎臟、皮膚病灶</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>狂犬病</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8℃(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>唾液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭口腔，插入病毒保存輸送管。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集2 mL腦脊髓液。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：腦脊髓（海馬迴、腦幹、小腦、視丘、脊髓）、心臟、唾液腺、背頭髮根部皮膚</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>---------</td>
<td>---------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------</td>
<td>---------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>白喉</td>
<td>咽喉及鼻黏膜之病灶偽黏膜、皮膚潰瘍</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>1.以無菌之細菌拭子棉棒沾取可疑之組織部位，插入Cary-Blair保存輸送培養基。 2.以無菌之細菌拭子棉棒沾取可疑之組織部位，放入無菌試管中，加少許生理食鹽水，密封，供直接染色用。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗檢體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>副傷寒</td>
<td>全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>儘可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>以採血管採5-10 mL血液，立即注入含50 mL TSB或BHI培養基之嗜氧血瓶內，充分混合。</td>
<td>22-35°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>糞便</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，沾取混合均勻之糞便檢體，置入Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：小腸、闌尾、腸繫膜淋巴腺、胰臟、肝臟</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒，沾取可疑之組織部位，置入Cary-Blair保存輸送培養管。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流行性斑疹傷寒</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以含抗凝劑（heparin或EDTA）採血管採集5 mL血液，並混合均勻。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>皮膚病灶切片</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以解剖刀直接切取檢體裝入氣密之容器內。不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cm×1cm。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：肺臟、腸</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>間日熱</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送檢方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 病毒性肝炎 | 糞便 | 病原體檢測 | 儘可能於最短時間內解剖採檢 | 需檢體 | 物質 P650包裝 | 1.採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。2.通報疾病應註明需檢驗檢體。
| 阿米巴性痢疾 | 糞便 | 病原體檢測 | | | 2-8℃(B類感染性物質 P650包裝) | 3.每種器官依通報疾病數分裝。 |
| 小兒麻痺症/急性無力肢體麻痺 (AFP) | 糞便 | 病原體檢測 | | | 2-8℃(B類感染性物質 P650包裝) | 1.採檢採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。2.通報疾病應註明需檢驗檢體。
<p>| 麻疹 | 抗凝固全血 | 病原體檢測 | | | 2-8℃(B類感染性物質 P650包裝) | 1.採檢採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。2.通報疾病應註明需檢驗檢體。 |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送驗方式</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>醫生福利部疾病管制署</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>--------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>結核病</td>
<td>組織:肺臟、病灶</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>依通報疾病數分裝氣密容器，組織大小不大於1cm×1cm。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>先天性德國麻疹症候群</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流行性腮腺炎</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>侵襲性b型嗜血桿菌感染症</td>
<td>全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以採血管採全血，立即注入嗜氧性血瓶（血液與培養液比例為1:5至1:10）。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗檢體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>梅毒</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>退伍軍人病</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>尿液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集10 mL尿液。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>呼吸道分泌物</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌之細菌拭子棉棒沾取，置入 Cary-Blair保存輸送培養基。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病名稱</td>
<td>選檢項目</td>
<td>選檢目的</td>
<td>選檢時間</td>
<td>選檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>組織:肺臟</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集5mL血液檢體，並混合均勻。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>儘可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>以無菌容器收集。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>血清抗體檢測</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦脊髄液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cm×1cm。</td>
<td>以無菌容器收集脊髄液。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>組織:肺臟、肝臟、脾臟、腎臟、抓傷或咬傷皮膚病灶</td>
<td>組織:肺臟、肝臟、脾臟、腎臟、抓傷或咬傷皮膚病灶</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cm×1cm。</td>
<td>以無菌容器收集。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腸病毒感染併發重症</td>
<td>組織:腦幹、肺臟、心臟、腸道組織等</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入含有緩衝液無菌氣密容器內。組織大小約1cm×1cm。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>鉤端螺旋體病</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集5mL血液，並混合均勻。</td>
<td>22-35°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>脊髄液</td>
<td>血清抗體檢測</td>
<td>以無菌容器收集脊髄液。</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>血清抗體檢測</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類感染性物質P650包裝)</td>
<td>1.選體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應註明需檢驗體。 3.每種器官依通報疾病數分裝。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名称</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>食因型肉毒桿菌中毒</td>
<td>糞便</td>
<td>腸道內細菌檢測</td>
<td></td>
<td>以糞便專用採檢瓶挖取 25 g 糞便</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2. 報告疾病應註明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通知報告疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>創傷型肉毒桿菌中毒</td>
<td>糞便</td>
<td>腸道內細菌檢測</td>
<td></td>
<td>以糞便專用採檢瓶挖取 25 g 糞便</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2. 報告疾病應註明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通知報告疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>腸道型肉毒桿菌中毒</td>
<td>糞便</td>
<td>腸道內細菌檢測</td>
<td></td>
<td>以糞便專用採檢瓶挖取 25 g 糞便</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2. 報告疾病應註明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通知報告疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>恙蟲病</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集 3 mL 血清。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>萊姆病</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集 3 mL 血清。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約 1cm×1cm。
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢項目</th>
<th>採檢目的</th>
<th>採檢時間</th>
<th>採檢量及規定</th>
<th>送檢方式</th>
<th>注意事項</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>弓形蟲感染症</td>
<td>組織:心臟、淋巴腺、腦脊髓液</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cmx1cm。</td>
<td></td>
<td></td>
<td>物質P650包裝</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>以含抗凝劑（EDTA）採血管採集3mL血液檢體，並混合均勻。</td>
<td>2-8°C</td>
<td></td>
<td>(B類感染性物質P650包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腦脊髓液、心包液</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cmx1cm。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：腦、心肌、骨骼肌肉</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流感併發症</td>
<td>咽喉拭子</td>
<td>組織：肺臟、心臟、脾臟、腦、氣管、咽喉、扁桃腺、骨髓</td>
<td>儘可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cmx1cm。</td>
<td>2-8°C</td>
<td>(B類感染性物質P650包裝)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>組織：肺臟、氣管、咽喉、扁桃腺、骨髓、心臟、肝臟、脾臟、腦、腸道、睾丸、手掌皮膚</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>糞便</td>
<td>組織：肺臟、氣管、咽喉、扁桃腺、骨髓、心臟、肝臟、脾臟、腦、腸道、睾丸、手掌皮膚</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測 (檢體保留)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>庫賈氏病</td>
<td>脳脊髓液</td>
<td>庫賈氏病標示蛋白(14-3-3蛋白)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集腦脊髓液。</td>
<td>-15°C (B類性感性物質P650包装)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織檢體</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌容器收集組織檢體。</td>
<td>22-35°C (B類性感性物質P650包装)</td>
</tr>
<tr>
<td>黃熱病</td>
<td>血清</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類性感性物質P650包装)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：肝臟、肺臟、腎臟、淋巴腺</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>儘可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>1. 檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2. 通報疾病應註明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>兔熱病</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以含抗凝劑(EDTA)採血管採集5-mL血液，並混合均勻。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集3 mL血清。</td>
<td>2-8°C (B類性感性物質P650包装)</td>
</tr>
<tr>
<td>馬堡病毒出血熱/伊波拉病毒</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管。</td>
<td>2-8°C (A類性感性物質P620包装)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>皮膚切片</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>皮膚出血或病變處。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>感染</td>
<td>組織：肝臟、脾臟、骨髓</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cm x 1cm。</td>
<td>以無菌試管收集5-10mL靜脈血。</td>
<td></td>
<td>包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>裂谷熱</td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以病毒拭子之棉棒擦拭咽喉，插入病毒保存輸送管</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：肝臟、腎臟、脾臟、骨髓</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約1cm x 1cm。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>拉薩熱</td>
<td>尿液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以無菌容器集至少10mL尿液，緊密封口</td>
<td>2-8°C (A 類感染性物質 P620包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以無菌試管收集5-10mL靜脈血。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>水痘併發症</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>儘可能於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢應由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：皮膚病灶</td>
<td>脣乾燥痂皮由皮膚取下置於無菌試管輸送</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2. 通報疾病應註明需檢驗病體。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>痢皮</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3. 每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以無菌檢體小管收集1mL腦脊髓液</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>羊水</td>
<td></td>
<td>以無菌試管收集20mL羊水</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>水疱病灶拭子</td>
<td></td>
<td>以無菌針頭掀開水泡表層，以病毒拭子之採檢棒擦拭水泡基底皮膚後插入病毒保存輸送管。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>屈公病</td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>以無菌試管收集3mL腦脊髓液。</td>
<td>2-8°C (B 類感染性物質 P650包裝)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>組織：心臟、關節</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>以無菌容器收集新鮮冷凍。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>病原體檢測：抗體檢測</td>
<td>以無菌試管收集3mL血清。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢項目</td>
<td>採檢目的</td>
<td>採檢時間</td>
<td>採檢量及規定</td>
<td>送驗方式</td>
<td>注意事項</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>---------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>西尼羅熱</td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>2-3 mL</td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應注明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>隱球菌症</td>
<td>血清、腦脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>3 mL</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約 1cm×1cm。</td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應注明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>類鼻疽</td>
<td>組織：肺、骨髓病灶、肝臟、脾臟、皮膚</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>儘可於最短時間內解剖採檢；採檢時，應避免檢體相互污染。</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入氣密容器內。組織大小約 1cm×1cm。</td>
<td>2-8℃ (A 類感染性物質 P620 包裝)</td>
<td>1. 檢體採檢由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。 2.通報疾病應注明需檢驗檢體。 3. 每種器官依通報疾病數分裝。</td>
</tr>
<tr>
<td>赤紅熱</td>
<td>鼻咽拭子</td>
<td>病原體檢測</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>姿卡病毒感染症</td>
<td>組織：腦、胎盤液、羊水、臍帶血、脊髓液</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>3 mL 血清、3 mL 尿液</td>
<td>不同器官之檢體分別裝入無菌氣密容器內。組織大小約 1cm×1cm。</td>
<td>2-8℃ (B 類感染性物質 P650 包裝)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>血清、尿液 (檢體保留)</td>
<td>病原體及抗體檢測</td>
<td>以無菌血清管收集 3 mL 血清。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

2.8 備註

2.8.1. 檢體採檢由法醫/病理解剖醫師執行，並穿戴個人適當防護裝備。通報疾病應註明需檢驗檢體。每種器官依通報疾病數分裝。

2.8.2. 收集糞便、嘔吐物、環境檢體、血清等檢體之容器（或試管），須為無菌、硬質、耐撞之材質，並以封口膜（paraffin）密封避免滲漏。

2.8.3. 採血應儘量保持無菌，避免溶血。在血液凝固後（約採血 30 分鐘後），分離血清。血清檢體勿加熱處理，勿添加任何添加物。

2.8.4. 收集適量檢體之檢體小瓶，請使用無菌螺旋蓋血清瓶（透明塑膠材質，螺旋蓋...
內含 o-ring)，避免檢體滲漏(圖 2.1)，結核菌株菌液運送請使用本檢體小瓶。

2.8.5. 病毒性傳染病使用病毒專用採檢拭子（圖 2.2 供參），插入病毒保存輸送管，並蓋緊蓋子。惟流行性腮腺炎檢體採樣前請記得先按摩腮腺 30 秒，再取出棉棒，擦拭腮腺部位後，插回試管內送驗。

2.8.6. 百日咳請使用百日咳專用採檢拭子及百日咳專用 PCR 拭子（圖 2.3），侵襲性肺炎鏈球菌請使用侵襲性肺炎鏈球菌菌株專用採檢拭子（圖 2.4）。其他細菌性傳染病使用細菌專用採檢拭子（圖 2.5 供參），放入 Cary-Blair 保存輸送培養基之檢體，必須插入管內培養基半流動層內，並蓋緊蓋子。

2.8.7. 低溫運送泛指 2-8 °C，常溫運送泛指 22-35 °C。

圖 2.1 檢體小瓶（透明塑膠材質，螺旋蓋內含 o-ring）。

(A)

(A-1)

海綿

(B)

(A-2)

海綿

圖 2.2 (A) (B) 病毒專用採檢拭子。
(A-1) 內容物為棉棒一根，試管一根。
(A-2) 取出棉棒，擦拭患部後，再插回試管內送驗。(B) 8-10cm 長液態培養基採檢拭子。
圖 2.4 侵襲性肺炎鏈球菌菌株採檢拭子。（內容物為含 Amies Agar 及活性碳之保存輸送培養基。棉棒擦拭隔夜培養之菌落後，插入輸送培養基中，於常溫（22-35℃）運送）

圖 2.3 百日咳專用採檢拭子。
(A) 百日咳專用採檢拭子  (B) 百日咳專用 PCR 拭子
3. 傳染病檢體採檢步驟

3.1. 全血（whole blood）

3.1.1. 適用傳染病項目：傷寒、副傷寒、流行性腦脊髓膜炎、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、李斯特菌症。

3.1.1.1. 作業程序：收集血液做培養時須特別小心，因為許多微生物尤其是葡萄球菌屬（Staphylococcus spp.）、初油酸菌屬（Propionibacterium spp.）通常存於皮膚表面或近表層處易污染檢體。收集血液檢體，可如下法做靜脈穿刺：

(1) 以 70 ％ 酒精擦拭欲做靜脈穿刺處之皮膚。
再以 2% 碘酊（tincture of iodine）擦拭，某些人可能对碘过敏，则改用 70％酒精擦拭。必须注意擦拭顺序（由内向外）。

(3) 以浸 70% 酒精之棉花暂时敷于该区域，至少 1 分钟以上。

(4) 将手肘上绑一条止血带，不可过紧，并要求病人反覆松开及握紧各数次。

(5) 拿开欲穿刺部位之棉花，以无菌针头接上 10 mL 之注射筒做静脉穿刺，抽取 5 ml 血液，如为婴儿或小孩，则只抽取 1-2 mL 血液。

(6) 直接将检体接种于含适当培养基之血瓶中【商品化嗜氧血瓶（图 3.1）、含 SPS 之 50 mL TBS 或 BHI（brain heart infusion broth）】。检体送达检验单位时以常温（22-35°C）运送。

(7) 如果没有适当培养基时，请将血液注入含抗凝剂（0.1 % heparin 或 4.0 % sodium citrate）之试管，以低温（2-8°C）运送至检验单位。（本节不适用於流行性脑脊髓炎检体）。

3.1.1.2 流行性脑脊髓炎检体细菌培养须常温（22-35°C）运送，若无法立刻送达，请将检体接种于巧克力培养基，以二氧化碳培养箱或蠟燭缸，於 35°C 培养过夜後，以常温（22-35°C）运送。

图 3.1 血瓶

### 3.2 抗凝固全血（anti-coagulated whole blood）

#### 3.2.1. 適用疾病：麻疹、恙蟲病、Q 热、流行性斑疹伤寒、地方性斑疹伤寒、钩端螺旋体病、炭疽、弓形虫感染症、炭疽病、鼠疫、類鼻疽、布氏桿菌病、人類免疫缺乏病毒感染、庫賈氏病、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。

#### 3.2.2. 作業程序：

(1) 以含抗凝剂之试管採静脉血 3-10 mL（採血方式参考 3.1.1.1），其中黴病、钩端螺旋体病、鼠疫、類鼻疽、布氏桿菌病、兔熱病、弓形蟲感染症及人類免疫缺乏病毒感染使用含 EDTA 抗凝劑之紫頭管（图 3.3B），炭疽病使用含肝素（heparin）抗凝剂之綠頭管（图 3.3A），麻疹、流行性斑疹傷寒、地方性斑疹傷
寒、Q熱、恙蟲病使用含 EDTA 抗凝劑之紫頭管或含肝素（heparin）抗凝劑之綠頭管。

(2) 採血後立即搖晃試管，使抗凝劑與血液充分混合。

(3) 檢體瓶上貼上含個案資料的標籤（姓名、採檢日期、檢體種類及條碼）。

(4) 除鉤端螺旋體病及布氏桿菌病之檢體置於常溫下，常溫運送，其餘檢體置冰箱冷藏，低溫（2-8°C）運送。

3.2.3.鉤端螺旋體病原分離勿使用 Sodium citrate 及肝素（heparin）抗凝劑。

(A)                    (B)

3.3.血清 (serum)

3.3.1.適用疾病：鼠疫、嚴重性呼吸道症候群 (SARS)、狂犬病、登革熱、漢他病毒症候群、德國麻疹、屈公病、西尼羅熱、日本腦炎、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性肝炎、流行性腮腺炎、退伍軍人病、梅毒、先天性梅毒。腸病毒感染併發重症、疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、肉毒桿菌中毒、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、鼠熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、裂谷熱、黃熱病、肺炎假衣菌、禽流感熱、隱球菌病、布氏桿菌病、中東呼吸症候群型冠狀病毒感染症、新型 A 型流感、茲卡病毒感染症。

3.3.2.作業程序：

圖 3.3 （A)含肝素（heparin）抗凝劑及（B)含 EDTA 抗凝劑。
(1) 以無菌操作法以無菌真空試管(圖 3.4A)採靜脈血 5-10 mL (採血方式參考 3.1.1.1)。
(肉毒桿菌中毒需血清 20 mL，大約靜脈血 40 mL)。

(2) 常温放置 30 分鐘以上，使血液凝固。

(3) 離心 1,500 轉 10 分鐘，以無菌吸管將血清吸入檢體瓶(圖 3.4B)內旋緊瓶蓋。

(4) 檢體瓶上貼上含個案資料的標籤 (姓名、採檢日期及條碼)。

(5) 檢體處理好後置冰箱冷藏，低溫 (2-8°C) 運送。

3.4. 尿液（urine）

3.4.1. 適用疾病：麻疹、先天性德國麻疹症候群、退伍軍人病、淋病、鉤端螺旋體病、
拉薩熱、傷寒、副傷寒、茲卡病毒感染症。

3.4.2. 作業程序：尿液檢體之收集通常採用潔淨排洩法 (clean-voided)。在採集檢體前
須以肥皂和清水洗浄尿道口，排泄出的尿液前段須丟棄，而將中段或近後段之
尿液，盛裝於無菌的容器內。若無法排尿，則以無菌導管收集尿液，尿液要放
在氣密塑膠容器內，旋緊瓶蓋。

3.4.3. 檢體收集後，若不能馬上攜送，或檢驗人員不能立刻接種於適當培養基時，應
將檢體置於冰箱 (2-8°C) 內最好不要超過 6 小時。

3.4.4. 鉤端螺旋體病原分離之尿液檢體，以 15 mL 之無菌離心管（圖 3.5）盛裝，每
10 mL 尿液需添加 0.5 mL 的 1 莫耳濃度 Phosphate buffer (pH 7.4)，以調整 pH
至中性，防止鉤端螺旋體死滅而無法分離。

![圖 3.5 無菌 15 mL 離心管。](image)
3.5.糞便檢體（fecal specimen）與直腸拭子（rectal swab）

3.5.1.適用疾病：嚴重急性呼吸道症候群（SARS）、傷寒、副傷寒、小兒麻痹症/急性無力肢體麻痹（AFP）、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、腸道出血性大腸桿菌感染症、霍亂、腸病毒感染併發重症、肉毒桿菌中毒、急性病毒性 A 型肝炎、腹瀉群聚、李斯特菌症。

3.5.2.作業程序：作微生物檢查的糞便，由病人排出後，可直接裝入一無菌的塑膠容器內（圖 3.6A）。一般說來糞便中含有黏液（mucus）的部分，最適合做微生物檢查。供病毒分離用之糞便盡可能採取中間部分，以防表面乾燥，致病毒死滅而分離不到。

3.5.3.採直腸檢體時，需用一根浸過無菌生理食鹽水或液體輸送培養基之拭子棉棒，插入肛門，輕輕旋轉以便使之與直腸黏膜之表層接觸，然後取出置於含適當輸送培養基（buffered glycerol saline 病毒培養要用 viral transport swab（圖 3.6BC）或細菌培養用 Cary-Blair transport medium culture swab（圖 3.6DE）），並立即送檢驗室，有時糞便檢體，亦可從直腸指診（digital examination）時所用的手套取得。

3.5.4.糞便或直腸拭子檢體做微生物檢查時，要特別注重運送與接種的迅速性，如有拖延，可能一些非病原性的腸內細菌之生長速度會超過病原菌，而使病原菌之分離發生困難。

3.5.5.接獲急性無力肢體麻痹病例報告要立即採取 2 次糞便檢體（隔日或連日採取），每次量約 10 g（約筍頭大）放入採便專用之氣密塑膠容器內（圖 3.6F），旋緊瓶蓋，標明個案姓名、採取日期，此項糞便檢體 72 小時內送達檢驗單位。

3.5.6.如糞便檢體欲進行致病性痢疾阿米巴之聚合酶連鎖反應（PCR）鑑別診斷時，每次量約 3-5 公克（約拇指大）放入採便專用之氣密塑膠容器內，旋緊瓶蓋，標明個案姓名、採取日期，每一個檢體分別裝入夾鍊塑膠袋內，以防相互污染。若是水便或稀便可利用塑膠吸管，吸入大約 3-5 mL；若糞便帶血或黏液，則採取帶血或黏液部分，採檢後勿加任何固定液，立即冷藏，並於 24 小時內低溫（2-8°C）運送。

3.5.7.如通報腹瀉群聚檢測時，應採集在發病 3 日內病患之新鮮糞便檢體，固態糞便應大於 3g（約龍眼粒大小），液態糞便應以無菌吸管吸取大於 5 mL 至無菌試管中。直腸拭子檢體因容易造成偽陽性，無法檢測。

(A)          (B)         (C)            (D)           (E)             (F)

圖 3.6 (A)一般糞便採檢瓶（供參）、(B)一般病毒拭子 1（供參）、(C)一般病毒拭子 2（供參）、(D)一般細菌拭子 1（供參）、(E)一般細菌拭子 2（供參）及 (F) 急性無力肢體麻痹病專用糞便氣密塑膠容器。
3.6.腦脊髓液（cerebrospinal fluid, CSF）

3.6.1.適用疾病：狂犬病、炭疽病、流行性腦脊髓膜炎、西尼羅熱、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、先天性梅毒、腸病毒感染併發重症、鈣端螺旋體病、萊姆病、日本腦炎、疱疹 B 病毒感染症、庫賈氏病（脊髓液）、隱球菌症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、茲卡病毒感染症、李斯特菌症。

3.6.2.作業程序：腦脊髓液通常是取自腰椎穿刺(lumber puncture)；由醫師以如下方法操作：以 70% 酒精或 2% 碘酊消毒背部下方（其方式如血液檢體之收集），並麻醉之。然後以一特製之通管針(stylet) 輕輕地由第三與第四節腰椎間的中線(middle line) 部位穿刺入脊髓蜘蛛膜(spinal subarachnoid space) ,整個過程,須以最嚴格的無菌操作技術進行。若病患為嬰兒或孩童,則將其頭手擺放於摺疊的床單、毛毯上,或將枕頭墊於其腹部下,如此可使醫師易於做腰椎穿刺。將腦脊髓液分置於氣密無菌小試管(圖 3.7),迅速送至微生物檢驗室。

3.7.咽喉拭拭液（含 nasal swab、throat swab 或 nasopharyngeal swab）

3.7.1.適用疾病：鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群(SARS)、白喉、麻疹、德國麻疹、先天性德國麻疹症候群、腸病毒感染併發重症、流感併發重症、馬堡病毒出血熱、伊波拉病毒感染、拉薩熱、肺炎禿衣菌、類鼻疽、流感病毒抗藥性檢測、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型 A 型流感。

3.7.2.作業程序（請參考圖 3.8）：若欲從鼻腔或咽喉採取檢體做培養，可用一根無菌拭子之棉棒（其尖端棉花須緊密）直接插入鼻腔或咽喉；應避免用大而疏鬆的棉棒，因其可能滑落甚至陷於病人的鼻腔或咽喉中。

![圖 3.7 氣密無菌小試管（長 10cm X 直徑 1cm）(供參)。](image)

![圖 3.8 咽喉拭子檢體採集技術（要求患者張口並說“阿”，以壓舌板將舌頭壓住，迅速以無菌棉花拭子擦拭懸雍垂後面或扁桃體後咽及任何發炎部位，取出後，將拭子置入 Transtube 運送培養基送至檢驗室。)。鼻咽腔拭子檢體採集技術參考圖 3.10。](image)
3.7.3. 在採取咽喉檢體時，須在光線充足下，以拭子之棉棒採集真正病原處的檢體。採完後，應置於攜送培養基內（如 culture swab），以防檢體乾燥或污染；病毒放入病毒專用輸送培養基(圖 3.9A)（請詳看各病毒性疾病之採檢注意事項）應注意生物安全防護。細菌放入細菌專用輸送培養基(圖 3.9B)。

3.7.4. 當懷疑有白喉病原菌 (Corynebacterium diphtheriae) 感染時，應同時作咽喉與鼻腔之檢體培養，以增加分離率。若病人喉部有像白喉之病斑存在時，除作培養外，亦應作直接抹片，因爲極類似白喉病的文生氏咽峡炎（Vincen’s angina）之病原菌，僅能從抹片檢查。

3.8. 鼻咽腔分泌物檢體（nasopharyngeal specimen）

3.8.1. 適用疾病：百日咳、炭疽病、腸病毒感染併發重症。

3.8.2. 作業程序：所謂鼻咽是指軟腭（soft palate）後方咽喉的上半部，若欲由此處取檢體，須用一根細長之鼻咽採檢棒（可彎曲，由 nichrome 製成），由鼻腔穿入鼻咽處（請參考圖 3.10），靜置 10 秒並輕輕旋轉 2-3 次，然後取出，百日咳個案應採 2 支檢體，1 支置於 Regan-Lowe medium 輸送培養基 (圖 3.11A) ，另 1 支置於 PCR 專用培養基(圖 3.11B)；而炭疽病檢體置入細菌拭子內之 Cary-Blair 輸送培養基 (圖 3.11C) 送驗，腸病毒感染併發重症檢體置入病毒專用輸送培養基(圖 3.11D)。鼻咽檢體之採集過程中，須避免受到唾液之污染。
3.9.痰液（sputum）

3.9.1.适用疾病：鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群（SARS）、退伍軍人病、結核病、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型A型流感。

3.9.2.作业程序：一般痰檢體之收集最易弄錯；不是收集量過少，就是檢體中只含有口腔、鼻腔或咽喉之分泌物，根本沒有痰的存在。檢體收集前須用牙膏刷淨牙齒（若是供肺結核檢驗，則以開水漱口），然後從呼吸道咳出痰。所採取的痰檢體，必須真正能代表肺部之分泌物者。通常清晨痰量最多。痰以深喉咳出後，應裝於有密封瓶蓋之無菌塑膠容器（圖3.12）內以免感染自己或他人。

3.9.3.孩童若將痰吞入胃中，而成人於睡眠時亦可如此。故欲收集小孩之痰檢體，或成人若無法取得較隨意的咳出痰時，可抽取其胃容物，而且最好能在清晨未進任何飲食與水前就進行。

3.9.4.收集支氣管分泌物（bronchial secretions）作微生物檢查時，可利用支氣管窺鏡（bronchoscope）取得。
### 3.10.體液 (body fluid) 檢體

3.10.1. 適用疾病：鼠疫 (淋巴液)、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症 (肋膜液、關節液)、退伍軍人病 (胸膜液)、萊姆病 (關節囊液)、侵襲性肺炎鏈球菌感染症 (肋膜液、關節液、腹膜液)、茲卡病毒感染症 (羊水、臍帶血、唾液)。

3.10.2. 作業程序：體液檢體通常由醫師以無菌技術 (aseptic technique) 採集。即以一根套管腔針 (trocar) 或特殊設計的針插入欲採集之部位，然後以注射筒抽取體液，置入氣密無菌試管 (例如第 53 頁圖 3.7)。

### 3.11.膿 (pus) 或傷口 (wound) 檢體

3.11.1. 適用疾病：天花 (膿疱內容物)、類鼻疽 (膿汁)、炭疽病 (皮膚傷口-焦痂)、萊姆病 (皮膚傷口-遊走性紅斑)、疤疹 B 病毒感染症 (傷口擦拭液)、腹瀉群聚 (廚工手部傷口検體)、阿米巴性痢疾 (膿殼)。

3.11.2. 作業程序：膿腫 (abscesses) 與癤 (boil) 中的膿可由排液法 (drainage) 取得。先用 70%酒精擦拭病竈部位，乾燥以後再用一無菌刀片將其切開，然後以細菌拭子採取檢體 (例如第 54 頁圖 3.9B)。若是創傷範圍極廣時，應儘可能將傷口之表面部位剝除，只取深層部位的檢體，否則所取得的檢體可能受到表層微生物的污染。

### 3.12. 生殖泌尿道檢體 (genital and urinary specimen)

女性以子宮頸細菌拭子，男性以尿道細菌拭子收集，其他次要檢體包括直腸和咽喉細菌拭子。

<table>
<thead>
<tr>
<th>檢體別</th>
<th>作業程序</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>尿道拭子</td>
<td>有症狀的人，輕輕擠壓尿道即可；無症狀的人，用含 calcium alginate 的抹片棒，伸入尿道口 2 cm 抹一圈即可。</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 檢體別

<table>
<thead>
<tr>
<th>檢體別</th>
<th>作業程序</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>子宮頸拭子</td>
<td>用溫暖潮濕的擴陰器(不可抹 gel)放入陰道，拿抹片棒伸入子宮頸口 2-3 cm，前後左右移動 10 秒，使抹片棒充分吸收其分泌物。</td>
</tr>
<tr>
<td>陰道拭子</td>
<td>將擴陰器放入陰道，用無菌的溼抹片棒放到後穹隆，使抹片棒充分吸收檢體(如果處女膜完整，則抹其陰道口即可)。</td>
</tr>
<tr>
<td>直腸拭子</td>
<td>要求病人採取輕輕用力解便的姿勢，分開其臀部，用無菌的塗抹片棒放到肛門口內 3 cm 旋轉 10 秒，使抹片棒充分吸收檢體。</td>
</tr>
<tr>
<td>咽喉拭子</td>
<td>用 2-3 支無菌的塗抹片棒放到咽喉部位，或扁桃腺隱窩處，磨擦 10 秒。</td>
</tr>
<tr>
<td>尿液</td>
<td>詳見 3.4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 3.13.水疱液（vesicular fluid）檢體

**3.13.1.適用疾病：**天花、炭疽病、腸病毒感染併發重症。。

**3.13.2.作業程序：**水疱液應於水疱出現 1-3 日採取，此時水疱液呈水樣透明。

1. 水疱及其周圍先以酒精棉輕輕擦拭，待乾。
2. 以 1 mL 消毒注射筒装 26-27 號針頭抽取水疱的水疱液約 0.5mL 注入無菌塑膠檢體瓶（例如第 51 頁圖 3.4B）。
3. 檢體瓶壁貼上寫好個案姓名、採取日期、Bar-code、檢體種類。
4. 檢體置冰箱冷藏。
5. 立刻聯絡轄區衛生所人員提取檢體。

#### 3.14.厚層及薄層血片

**3.14.1.適用疾病：**瘧疾。

**3.14.2.作業程序：**

1. 採血步驟：選擇耳垂（左右均可）下方 1/3 位置，以沾 70%酒精之棉花消毒針血部位。消毒後候酒精乾燥，以左手拇指與食指固定耳垂，右手拇指與食指執針，中指固定針頭使其凸出約 1 mm，並將中指頭穩貼在欲行針刺之耳垂皮上，以劃半圓形手勢旋轉劃破耳垂。針血後左手拇指向與食指放鬆一次再輕輕捏住耳垂，習慣上用右手中指或食指向耳朵上方輕壓，使力量成三角集中一點，擠出血液，為防止酒精沾上血液，原則上第 1 滴血不予採用，以玻璃片之一角邊刮掉，接著擠出約同火柴棒頭大小之第 2 滴血。左手拇指與食指捏稳耳朵，右手拇指與食指執玻璃片邊緣中段，以玻璃片角由上向下輕輕刮取前項所述之第 2 滴血。
2. **厚層血片 (圖 3.13A)** 製作：取約 1 米粒大（10-15 μL）之血滴置於載玻片一端 1/3 處，以另一玻片之角（持 45 度斜度），以同心圓軌跡塗抹攪拌 15 次，達直徑約 1-1.5 cm 大小，待自然乾燥。
(3) 厚層血片(圖 3.13A)製作：另取約半米粒大小(5-10 μL)之血滴置於載玻片另一端之邊緣中間，以另一玻片之一端接觸血滴移動形成棱線，並使血液均勻分散到全部棱線上，再以30度角斜推至棱線上血液消失為止，待自然乾燥。

圖 3.13 (A) 厚層血片及(B) 薄層血片。

3.15. 菌株

3.15.1. 適用疾病：侵襲性肺炎鏈球菌感染症。

3.15.1.1. 作業程序：

(1) 將隔夜培養所分離之新鮮菌株，以侵襲性肺炎鏈球菌菌株專用採檢拭子黑色 Charcoal transport swab（Amies agar with charcoal-single swab, COPAN, Italia）（圖 3.14）之採檢棉棒劃取菌種，置於所附輸送培養基內。

(2) 參照4.傳染病檢體包裝及運送標準作業程序，以常溫(22-35℃)，儘速於2日內送達，以確保菌株之存活。

3.15.2. 適用疾病：結核病

3.15.2.1. 作業程序：

(1) 實驗室等級未達生物安全第二等級負壓以上實驗室，直接將長菌之固(液)體培養基或液態培養管，以「原培養基(管)」寄送代檢實驗室，不可有菌液分裝或挑菌等動作。

(2) 固體培養基：使用螺旋蓋試管內之已生長良好之 Lowenstein-Jensen（LJ）(圖3.15A) 或 Middlebrook 7H11、7H10 琼脂等固態培養基，為確保運送安全及沒有檢體滲漏之虞，請勿使用琼脂平板培養基運送。如僅有琼脂平板培養基陽性檢體，請先選擇一確診未污染且生長良好的菌株，至少將一接種環菌量，放入含有1 mL Middlebrook 7H9（含OADC及甘油）液體培養基，再分裝到檢體小瓶(圖 3.15B)中運送。

(3) Middlebrook 7H9（含OADC及甘油）液體培養基：直接吸取培養液1 mL分裝到檢體小瓶(圖 3.15B)中運送。

(4) 用液態培養管 BBL™ MGIT™ Mycobacteria growth indicator tube：直接吸取培養液1 mL分裝到檢體小瓶(圖3.15B)中或原培養管(圖3.15C)直接運送。
(5)菌株寄送：参照感染性微生物検体包裝及運送標準作業程序 4.1.A 類感染性物質低溫（2-8°C）儘速送達昆陽辦公室，以確保菌株之存活。

![图 3.15 TB 菌株使用的容器（A）螺旋盖试管（B）含 O-ring 之検体小管及（C）培养管。](image)

3.15.3.適用疾病：流行性腦脊髓膜炎、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、淋病。

3.15.3.1.作業程序：

(1)分離之菌株，接種於巧克力培養基（chocolate agar plate）（圖 3.16，隔夜培養後，使用封口膜（paraffin）封口緊密，置入夾鍊袋內。（因這類菌屬於比較挑剔的細菌，以巧克力培養基直接運送，菌株能在 48-72 小時保持活性）

(2)参照 4.傳染病検体包裝及運送標準作業程序，以常溫（22-35°C）儘速送達，以確保菌株之存活。

![图 3.16 巧克力培養基。](image)

3.15.4.適用疾病：傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、腸道出血性大腸桿菌感染症、霍亂、退伍軍人病、類鼻疽、兔熱病、布氏桿菌病、CRE 抗藥性檢測、VISA/VRSA 抗藥性檢測、李斯特菌、非傷寒沙門氏菌、Candida auris、李斯特菌症。

3.15.4.1.作業程序：

(1)純化之菌株以拭子沾滿一圈後置入 Cary-Blair 保存輸送培養基（圖 3.17）。

![图 3.17 Cary-Blair 保存輸送培養基。](image)
(2)参照4.傳染病檢體包裝及運送標準作業程序，以低溫（2-8°C）儘速送達（CRE抗藥性檢測、VISA/VRSA抗藥性檢測之菌株以常溫22-25°C運送），以確保菌株之存活。

3.15.5.適用疾病：百日咳。

3.15.5.1.作業程序：

(1)分離之菌株，接種於百日咳專用之Bordet-Gengou(BG)培養基，使用封口膜（paraffin）封口緊密，置入夾鏈袋內。

(2)参照4.傳染病檢體包裝及運送標準作業程序，以低溫（2-8°C）儘速送達，以確保菌株之存活。

圖3.18百日咳用BG培養基。
3.16 病毒株

3.16.1. 適用疾病：腸病毒感染併發重症。

3.16.1.1. 作業程序：將病毒培養後上清液放入無菌病毒保存管，0.5-1.0mL/管。

![無菌病毒保存管](image)

圖 3.19 無菌病毒保存管。

3.17 參考資料


4. 傳染病檢體包裝及運送標準作業程序

傳染病檢體採檢後立即送驗，可得到最佳檢驗結果。第一類及第五類傳染病檢體採檢後立即送驗，自採檢日起至實驗室收件日不得超過1日，一般臨床檢體運送規定自採檢日起至實驗室收件日不得超過3日，菌株不得超過10日，結核菌臨床檢體及菌株均應儘速送達實驗室。傳染病檢體外送包裝區分為A類感染性物質(UN2814 infectious substances affecting humans)、B類感染性物質(UN3373 biological substance)、豁免物質(exempt substance)及非危險物品等四種，並分別依P620、P650、三層包裝指示包裝及無包裝規範要求。

4.1. A類感染性物質：此類感染性物質運輸過程中，如人類暴露時會導致永久性失能或殘疾、引發威脅生命或致死疾病。符合此類標準之感染性生物材料(包括Crimean-Congo haemorrhagic fever virus、Ebola virus、Flexal virus、Guanarito virus、Hantaan virus、Hantaviruses causing haemorrhagic fever with renal syndrome、Hendra virus、Junin virus、Kyasanur Forest disease virus、Lassa virus、Machupo virus、Marburg virus、Monkeypox virus、Nipah virus、Omsk haemorrhagic fever virus、Sabia virus、Variola virus)或經由培養產生之高濃度菌株或病毒株(包括Bacillus anthracis、Brucella abortus、Brucella melitensis、Brucella suis、Burkholderia mallei – Pseudomonas mallei – glanders、Burkholderia pseudomallei – Pseudomonas pseudomallei、Chlamydia psittaci – avian strains、Clostridium botulinum、Coccidioides immitis、Coxiella burnetii、Dengue virus、Eastern equine encephalitis virus、Escherichia coli、verotoxigenic、Francisella tularensis、Hepatitis B virus、Herpes B virus、Human immunodeficiency virus、Highly pathogenic avian influenza virus、Japanese Encephalitis virus、Mycobacterium tuberculosis、Poliovirus、Rabies virus、Rickettsia prowazekii、Rickettsia rickettsii、Rift Valley fever virus、Russian spring-summer encephalitis virus、Shigella dysenteriae type 1、Tick-borne encephalitis virus、Venezuelan equine encephalitis virus、West Nile virus、Yellow fever virus、Yersinia pestis)。

4.1.1.採檢醫療機構採集檢體後，檢體容器應標示病患名稱、採檢日期及條碼(bar-code)。

4.1.2.登入疾病管制署傳染病通報系統，填寫通報單及送驗單，友善列印「防疫檢體檢驗送驗及報告單」及副頁一式三聯，並貼上條碼，由衛生局保存第二聯，由衛生所或醫療院所保存第三聯。
4.1.3.準備好「專用檢體容器」及「專用運送箱」，如圖 4.1。

4.1.4.將「短檢體管」插入圓形海綿後，置入第二層乾淨塑膠袋內，再以「三層海
綿」直立堆疊方式，置入「專用檢體容器」，如圖 4.2、圖 4.3、圖 4.4 及圖
4.5。每一個泡綿均要有夾鏈袋及內置吸水材料。
4.1.5. 將「採檢體管」第一層以「乾淨紗布」或「乾淨吸水紙」包覆 (底部包覆加厚), 置入第二層乾淨塑膠袋內, 隨後以第三層塑膠泡膜包覆至置入「專用檢體容器」內檢體不晃動之大小為宜，如圖 4.6、圖 4.7、圖 4.8、圖 4.9、圖 4.10、圖 4.11 及圖 4.12。
4.1.6. 將「專用檢體容器」橘蓋鎖緊，置入「專用運送箱」，以「低溫 (2-8℃)」運送，如圖 4.13 及圖 4.14。

4.2. A 類感染性物質：非屬於 A 類感染性物質之傳染病病原體或培養物等感染性生物材料、傳染病病人或疑似傳染病病人檢體等。例如：流行性腦脊髓膜炎菌株、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症菌株、侵襲性肺炎鏈球菌感染症菌株、麻疹病毒株、流感併發重症病毒拭子、登革熱血清、日本腦炎腦脊髓液、傷寒尿液等。

4.2.1. 國外運輸

準備好符合世界衛生組織 B 類感染性物質運送規範之「專用檢體容器」及「專用運送箱」(圖 4.2.1)，包裝方式為 B 類感染性物質包裝，同 A 類感染性物質，主容器或第二層容器應能在不發生瀦漏的情況下承受達 95 kPa 的內部壓力以及在高度 1.2 公尺處進行的落地測試 (drop test)。
4.2.2. 国内運輸。

4.2.2.1. 採檢醫療機構採集檢體後，檢體容器應標示検體種類、病患名稱、條碼（barcode）及採檢日期。

4.2.2.2. 登入疾病管制署傳染病通報系統，填寫通報單及送驗單，友善列印「防疫檢驗檢體送驗及報告單」，並貼上條碼。或填寫「防疫檢驗檢體送驗及報告單」副頁一式三聯，並貼上條碼，由衛生局保存第二聯，由衛生所或醫療院所保存第三聯。

4.2.2.3. 檢體運送箱（圖 4.15）及檢體容器，並將溫度監視片貼於檢體容器上蓋內側（圖4.16）。
4.2.2.4 戴上手套將檢體（有採樣安全疑慮之檢體，可使用夾鏈袋密封，如圖4.17），放入內含海綿之檢體筒中（圖4.18），蓋緊後放入檢體運送箱內（圖4.19）；如為採檢拭子放入盒形檢體盒中（圖4.20）。

4.2.2.5 將「傳染病檢驗檢體送驗及報告單」第一聯置於一新型夾鏈袋中密封，再置於檢體運送箱內（圖4.21）。
4.2.2.6. 將兩片大冰寶置於檢體運送箱，若運送超過 4 小時，請加放小冰寶 4 個（含以上），常溫（22-35℃）運送檢體者無須置放冰寶。檢體運送箱內部擺放順序分別為，送驗單→大冰寶→檢體盒→檢體筒→大冰寶→兩側小冰寶（圖 4.22）。

4.2.2.7. 蓋上檢體運送箱白色保麗龍內蓋（圖 4.23），將手套脫除再將檢體運送箱蓋子蓋上並扣住（圖 4.24）。
4.2.2.8.取一封口貼紙填上送驗單位、送驗人、電話、傳真及檢體件數，貼於
檢體運送箱外封口處 (圖 4.25)。

![圖 4.25]

4.2.2.9.於箱外標示寄件者及接收者姓名、地址及聯絡電話，再以彈性綁帶固
定 (圖 4.26)，即完成檢體運送箱之包裝 (圖 4.27)。

![圖 4.26](圖 4.27)

4.2.2.10.聯絡「契約運送公司」或「當地衛生局 (所) 」運送檢體 (未到達前
需放置於冷藏箱中)，送至「傳染病認可檢驗機構」或「衛生福利部
疾病管制署指定送驗地點」。

4.3 溫度監視片判讀說明
4.4 豁免物質：此類物質不含感染性物質，或者造成人類疾病可能性極低。符合這類標準之感染性生物材料或臨床檢體等物質，包括：

4.4.1. 含有經中和或去活化病原體且不再造成健康危害之物質；

4.4.2. 含有不會造成人類致病之微生物；

4.4.3. 乾血斑或糞便潛血篩檢之檢體；

4.4.4. 用於輸血及（或）移植目的之血液或其成分；

4.4.5. 帶有病原體可能性極低的人類檢體：例如監測膽固醇值、血糖值、腎機能值或前列腺抗體之血液或尿液檢驗、監測非感染性疾病人類器官（例如：心臟、肝臟、腎臟）功能、療效監測、保險或雇用目的檢測酒精或礦物存
在、懷孕試驗、癌症檢查切片及人類抗體試驗所需檢體。

4.4.6. 病原體之衍生物，例如核酸、蛋白質等（生物毒素除外）。
### 4.5 非危險物品
此類物品屬於環境檢體，例如水、蚤類、蚊蟲。

### 4.6 不良檢體判定標準

<table>
<thead>
<tr>
<th>收件檢體狀況</th>
<th>檢體不良狀況之標準</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>無送驗單</td>
<td>無紙本送驗單。</td>
</tr>
<tr>
<td>送驗檢體種類及地點不符</td>
<td>未依傳染病檢體採檢手冊規定採檢及送驗檢體。</td>
</tr>
<tr>
<td>未黏貼 Bar-code</td>
<td>送驗時檢體或送驗單未黏貼 Bar-code。</td>
</tr>
<tr>
<td>運送溫度不合規定</td>
<td>運送檢體未依規定放置適合溫度。(低溫檢體超過 8°C)</td>
</tr>
<tr>
<td>檢體量不足或檢體件數超過</td>
<td>未依傳染病採檢手冊規定。</td>
</tr>
<tr>
<td>檢體容器破損或滲漏</td>
<td>檢體漏出及容器破損。</td>
</tr>
<tr>
<td>檢驗送驗時效不當</td>
<td>臨床檢體採檢次日起超越 3 日；菌株超過 10 日。</td>
</tr>
<tr>
<td>送驗資料不完整</td>
<td>檢體容器未標示病患姓名、條碼、檢體種類、採檢日期及檢體送驗單填寫不完整。</td>
</tr>
<tr>
<td>未完成送驗單登錄</td>
<td>檢體收件時未登錄於傳染病通報系統。</td>
</tr>
<tr>
<td>採檢容器不正確</td>
<td>使用錯誤採檢容器。</td>
</tr>
<tr>
<td>檢體件數與送驗單不符</td>
<td>檢體數量與送驗單不符。</td>
</tr>
<tr>
<td>未黏貼防僞貼紙</td>
<td>檢體箱外未黏貼防僞貼紙</td>
</tr>
<tr>
<td>未使用三層包裝</td>
<td>檢體包裝未遵守 P620、P650 包裝規範</td>
</tr>
</tbody>
</table>
4.7 不良檢體範例圖示

圖 4.29 送驗檢體種類不符（應使用細菌拭子，而非病毒拭子）。

圖 4.30 送驗溫度不符（低溫檢體應維持在 2-8℃）。
5.1.處理人員戴上口罩及橡膠手套，穿著防護衣，必要時需進行臉部及眼部防護。
5.2.傳染病檢體運送箱放入紙箱，並用塑膠袋密封。
5.3.使用抹布（或紙巾）等吸附物質覆蓋，吸收溢出物。
5.4.朝抹布（或紙巾）等吸附物質倒入適量 5%漂白水，並覆蓋溢出物周圍區域。 （從溢出區域之周圍開始，向溢出物中心傾倒漂白水）
5.5.俟 30 分鐘後，清除所有吸附物質。
5.6.對溢出區域可重覆 5.2-5.4 步驟。
5.7.將所有吸附物質、手套等，置入防滲漏之廢棄物處理容器中。

6.傳染病檢體運送箱之清消標準作業程序
一般以 75% 酒精消毒檢體運送箱內外面，而裝置庫賈氏病檢體箱則以 2N 氫氧化鈉浸泡或未稀釋之漂白水消毒 1 小時，再以清水洗淨。

7.傳染病檢體送驗地點及檢驗期間一覽表
7.1.第一類法定類傳染病
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>天花</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>水疱液、膿疱內容物及皮膚傷口（瘡痂）</td>
<td>病原體分離、鑑定：核酸檢測(NAT)</td>
<td>2工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>4</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所檢驗</td>
</tr>
<tr>
<td>鼠疫</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>嚴重急性呼吸道症候群（SARS）</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉拭子液、痰液、鼻及血清</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>3</td>
<td>2（負壓）</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應 (real-time PCR)</td>
<td>1-3工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>檢體保留</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>狂犬病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>唾液、背頭髮根部皮膚切片</td>
<td>病原體分離、鑑定：核酸檢測(NAT)</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2（負壓）</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>腦脊髓液</td>
<td>病原體分離、鑑定：核酸檢測(NAT)</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>5工作日</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

版次: 4.2
核准日期: 108年09月05日
# 7.2.第二類法定傳染病

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級(BSL)</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>炭疽病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清、抗凝固全血、水疱液、皮膚傷口(焦痂)、腦脊髓液、鼻咽腔分泌物</td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>2-7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>2（負壓）</td>
</tr>
<tr>
<td>炭疽病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>環境檢體</td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>2工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所检验</td>
</tr>
<tr>
<td>白喉</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>喉頭、喉頭及鼻黏膜之病灶偽膜</td>
<td>病原體分離、鑑定;毒素鑑定</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>衛生福利部白喉認可檢驗機構(參見7.9.3)</td>
</tr>
<tr>
<td>傷寒/副傷寒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>肛門拭子或糞便、尿液、自來水等環境檢體</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>10工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>衛生福利部認可檢驗機構(參見7.9.3)</td>
</tr>
<tr>
<td>傷寒/副傷寒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>疑似菌株</td>
<td>菌種純化分離、鑑定;血清型別鑑定</td>
<td>4工作日</td>
<td>疾病管制署中區實驗室</td>
<td></td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
</tr>
<tr>
<td>傷寒/副傷寒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>確認菌株(認可檢驗機構確認的)</td>
<td>圖譜型別鑑定</td>
<td>30工作日</td>
<td>疾病管制署中區實驗室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級(BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>霍亂</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>肛門拭子或糞便、嘔吐物</td>
<td>病原體分離、鑑定；毒素鑑定</td>
<td>4-5工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>卫生福利部认可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>條件菌株確認 (認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>保存</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>復發菌株確認 (認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>保存</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>條件菌株純化分離、鑑定；血清型別鑑定</td>
<td>4工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病管制署中區實驗室</td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>條件菌株圖譜型別鑑定</td>
<td>30工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腸道出血性大腸桿菌感染症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>肛門拭子或糞便</td>
<td>病原體分離、鑑定；毒素鑑定</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>卫生福利部认可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>條件菌株確認 (認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>保存</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>條件菌株純化分離、鑑定；血清型別鑑定；毒素鑑定</td>
<td>3-7工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流行性腦炎</td>
<td>全國各醫學</td>
<td>全血、腦脊髓液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>3-7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>新增送驗單及條碼</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>陰性結果需5個工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級(BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-------------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>脊髓膜炎</td>
<td>療院所</td>
<td>疑似菌株 (分自血液或腦脊髓液)</td>
<td>菌種純化分離、鑑定</td>
<td>2-3工作日</td>
<td>衛生福利部流行性腦脊髓膜炎認可檢驗機構</td>
<td>衛生福利部流行性腦脊髓膜炎認可檢驗機構</td>
<td>作日。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>确認菌株 (認可檢驗機構確認的菌株)(分自血液或腦脊髓液)</td>
<td>血清型別鑑定</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>新增送驗單及條碼。</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>衛生福利部流行性腦脊髓膜炎認可檢驗機構</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>登革熱</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>8-14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>作日。</td>
</tr>
</tbody>
</table>
|            | | 螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR) | 疾病管制署昆陽辦公室 | 1.本土首例及各縣市鄉鎮市區第一波疫情：1工作日。
2.通報個案依序進行PCR (發病7日内)及ELISA，如檢測陽性，即停止後續檢驗。
3.接觸者檢驗：有症狀者再採檢，檢驗時效同通報個案。 |
<p>|            | | 登革熱NS1抗原檢測 | 疾病管制署南區實驗室 (嘉義以南各縣市) |
|            | | 抗體檢測 (ELISA-IgG、ELISA-IgM) | 衛生福利部登革熱認可檢驗機構 (參見7.9.3) |
| 小兒麻痹症/急性無力肢體麻痹(AFP) | 全國各醫療院所 | 粪便 | 病原體分離、鑑定 | 14工作日 | 疾病管制署昆陽辦公室 | 作日。 |
|            | 咽喉擦拭液 | | | | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級(BSL)</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>阿米巴性痢疾</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>已固定染色之糞便</td>
<td>鏡檢</td>
<td>3-7 工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>阿米巴性痢疾</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>新鮮糞便</td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td></td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>痢疾阿米巴檢體經驗為<em>Entamoeba histolytica</em>後，將發陽性報告，後續檢體不再檢驗；若檢驗為<em>E.dispar</em>後，將發陰性報告，後續檢體亦不再檢驗。若未檢出上述兩種阿米巴，將繼續檢驗到3套檢體皆陰性，才發陰性報告。另送超過3套以上檢體將不受 理。</td>
</tr>
<tr>
<td>腸癌</td>
<td>腸癌</td>
<td>腸癌</td>
<td>腸癌</td>
<td>7-10 工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>單純性腦型</td>
<td>血片(厚層及薄層)</td>
<td>鏡檢</td>
<td>3 工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級(BSL)</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>麻疹</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉擦拭液、尿液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>7-21工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>2</td>
<td>接觸者檢體暫採保留方式，待確診通知疫情時，再配合疫情調查狀況檢驗。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>1-3工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>聚合酶連鎖反應(PCR)</td>
<td></td>
<td>疾病管制署</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>3-5工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>(ELISA-IgG、ELISA-IgM)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>急性病毒性 A 型肝炎</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>3工作日</td>
<td>衛生福利部急性病毒性 A 型肝炎認可檢驗機構（參見 7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td>1.疾病管制署僅收防疫追蹤調查或特殊案例檢體檢驗。 2.驗餘陽性血清 (貼上原檢體條碼)，後送疾病管制署進行核酸檢測及保存。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>(ELISA-IgM)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>糞便</td>
<td>核酸檢測</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>(NAT)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級 (BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>漢他病毒症候群</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應 (real-time PCR)</td>
<td>2-8 工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>1. 咽喉拭子已知為 PCR 阳性者，得不再進行再採檢血清之 ELISA 檢驗。 2. 接觸者檢體暫採保留方式，待確定個案陽性時，再配合疫情調查狀況檢驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>喉嚨擦拭液</td>
<td>抗體檢測 (ELISA-IgG、ELISA-IgM)</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>21-28 工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>多重抗藥性結核病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>臨床上呼吸道檢體 (含痰檢體及上呼吸道沖洗液)</td>
<td>單一 RIF/多重抗藥性結核桿菌抗藥基因檢測</td>
<td>3 工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>(負壓) 詳細送驗原則請至本署全球資訊網專業版瀏覽</td>
</tr>
<tr>
<td>菌株複驗 (經藥敏試驗初判為多重抗藥或 RMP 單一抗藥)</td>
<td>多重抗藥性結核桿菌抗藥基因檢測/定序</td>
<td>藥物感受性試驗</td>
<td>2-7 工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>1. 請於送驗時，同步發出一線藥敏感報告，俾利臨床處置及公衛管理。 2. 詳細送驗原則請至本署全球資訊網專業版瀏覽</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>---------</td>
<td>---------</td>
<td>---------</td>
<td>---------</td>
<td>---------</td>
<td>-----------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>屈公病</td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>8-14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室（雲林以北各縣市、花蓮縣、台東縣、金門縣、連江縣及澎湖縣）</td>
<td>2（負壓）</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>1-3工作日</td>
<td>疾病管制署南區實驗室（嘉義以南各縣市）</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗體檢測（ELISA-IgG、ELISA-IgM）</td>
<td>2-3工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>西尼羅熱</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清、脳脊髓液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>2-8工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>流行性斑疹傷寒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>8-20工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室（雲林以北各縣市、花蓮縣、台東縣、金門縣、連江縣及澎湖縣）</td>
<td></td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>2-3工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗體檢測（ELISA-IgG、IgM）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>茲卡病毒感染症</td>
<td>全國各醫療院所、本署轄管國際機場港埠採檢站</td>
<td>血清</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>8-20工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室（雲林以北各縣市、花蓮縣、台東縣、金門縣、連江縣及澎湖縣）</td>
<td></td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>2-3工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗體檢測（ELISA-IgG、IgM）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>尿液、其他（如臍帶血、羊水、唾液、脳脊髓液）</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>8-20工作日</td>
<td>疾病管制署南區實驗室（嘉義以南各縣市）</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 7.3. 第三類法定傳染病

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>百日咳</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>鼻咽腔後部分泌物</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>7-14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>接觸者僅作病原體分離及鑑定。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>病原體分離；聚合酶連鎖反應(PCR)</td>
<td>2-5工作日</td>
<td>衛生福利部百日咳認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td></td>
<td>新增送驗單及條碼。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>核酸(認可檢驗機構確認的核酸)</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株(認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗原型別分析</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>疫苗</td>
<td></td>
<td>病例之確認以臨床症狀為判定依据，無需對疑似病例採検送検。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗體檢測</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>日本腦炎</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清、腦脊髓液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>聚合酶連鎖反應 (real-time PCR)</td>
<td>3工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株</td>
<td>7工作日</td>
<td>衛生福利部結核病認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>藥物感受性試驗</td>
<td>28工作日</td>
<td>衛生福利部結核病認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>腦結核病（除多重抗藥性結核病外）</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>泌液</td>
<td>抗酸菌抹片鏡檢</td>
<td>1工作日</td>
<td>疾病管制署結核病合約實驗室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗酸菌分離</td>
<td>8週</td>
<td>疾病管制署結核病合約實驗室</td>
<td></td>
<td>2 (負壓)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>分生檢查</td>
<td>1-3工作日</td>
<td>衛生福利部結核病認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>菌種鑑定</td>
<td>7工作日</td>
<td>衛生福利部結核病認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>藥物感受性試驗</td>
<td>28工作日</td>
<td>衛生福利部結核病認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>先天性德國麻疹症候群</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>尿液、咽喉擦拭液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>21-28工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>聚合酶連鎖反應(PCR)</td>
<td>3-5工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗體檢測 (ELISA-IgG、ELISA-IgM)</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 急性病毒性B型肝炎 | 全國各醫療院所 | 血清 | 抗原檢測；抗體檢測 (ELISA) | 5工作日 | 衛生福利部急性病毒性B型肝炎認可檢驗 | 2 | 疾病管制署昆陽辦公室 | 僅收防疫追
<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級（BSL）</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>流行性腮腺炎（群聚感染）</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（ELISA）</td>
<td>7-10工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>急性病毒性E型肝炎</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>核酸檢測（NAT）</td>
<td>5工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>疾管署昆陽實驗室核酸檢測僅執行公衛調查或特殊案例事件。</td>
</tr>
<tr>
<td>急性病毒性肝炎(D/E型)</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（ELISA）</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>急性病毒性C型肝炎</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（ELISA）</td>
<td>2-3工作日</td>
<td>衛生福利部急性病毒性C型肝炎認可檢驗機構(參見7.9.3)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>機構（參見7.9.3）</td>
<td></td>
<td>蹤調查或特殊案例檢體檢驗</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 疾管署昆陽實驗室核酸檢測僅執行公衛調查或特殊案例事件。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2. 非C型肝炎核酸認可實驗室如以核酸檢測檢體陽性時，須送回疾管署昆陽實驗室進行再確認。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 疾管署昆陽實驗室核酸檢測僅執行公衛調查或特殊案例事件。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2. 非C型肝炎核酸認可實驗室如以核酸檢測檢體陽性時，須送回疾管署昆陽實驗室進行再確認。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 疾管署昆陽實驗室核酸檢測僅執行公衛調查或特殊案例事件。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2. 非C型肝炎核酸認可實驗室如以核酸檢測檢體陽性時，須送回疾管署昆陽實驗室進行再確認。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1. 疾管署昆陽實驗室核酸檢測僅執行公衛調查或特殊案例事件。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2. 非C型肝炎核酸認可實驗室如以核酸檢測檢體陽性時，須送回疾管署昆陽實驗室進行再確認。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級（BSL）</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>退伍軍人病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>尿液</td>
<td>抗原檢測</td>
<td>2-8工作日</td>
<td>衛生福利部退伍軍人病認可檢驗機構(參見7.9.3)</td>
<td>2</td>
<td>102年1月1日起疾病管制署取消尿液檢測。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測 (IFA)</td>
<td>2-16工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>咽、呼吸道分泌物或胸膜液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>衛生福利部退伍軍人病認可檢驗機構(參見7.9.3)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>疑似菌株</td>
<td>菌株鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>環境檢體</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td></td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株 (認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>保存</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>侵襲性b型嗜血桿菌感染症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>全血、腦脊髓液、肋膜液、關節液</td>
<td>病原體分離、鑑定；血清型別鑑定</td>
<td>5-12工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td>衛生福利部侵襲性b型嗜血桿菌感染症認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>疑似菌株</td>
<td>菌種純化分離、鑑定；血清型別鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>檢體增菌時，需觀察至12日。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株 (認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>保存</td>
<td>-</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td>新增送驗單及條碼。</td>
</tr>
<tr>
<td>梅毒/先天性梅毒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清、腦脊髓液</td>
<td>抗體檢測 (RPR/VDRL、TPHA/TPPA)</td>
<td>-</td>
<td>衛生福利部梅毒認可檢驗機構(參見7.9.3)</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>---------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>淋病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>尿道、子宮頸、陰道、咽喉分泌物、直腸檢體、尿液</td>
<td>病原體分離、鑑定；聚合酶鍵鎖反應(PCR)、鏡檢</td>
<td>-</td>
<td>衛生福利部淋病認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td>增送送驗單及條碼。</td>
</tr>
<tr>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>篩檢：抗體檢測（EIA或PA）或抗原/抗體複合型檢測</td>
<td>7工作日</td>
<td>衛生福利部人類免疫缺乏病毒感染認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td>經初步檢驗陽性後，應再進行確認檢驗。</td>
</tr>
<tr>
<td>漢生病（Hansen's disease）</td>
<td>病患送達檢驗單位法檢</td>
<td>石蠟包埋組織切片檢體</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>3-10工作日</td>
<td>衛生福利部人類免疫缺乏病毒感染認可檢驗機構（參見7.9.3）</td>
<td>2</td>
<td>疾病管制署僅收公衛檢體。</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 傳染病檢體採檢手冊

**頁碼：第 90 頁/共 142 頁**

**核准日期：108 年 09 月 05 日**

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>腸病毒感染併發重症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測 (ELISA)</td>
<td>3 工作日</td>
<td>衛生福利部腸病毒併發感染重症認可檢驗機構 (參見 7.9.3)</td>
<td>1</td>
<td>僅檢測腸病毒 71 型 IgM 抗體。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>水痘液、腦脊髓液、唾液或鼻咽拭子、肛門拭子或糞便</td>
<td>核酸檢測 (NAT)</td>
<td>5 工作日</td>
<td>衛生福利部腸病毒併發感染重症認可檢驗機構 (參見 7.9.3)</td>
<td>2</td>
<td>1.EV71 型病毒核酸檢測為認可必檢項目，其他項目各院依能力承作。2.所有驗餘檢體 (貼上原檢體條碼)，寄回疾病管制署，進行其他腸病毒分生檢測。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td></td>
<td>14 工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>病毒株</td>
<td>保存</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### 7.4.第四類法定傳染病

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>疱疹 B 病毒感染症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>傷口擦拭液、腦脊髓液；血清 (發病後 3 日內)</td>
<td>病原體分離、鑑定、聚合酶連鎖反應 (PCR)；抗體檢測</td>
<td>7 工作日</td>
<td>衛生福利部腸病毒併發感染重症認可檢驗機構 (參見 7.9.3)</td>
<td>4</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級 (BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>鈕端螺旋體病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測 (MAT)</td>
<td>7-10工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>抗凝固全血、尿液、腦脊髓液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>56-84工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>鼻疽</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉擦拭液或分泌物、膿汁、抗凝固全血</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>10工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>疑似菌株</td>
<td>菌種分離、鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株 (認識可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>保存</td>
<td></td>
<td></td>
<td>新增送驗單及條碼。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>肉毒桿菌中毒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>糞便嘔吐物膿膿病</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>毒素測定</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>侵襲性肺炎</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>全血、腦脊髓液、黏膜液、關節液、腹膜液等無菌部位體液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>5-12工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株 (認識可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td>菌種分離、鑑定</td>
<td>31工作日</td>
<td></td>
<td>新增送驗單及條碼。</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級 (BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>Q熱</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（IFA）</td>
<td>2-8工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>聚合酶連鎖反應（PCR）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>地方性斑疹傷寒</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>2-8工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>2（負壓）</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（IFA）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>萊姆病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>皮膚傷口（遊走性紅斑）、腦脊髓液、關節囊液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>56-84工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（ELISA/WB）</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>兔熱病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（微量平板法）</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>10-14工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>3</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>菌株</td>
<td></td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>慢性病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>聚合酶連鎖反應（PCR）</td>
<td>2-8工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測（IFA）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>水痘併發症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>水疱病灶拭子、痂皮、腦脊髓液、羊水</td>
<td>聚合酶連鎖反應（PCR）</td>
<td>3-5工作日</td>
<td>疫病管制署</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>7-10工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>弓形蟲感染症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>抗凝固全血</td>
<td>抗體檢測（real-time PCR）</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級 (BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>血清</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測 (ELISA-IgG、ELISA-IgM)；IgG 親和力試驗 (IgG avidity test)</td>
<td>衛生福利部弓形蟲感染症認可驗機構 (參見7.9.3)</td>
<td>衛生福利部</td>
<td>IgG 或 IgM 任一為陽性者，請將驗餘</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>臟脊髓</td>
<td>脳脊髓液</td>
<td>庫賈氏病標示蛋白檢測</td>
<td>衛生福利部</td>
<td>*普利昂蛋白</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>脳組織標本</td>
<td><strong>腫脹液</strong></td>
<td>脳組織標本</td>
<td>脳組織標本</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td><strong>扁桃腺組織標本</strong></td>
<td>脳組織標本</td>
<td>脳組織標本</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>布氏桿菌病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>衛生福利部</td>
<td>普利昂蛋白</td>
<td>2</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td><strong>抗凝固全血、菌株</strong></td>
<td>病原體鑑定</td>
<td>衛生福利部</td>
<td>普利昂蛋白</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td><strong>扁桃腺組織標本</strong></td>
<td>菌株分離、鑑定</td>
<td>衛生福利部</td>
<td>普利昂蛋白</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流感併發症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)；病原體分離、鑑定</td>
<td>衛生福利部</td>
<td>流感併發症認可驗機構 (參見7.9.3)</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級（BSL）</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>-----------</td>
<td>-------------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>李斯特菌症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>全血</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>腦脊髓液等無菌部位體液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>10工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>肛門拭子或糞便</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>疑似菌株</td>
<td>菌種純化分離、鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>確認菌株</td>
<td>(經認可檢驗機構確認的菌株)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| | | 疑似菌株 | 無 | 疾病管制署中區實驗室 | | | 1.新增送驗單及條碼
2.建置監測資料庫 |
| | | 確認菌株 | 病原體分離、鑑定 | 疾病管制署中區實驗室 | | |

7.5.第五類傳染病

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級（BSL）</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>裂谷熱</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>酸檢測(NAT)</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>21工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>轉送國防醫學研究所檢驗</td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級(BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>拉薩熱</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>核酸檢測(NAT)</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所檢驗</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>尿液、咽喉擦拭液</td>
<td>核酸檢測(NAT)</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>21工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>馬堡病毒出血熱/伊波拉病毒感染</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>核酸檢測(NAT)</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>轉送國防醫學院預防醫學研究所檢驗</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>咽喉擦拭液、皮膚切片</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>21工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>核酸檢測(NAT)</td>
<td>7工作日</td>
<td></td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>黃熱病</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>1-3工作日</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>抗體檢測（ELISA-IgG、ELISA-IgM）</td>
<td>3工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>中東呼吸症候群冠狀病毒感染症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液</td>
<td>病原體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR)</td>
<td>2-4工作日</td>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td>檢體保留</td>
<td></td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>傳染病名稱</td>
<td>採檢單位</td>
<td>採檢項目</td>
<td>檢驗方法</td>
<td>檢驗期限</td>
<td>收件單位</td>
<td>實驗室生物安全等級(BSL)</td>
<td>備註</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------</td>
<td>--------------</td>
<td>--------------</td>
<td>--------------------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>------------------------</td>
<td>-----------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 新型 A 型流感    | 全國各醫療院所 | 咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取物 | 病原體分離、鑑定 | 14 工作日 | 疾病管制署昆陽辦公室 | 3                      | 1. 自107年7月15日起實施。2. 指定檢驗機構僅進行 real-time PCR 檢驗，陽性後送本署進行病原體分離、鑑定及次分型檢驗。
|                  |              |              | 螢光定量聚合酶連鎖反應(real-time PCR) | 1-5 工作日 | 新型 A 型流感指定檢驗機構其他縣市，參見 7.9.4 | 2                      | 3. 旨揭送驗適用其他(新型 A 型流感)或其他(疑似新型 A 型流感)之通報檢體。 |
|                  |              |              |                    |          | 疾病管制署昆陽辦公室 | -                      | -                                                                     |
|                  |              |              |                    |          | 疾病管制署中區實驗室 | 3                      | -                                                                     |
|                  |              |              |                    |          | 疾病管制署南區實驗室 | 2                      | -                                                                     |
|                  |              |              |                    |          | 嚴重特殊傳染性肺炎指定檢驗機構 | -                      | -                                                                     |
|                  | 疾病管制署昆陽辦公室 | 血清       | 檢體保留           | -        | 疾病管制署昆陽辦公室 | -                      | -                                                                     |

[詳細責任區劃分請參見 7.9.5]
### 7.6.非法定傳染病

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期限</th>
<th>收件單位</th>
<th>實驗室生物安全等級 (BSL)</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>腹瀉群聚</td>
<td>全國各醫療院所或衛生局所</td>
<td>新鮮糞便</td>
<td>病毒抗原檢測(輪狀病毒)；聚合酶連鎖反應(PCR)(諾羅病毒)</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>細菌採子 (糞便)</td>
<td>細菌病原體分離、鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>菜瓜子、手部傷口檢體</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>CRE抗藥性檢測</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>菌株</td>
<td>菌種鑑定；抗藥性基因檢測</td>
<td>7-10工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VISA/VRSA抗藥性檢測</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>菌株</td>
<td>菌種鑑定；抗藥性基因檢測</td>
<td>5-10工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>流感病毒抗藥性檢測</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉拭子</td>
<td>病毒鑑定-抗藥性基因檢測</td>
<td>3-5工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>肺炎梭菌</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清、痰液、咽喉、鼻咽擦拭液</td>
<td>抗體檢測</td>
<td>5-7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>應於採檢後2日內送檢驗單位。</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>核酸檢測 (PCR)</td>
<td>3-5工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>黑鵲熱</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清</td>
<td>抗體檢測 (MIF)</td>
<td>5-7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td>抗體檢測每週例行性執行一次</td>
</tr>
<tr>
<td>隱球菌症</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>血清、腦脊髓液</td>
<td>抗原檢測</td>
<td>5-7工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>菌株</td>
<td>菌株鑑定；型別鑑定</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>與閉塞性</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>菌株</td>
<td>PFGE分子分型</td>
<td>無</td>
<td>疾病管制署中區實驗室</td>
<td>2</td>
<td>建置監測資料庫</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Candida auris</td>
<td>菌株</td>
<td>菌種鑑定</td>
<td>7-14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>結核病接觸者及接觸者感染</td>
<td>衛生局指定醫療院所</td>
<td>全血</td>
<td>IFN-γ含量檢測</td>
<td>7工作日</td>
<td>疾病管制署中區實驗室及衛生局指定實驗室</td>
<td>1</td>
<td>衛生局指定實驗室請洽當地衛生局</td>
</tr>
<tr>
<td>居家檢疫</td>
<td>全國各醫療院所</td>
<td>咽喉擦拭液</td>
<td>細菌體分離、鑑定</td>
<td>14工作日</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>螢光定量聚合酶連鎖反應 (real-time PCR)</td>
<td>1-5工作日</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**版次:** 4.2
**核准日期:** 108年09月05日
### 7.7.（疑似）傳染病屍體解剖檢體

<table>
<thead>
<tr>
<th>傳染病名稱</th>
<th>採檢單位</th>
<th>採檢項目</th>
<th>檢驗方法</th>
<th>檢驗期間</th>
<th>收件單位</th>
<th>備註</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>疑似傳染病死亡解剖項目(詳見2.7第29-40頁)</td>
<td>法務部法醫研究所/地檢署或疾病管制署約解剖機構/解剖醫師</td>
<td>全血(血瓶)</td>
<td>病原體檢測</td>
<td>詳見7.1-7.6</td>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>檢體由採檢單位逕送收件單位</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>抗凝固全血</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>血清</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>組織</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>細菌拭子</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>病毒拭子</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 7.8.備註

7.8.1 檢驗期限除另有註明外，係自實驗室收到檢體算起。

7.8.2 特殊（重症）檢體請先與疾病管制署昆陽辦公室檢體單一窗口聯繫，俾利實驗室準備，即到即驗。

### 7.9.收件單位聯絡方式

#### 7.9.1.疾病管制署

<table>
<thead>
<tr>
<th>單位名稱</th>
<th>電話</th>
<th>傳真</th>
<th>地址</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>疾病管制署昆陽辦公室</td>
<td>02-26531335、02-27850513 轉805</td>
<td>02-27850288</td>
<td>11561 台北市南港區昆陽街161號</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>例假日:星期一至星期五 8:00-22:00 例假日:星期一至星期五 08:00-18:00 依勞基法第32條第3項，緊急疫情聯絡 0933-027903 陳柔涵或 0937-194071 鄭華真。</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病管制署林森辦公室</td>
<td>02-33935047</td>
<td>02-3917660</td>
<td>10050 台北市中正區林森南路6號</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>例假日:星期一至星期五 8:00-18:00</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病管制署中區實驗室</td>
<td>04-24755118</td>
<td>04-24750474</td>
<td>40855 台中市南屯區文化南三路20號5樓</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>上班時間: 星期一至星期五 8:00-18:00</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>疾病管制署南區實驗室</td>
<td>07-5565213 轉995 台南市北區新華路3段150號</td>
<td>07-5565810</td>
<td>81358 高雄市左營區自由二路180號4樓</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>例假日:星期一至星期五 8:00-18:00</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

重大疫情檢體連絡 0938-389469 林技正建州

連續假、颱風假不上班。
### 7.9.2 疾病管制署結核菌合約實驗室（民國 109 年）

<table>
<thead>
<tr>
<th>109年度 TB 合約實驗室</th>
<th>承辦人員</th>
<th>聯絡電話</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>台北市立萬芳醫院</td>
<td>計畫主持人：李枝新</td>
<td>02-29307930*1400</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：王成蕙</td>
<td>02-29307930*1430</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部桃園醫院</td>
<td>計畫主持人：張百齡</td>
<td>03-3699721</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：游蕙貞</td>
<td>03-3699721*3213</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部彰化醫院</td>
<td>計畫主持人：遊雅言</td>
<td>04-8298686*1301</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：洪儀君</td>
<td>04-8298686*1302</td>
</tr>
<tr>
<td>彰化基督教醫院</td>
<td>計畫主持人：陳正修</td>
<td>04-7238595*5940</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：龔芳彥</td>
<td>04-7238595*5940</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部胸腔病院</td>
<td>計畫主持人：黃瑞明</td>
<td>06-2709963</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：宋克強</td>
<td>06-2709963</td>
</tr>
<tr>
<td>義大醫院</td>
<td>計畫主持人：黃雅玲</td>
<td>07-6150011*5803</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：林錫芳</td>
<td>07-6150011*2882</td>
</tr>
<tr>
<td>花蓮慈濟醫院</td>
<td>計畫主持人：陳仁智</td>
<td>03-8561825*2118</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計畫聯絡人：陳仁智</td>
<td>03-8561825*2118</td>
</tr>
<tr>
<td>聯合醫院昆明院區</td>
<td>計劃主持人：郭金龍</td>
<td>02-23703739*1402</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計劃聯絡人：陳盟勳</td>
<td>02-23703739*1402</td>
</tr>
<tr>
<td>奇美醫療財團法人奇美醫院</td>
<td>計劃主持人：陳自如</td>
<td>06-2812811*53668</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計劃聯絡人：詹坤振</td>
<td>06-2812811*53681</td>
</tr>
<tr>
<td>中山醫學大學附設醫院</td>
<td>計劃主持人：李名世</td>
<td>04-24739595#32224</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>計劃聯絡人：林雅惠</td>
<td>04-24739595#38234</td>
</tr>
</tbody>
</table>

註：1. 109年結核菌合約實驗室名單，如有更新，將另行公布於疾病管制署全球資訊網網站（http://www.cdc.gov.tw）。

2. 合約實驗室上班時間：依各醫院上班時間。
衛生福利部疾病管制署

<table>
<thead>
<tr>
<th>單位名稱</th>
<th>證號</th>
<th>檢驗項目</th>
<th>縣市別</th>
<th>證書有效期限</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>衛生福利部基隆醫院</td>
<td>097008</td>
<td>傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>基隆市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>三軍總醫院附設基隆民眾診療服務處</td>
<td>097014</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>基隆市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>基隆市衛生局</td>
<td>097022</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>基隆市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院</td>
<td>098076</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水中的傷寒、副傷寒、阿米巴性痢疾、桿菌性痢疾、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>基隆市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>中台醫事檢驗所</td>
<td>100017</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>基隆市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>元慶醫事檢驗所</td>
<td>097003</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>中山醫療財團法人中山醫院</td>
<td>097007</td>
<td>傷寒、副傷寒、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院</td>
<td>097010</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>佳生醫事檢驗所</td>
<td>097011</td>
<td>急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>立人醫事檢驗所</td>
<td>097012</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、水痘</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>康寧醫療財團法人康寧醫院</td>
<td>097015</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>景美醫院</td>
<td>097025</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>聯合醫事檢驗所</td>
<td>097028</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院</td>
<td>097034</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北市立萬芳醫院(委託財團法人私立台北醫學大學辦理)</td>
<td>098009</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北市立聯合醫院(昆明院區)</td>
<td>098013</td>
<td>結核病(除多重抗藥性結核病外)、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>歐新醫事檢驗所</td>
<td>098018</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>--------------</td>
</tr>
<tr>
<td>醫療財團法人病理發展基金會臺北病理中心</td>
<td>098027</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>西園醫院</td>
<td>098030</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國泰醫療財團法人國泰綜合醫院</td>
<td>098039</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院</td>
<td>098040</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、水痘併發症、類鼻疽</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北醫學大學附設醫院</td>
<td>098047</td>
<td>侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國立臺灣大學醫學院附設醫院</td>
<td>098055</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急疹、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、水痘併發症、類鼻疽、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>-----------</td>
<td>------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>三軍總醫院附設民眾診療服務處</td>
<td>098066</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、阿米巴性痢疾(篩檢)、菌痢、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、水痘併發症、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>訊聯醫事檢驗所</td>
<td>098067</td>
<td>急性病毒性C型肝炎</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國防醫學院三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處</td>
<td>098079</td>
<td>梅毒</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北榮民總醫院</td>
<td>099020</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾 (篩檢)、急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>臺北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>邱內科診所</td>
<td>099067</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、弓形蟲感染症</td>
<td>臺北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北市立關渡醫院(委託行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院經營)</td>
<td>099070</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎</td>
<td>臺北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>美兆診所</td>
<td>100007</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北市立聯合醫院仁愛院區</td>
<td>100010</td>
<td>單菌性痢疾、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、淋病</td>
<td>臺北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>振興醫學財團法人振興醫院</td>
<td>100013</td>
<td>單菌、副菌、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>吉祥醫事檢驗所</td>
<td>100022</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>中心診所醫療財團法人中心綜合醫院</td>
<td>100027</td>
<td>急性病毒性C型肝炎</td>
<td>臺北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>全康醫事檢驗所</td>
<td>100032</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>生寶醫事檢驗所</td>
<td>101025</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教耕莘醫院</td>
<td>097033</td>
<td>單菌、流行性腦脊髓膜炎、副單菌、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎菌球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教耕莘醫院永和分院</td>
<td>097037</td>
<td>桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>台美醫事檢驗所</td>
<td>098021</td>
<td>單菌、副菌、桿菌性痢疾、結核病(除多重抗藥性結核病外)</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院</td>
<td>098043</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、結核病（除多重抗藥性結核病外）、退伍軍人病、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新北市立聯合醫院（三重院區）</td>
<td>098058</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部臺北醫院</td>
<td>098061</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院</td>
<td>098063</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、結核病（除多重抗藥性結核病外）、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>健詮醫事檢驗所</td>
<td>098069</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院</td>
<td>098087</td>
<td>傷寒、副傷寒、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、結核病（除多重抗藥性結核病外）、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新隆醫事檢驗所</td>
<td>098089</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>康來醫事檢驗所</td>
<td>099029</td>
<td>病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新泰綜合醫院</td>
<td>099053</td>
<td>阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>新北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院</td>
<td>099054</td>
<td>傷寒、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病</td>
<td>新北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部雙和醫院 (委託臺北醫學大學興建經營)</td>
<td>099057</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院</td>
<td>099069</td>
<td>傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>中一醫事檢驗所</td>
<td>100002</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部樂生療養院</td>
<td>100009</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>台灣優品醫事檢驗所</td>
<td>100020</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>良明醫事檢驗所</td>
<td>100024</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------</td>
<td>--------</td>
<td>-----------------------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>板橋中興醫院</td>
<td>104001</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>劍橋診所</td>
<td>104002</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>曉明醫事檢驗所</td>
<td>104004</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>醫品醫事檢驗所</td>
<td>104005</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國峰醫事檢驗所</td>
<td>105001</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>108年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>仁愛醫事檢驗所</td>
<td>105002</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>108年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>廟安醫事檢驗所</td>
<td>105003</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>108年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新店北新醫事檢驗所</td>
<td>105004</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新北市</td>
<td>108年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>恩樺醫院</td>
<td>105005</td>
<td>梅毒</td>
<td>新北市</td>
<td>108年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部桃園醫院</td>
<td>097005</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>桃園市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>敏盛綜合醫院</td>
<td>098019</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>桃園市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>埴新醫院</td>
<td>098026</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>桃園市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>--------------</td>
</tr>
<tr>
<td>亞東醫事檢驗所</td>
<td>098065</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處</td>
<td>098070</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>桃園縣政府衛生局</td>
<td>098071</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院</td>
<td>098077</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、瘧疾、急性病毒性 A 型肝炎、百日咳、結核病、病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水痘、退伍軍人病、水痘併發症、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎、侵襲性肺炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教聖保祿修女會醫院</td>
<td>098082</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、瘧疾、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期至</td>
</tr>
<tr>
<td>--------------------------</td>
<td>-------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>---------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>新國民醫院</td>
<td>099008</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北榮民總醫院桃園分院</td>
<td>099014</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北榮民總醫院桃園分院</td>
<td>099014</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>天成醫療社團法人天晟醫院</td>
<td>099018</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>天成醫院</td>
<td>099019</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>怡仁綜合醫院</td>
<td>099031</td>
<td>傷寒、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>美兆診所</td>
<td>099072</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>台灣優品醫事檢驗所</td>
<td>100018</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>華泰醫事檢驗放射所</td>
<td>100019</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>福太醫院</td>
<td>101037</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>東方醫事檢驗放射所</td>
<td>101038</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>聯合醫事檢驗所</td>
<td>102002</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>桃園市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>桃新醫院</td>
<td>103005</td>
<td>梅毒</td>
<td>桃園市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院新竹分院</td>
<td>098002</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、退伍軍人病、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>劍橋醫事檢驗所</td>
<td>098023</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院</td>
<td>098028</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>聯合醫事檢驗所</td>
<td>098033</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院</td>
<td>099041</td>
<td>傷寒、副傷寒、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>再生緣生物科技股份有限公司</td>
<td>099050</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>新竹市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處</td>
<td>099051</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎</td>
<td>新竹市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>南門綜合醫院</td>
<td>100015</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>新竹市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新世紀醫事檢驗所</td>
<td>101008</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新竹市香山衛生所</td>
<td>101046</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新竹市東區衛生所</td>
<td>101047</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>新竹市北區衛生所</td>
<td>101048</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院</td>
<td>097006</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>新竹縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院</td>
<td>098046</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期期限</td>
</tr>
<tr>
<td>---------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>東元綜合醫院</td>
<td>098081</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 C 型肝炎、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鍊球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>新竹縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>行政院國軍退除役官兵輔導委員會台北榮總新竹分院</td>
<td>099058</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鍊球菌感染症</td>
<td>新竹縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>新竹縣政府衛生局</td>
<td>099068</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>新竹縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>居禮醫事檢驗所</td>
<td>101031</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>新竹縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人為恭紀念醫院</td>
<td>097023</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>苗栗縣政府衛生局</td>
<td>097041</td>
<td>梅毒</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部苗栗醫院</td>
<td>098052</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>苗栗縣卓蘭鎮衛生所</td>
<td>099004</td>
<td>梅毒</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>大千綜合醫院</td>
<td>099033</td>
<td>傷寒、副傷寒、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院</td>
<td>100001</td>
<td>梅毒</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>梓榮醫療社團法人弘大醫院</td>
<td>101004</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>苗栗縣泰安鄉衛生所</td>
<td>101023</td>
<td>梅毒</td>
<td>苗栗縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部豐原醫院</td>
<td>097013</td>
<td>傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>-------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------</td>
<td>-----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺中榮民總醫院</td>
<td>097021</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、瘧疾、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水中退伍軍人菌、結核病(除多重抗藥性結核病外)、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>童綜合醫療社團法人童綜合醫院</td>
<td>097026</td>
<td>傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍臺中總醫院</td>
<td>097029</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>林新醫療社團法人林新醫院</td>
<td>097031</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>中國醫藥大學附設医院</td>
<td>097038</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、瘧疾、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水中退伍軍人菌、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>--------------</td>
</tr>
<tr>
<td>經明醫事檢驗所</td>
<td>098012</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>中山醫學大學附設醫學院</td>
<td>098017</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、水銀退伍軍人菌、退伍軍人病、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽、弓形蟲感染症</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>澄清綜合醫院中港分院</td>
<td>098035</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>-------</td>
<td>-----------</td>
<td>------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>芮弗士醫事檢驗所</td>
<td>098050</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部台中醫院</td>
<td>098075</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>高品醫事檢驗所</td>
<td>098086</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>世博醫事檢驗所</td>
<td>098090</td>
<td>梅毒</td>
<td>臺中市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>仁愛醫療財團法人里仁愛醫院</td>
<td>099001</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院</td>
<td>099002</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>臺中市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>光田醫療社團法人光田綜合醫院</td>
<td>099035</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院</td>
<td>099036</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>霧峰澄清醫院</td>
<td>099062</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎</td>
<td>臺中市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺安醫院</td>
<td>100003</td>
<td>梅毒</td>
<td>臺中市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>美兆診所</td>
<td>100006</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺中市</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱及地址</td>
<td>證號</td>
<td>檢 驗 項 目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------------------</td>
<td>-------</td>
<td>--------------------------------------------------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人佛教慈濟綜合醫院台中分院</td>
<td>101015</td>
<td>流行性腦脊髓膜炎、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>登金醫事檢驗所</td>
<td>101016</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>清泉醫院</td>
<td>101019</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>詠信中加醫事檢驗所</td>
<td>102005</td>
<td>梅毒</td>
<td>臺中市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院</td>
<td>098014</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>彰化縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人彰化基督教醫院</td>
<td>098044</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、水中退伍軍人菌、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>彰化縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部彰化醫院</td>
<td>098049</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、結核病（除多重抗藥性結核病外）、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>彰化縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院</td>
<td>099026</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>彰化縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>伍倫醫療社團法人民榮醫院</td>
<td>099055</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>彰化縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>英麟醫事檢驗所</td>
<td>099066</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>彰化縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>健春醫事檢驗所</td>
<td>101018</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>彰化縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>-------</td>
<td>----------</td>
<td>---------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>新中山醫事檢驗所</td>
<td>101020</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>彰化縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>漢銘醫院</td>
<td>101026</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>彰化縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>詠信員林醫事檢驗所</td>
<td>103002</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>彰化縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>大華醫事檢驗所</td>
<td>103003</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>彰化縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺中榮民總醫院埔里分院</td>
<td>097018</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>南投縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>南投縣政府衛生局</td>
<td>098010</td>
<td>梅毒</td>
<td>南投縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>竹山秀傳醫院</td>
<td>099065</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>南投縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>埔基醫療財團法人埔里基督教醫院</td>
<td>100023</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>南投縣</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部南投醫院</td>
<td>103003</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>南投縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>雲林縣衛生局</td>
<td>097043</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>雲林縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教若瑟醫院</td>
<td>098041</td>
<td>傷寒、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>雲林縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院</td>
<td>098059</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、侵襲性肺炎</td>
<td>雲林縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院</td>
<td>098078</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎</td>
<td>雲林縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>中國醫藥大學北港附設醫院</td>
<td>099006</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>雲林縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>諸元內科醫院</td>
<td>099022</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>雲林縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>中信醫事檢驗所</td>
<td>099027</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>雲林縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院</td>
<td>099028</td>
<td>梅毒</td>
<td>雲林縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>健康醫事檢驗所</td>
<td>101032</td>
<td>人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>雲林縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單 位 名 稱</td>
<td>證 號</td>
<td>檢 驗 項 目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>戴德森醫療財團法人 業嘉義基督教醫院</td>
<td>097035</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、阿米巴性痢疾(篩檢)、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染。侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>嘉義市政府衛生局</td>
<td>098007</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教聖馬爾定醫院</td>
<td>098020</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>靜平醫事檢驗所</td>
<td>098022</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺中榮民總醫院嘉義分院</td>
<td>098088</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>祐健醫事檢驗所</td>
<td>099007</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部嘉義醫院</td>
<td>099021</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>展望醫事檢驗所</td>
<td>099032</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>陽明醫院</td>
<td>099044</td>
<td>流行性腦脊髓膜炎、阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎。</td>
<td>嘉義市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>-------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>國泰醫事檢驗所</td>
<td>101003</td>
<td>鏈球菌感染症</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>杏林醫事檢驗所</td>
<td>101033</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>祐健診所</td>
<td>102001</td>
<td>急性病毒性C型肝炎</td>
<td>嘉義市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>嘉義縣衛生局</td>
<td>098006</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>嘉義縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院</td>
<td>098057</td>
<td>傷寒、副傷寒結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>嘉義縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院</td>
<td>098064</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、水中退伍軍人菌、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>嘉義縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>達慶醫事檢驗所</td>
<td>099052</td>
<td>急性病毒性C型肝炎</td>
<td>嘉義縣</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部朴子醫院</td>
<td>101034</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>嘉義縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部臺南醫院</td>
<td>097001</td>
<td>傷寒、副傷寒桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>臺南市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部胸腔病院</td>
<td>097002</td>
<td>結核病(除多重抗藥性結核病外)</td>
<td>臺南市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>郭綜合醫院</td>
<td>097009</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾(篩檢)、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、水中退伍軍人菌、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單 位 名 稱</td>
<td>證 號</td>
<td>檢 驗 項 目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------</td>
<td>--------</td>
<td>-------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部嘉南療養院</td>
<td>097017</td>
<td>缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>臺南市</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>國立成功大學醫學院附設醫院</td>
<td>097032</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺南市政府衛生局</td>
<td>097040</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>台灣基督教長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院</td>
<td>098029</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺南市立醫院</td>
<td>098034</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>奇美醫療財團法人柳營奇美醫院</td>
<td>098045</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>-----------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>尚捷醫事檢驗所</td>
<td>098068</td>
<td>副傷寒、傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、禽流感</td>
<td>臺南市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>奇美醫療財團法人奇美醫院</td>
<td>098074</td>
<td>副傷寒、登革熱、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、百日咳、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎釡球菌感染症、類鼻疽、流感併發重症</td>
<td>臺南市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>現代醫事檢驗所</td>
<td>098083</td>
<td>副傷寒、傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、侵襲性b型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病</td>
<td>臺南市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部臺南醫院新化分院</td>
<td>099003</td>
<td>梅毒</td>
<td>臺南市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>南海醫事檢驗所</td>
<td>099024</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>慶和醫事檢驗所</td>
<td>099034</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>宏恩醫事檢驗所</td>
<td>099037</td>
<td>急性病毒性C型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄榮民總醫院臺南分院</td>
<td>099042</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>和順醫事檢驗所</td>
<td>099059</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>杏仁診所</td>
<td>099060</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>成功醫事檢驗所</td>
<td>099071</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>豐生醫事檢驗所</td>
<td>100008</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>和泰醫事檢驗所</td>
<td>100016</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>東海醫事檢驗所</td>
<td>100028</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>民眾醫事檢驗所</td>
<td>101005</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>勝安醫事檢驗所</td>
<td>101006</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺南市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部新營醫院</td>
<td>103004</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>臺南市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院</td>
<td>097027</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水中退伍軍人菌、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、類鼻疽、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單 位 名 稱</td>
<td>證 號</td>
<td>檢 驗 項 目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院</td>
<td>097030</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、瘧疾、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水中退伍軍人菌、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處</td>
<td>097036</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>立人醫事檢驗所</td>
<td>098011</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、弓形蟲感染症</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院</td>
<td>098016</td>
<td>傷寒、副傷寒、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、水中退伍軍人菌、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、類鼻疽、弓形蟲感染症、流感併發重症</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院</td>
<td>098016</td>
<td>登革熱、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------</td>
<td>------</td>
<td>----------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------</td>
</tr>
<tr>
<td>聯興醫事檢驗所</td>
<td>098025</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍高雄總醫院岡山分院附設民眾診療服務處</td>
<td>098032</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄市立民生醫院</td>
<td>098037</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>日月光半導體製造股份有限公司附設員工醫務室</td>
<td>098038</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>義大醫療財團法人義大醫院</td>
<td>098060</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎桿菌感染症、類鼻疽、流感併發重症</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍左營總醫院附設民眾診療服務處</td>
<td>098062</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院</td>
<td>098073</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、齲疾、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病</td>
<td>高雄市</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)</td>
<td>099005</td>
<td>傷寒、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎桿菌感染症</td>
<td>高雄市</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>--------------</td>
<td>------</td>
<td>--------------------------------------------------------------------------</td>
<td>----------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>慈惠醫事檢驗所</td>
<td>099012</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>慈惠診所</td>
<td>099013</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>健仁醫院</td>
<td>099015</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄市立聯合醫院</td>
<td>099016</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教聖功醫院</td>
<td>099017</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部旗山醫院</td>
<td>099040</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>優品醫事檢驗所</td>
<td>099045</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>美兆診所</td>
<td>100004</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)</td>
<td>100005</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)</td>
<td>100030</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>高雄市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>劉光雄醫院</td>
<td>100031</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>高雄市</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>聯合醫事檢驗所</td>
<td>101001</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>路竹長庚醫事檢驗所</td>
<td>101002</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單 位 名 稱</td>
<td>證  号</td>
<td>檢 驗 項 目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------------------------------------------------------------</td>
<td>----------</td>
<td>-------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄市立凱旋醫院</td>
<td>101030</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院</td>
<td>101049</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>高雄市</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>屏東縣政府衛生局</td>
<td>097004</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部屏東醫院</td>
<td>098015</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>安泰醫療社團法人安泰醫院</td>
<td>098031</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>屏基醫療財團法人屏東基督教醫院</td>
<td>098084</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 B 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>輔英科技大學附設醫院</td>
<td>099048</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒</td>
<td>屏東縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>寶建醫療社團法人寶建醫院</td>
<td>100021</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部恆春旅遊醫院</td>
<td>101007</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國仁醫院</td>
<td>101009</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>潮州醫事檢驗所</td>
<td>101011</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>枋寮醫療社團法人枋寮醫院</td>
<td>101035</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>南門醫院</td>
<td>101036</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄榮民總醫院屏東分院</td>
<td>101052</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>屏東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍高雄總醫院附設屏東民眾診療服務處</td>
<td>103001</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>屏東縣</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>馬偕紀念醫院台東分院</td>
<td>097024</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺東縣衛生局</td>
<td>098004</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>東基醫療財團法人東基督教醫院</td>
<td>098036</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部臺東醫院</td>
<td>099046</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>大統醫事檢驗所</td>
<td>099047</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>國際醫事檢驗所</td>
<td>101010</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺東榮民醫院</td>
<td>101029</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>臺東縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院</td>
<td>097039</td>
<td>傷寒、流行性腦脊髓膜炎、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、瘧疾、急性病毒性A型肝炎、結核病(除多重抗藥性結核病外)、急性病毒性B型肝炎、急性病毒性C型肝炎、退伍軍人病、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、腸病毒感染併發重症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、類鼻疽、流感併發重症</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>花蓮縣衛生局</td>
<td>098005</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>單 位 名 稱</td>
<td>證 號</td>
<td>檢 驗 項 目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
<td>--------</td>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院</td>
<td>098048</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處</td>
<td>098054</td>
<td>阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>聯合醫學檢驗所</td>
<td>099038</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>106 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部花蓮醫院</td>
<td>101027</td>
<td>急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部花蓮醫院</td>
<td>101040</td>
<td>梅毒</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>行政院國軍退除役官兵輔導委員會玉里榮民醫院</td>
<td>102003</td>
<td>傷寒、桿菌性痢疾、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北榮民總醫院鳳林分院</td>
<td>104003</td>
<td>梅毒</td>
<td>花蓮縣</td>
<td>107 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人羅許基金會羅東博愛醫院</td>
<td>097020</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、腦炎、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、類鼻疽</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>宜蘭縣政府衛生局</td>
<td>098008</td>
<td>梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院</td>
<td>098042</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>國際醫事檢驗所</td>
<td>098051</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、梅毒、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>正大醫事檢驗所</td>
<td>098053</td>
<td>急性病毒性 C 型肝炎、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105 年 12 月 31 日</td>
</tr>
<tr>
<td>單位名稱</td>
<td>證號</td>
<td>檢驗項目</td>
<td>縣市別</td>
<td>證書有效期限</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------</td>
<td>--------</td>
<td>--------------------------------------------------</td>
<td>--------</td>
<td>---------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>國立陽明大學附設醫院</td>
<td>099009</td>
<td>傷寒、副傷寒、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>106年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>財團法人蘭陽仁愛醫院</td>
<td>100012</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒，人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>107年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院蘇澳分院</td>
<td>101043</td>
<td>梅毒</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>臺北榮民總醫院員山分院</td>
<td>101044</td>
<td>急性病毒性C型肝炎、梅毒</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>東興婦產科診所</td>
<td>101050</td>
<td>梅毒，人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>宜蘭縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處</td>
<td>098072</td>
<td>傷寒、副傷寒、阿米巴性痢疾（篩檢）、急性病毒性 A 型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒、淋病、人類免疫缺乏病毒感染、侵襲性肺炎鏈球菌感染症</td>
<td>澎湖縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>衛生福利部澎湖醫院</td>
<td>101051</td>
<td>急性病毒性A型肝炎、急性病毒性C型肝炎、梅毒，人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>澎湖縣</td>
<td>105年12月31日</td>
</tr>
<tr>
<td>澎湖縣政府衛生局</td>
<td>105006</td>
<td>梅毒，人類免疫缺乏病毒感染</td>
<td>澎湖縣</td>
<td>108年12月31日</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 109年「新型A型流感」指定检验机构责任区

<table>
<thead>
<tr>
<th>医院</th>
<th>联繫窗口</th>
<th>连絡電話</th>
<th>責任區</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>疾病管制署昆陽實驗室</td>
<td>楊季融技正</td>
<td>02-27850513#887</td>
<td>澎湖縣、金門縣、連江縣</td>
</tr>
<tr>
<td>台北榮民總醫院</td>
<td>吳易企組長</td>
<td>28712121#2113</td>
<td>院內檢體、宜蘭縣</td>
</tr>
<tr>
<td>國立臺灣大學醫學院附設醫院</td>
<td>何淑媛組長</td>
<td>02-23123456#65060</td>
<td>院內檢體、基隆市、臺北市</td>
</tr>
<tr>
<td>國防醫學院三軍總醫院</td>
<td>彭成立組長</td>
<td>02-87923311#88121</td>
<td>院內檢體、新北市</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人林口長庚紀念医院</td>
<td>楊 翰組長</td>
<td>03-3281200#8354</td>
<td>院內檢體、桃園市、新竹縣(市)</td>
</tr>
<tr>
<td>中山醫學大學附設醫院</td>
<td>謝明昌組長</td>
<td>04-24739595#32201</td>
<td>院內檢體、臺中市、苗栗縣、彰化縣</td>
</tr>
<tr>
<td>中國醫藥大學附設醫院</td>
<td>林彩秀組長</td>
<td>04-22052121#1202-304</td>
<td>院內檢體、雲林縣、南投縣</td>
</tr>
<tr>
<td>國立成功大學醫學院附設醫院</td>
<td>蔡慧頻組長</td>
<td>06-2353535#2653</td>
<td>院內檢體、嘉義縣(市)、臺南市</td>
</tr>
<tr>
<td>奇美醫院</td>
<td>詹坤振主任</td>
<td>06-2812811#53681</td>
<td>院內檢體、臺南市</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄醫學大學附設中和紀念醫院</td>
<td>王珠鳳組長</td>
<td>07-3121101#7243</td>
<td>院內檢體、高雄市</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄榮民總醫院</td>
<td>黃采淑醫檢師</td>
<td>07-3422121#6024</td>
<td>院內檢體、高雄市、屏東縣</td>
</tr>
<tr>
<td>佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院</td>
<td>廖梅華研究助理</td>
<td>03-8561825#2090</td>
<td>院內檢體、花蓮縣、台東縣</td>
</tr>
</tbody>
</table>

注：責任區劃分將視國內疫情滾動式調整
### 7.9.5

#### 109 年「嚴重特殊傳染性肺炎」指定檢驗機構責任區

<table>
<thead>
<tr>
<th>醫院</th>
<th>聯繫窗口</th>
<th>連絡電話</th>
<th>責任區</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>疾病管制署昆陽實驗室</td>
<td>楊季融技正</td>
<td>02-27850513#887</td>
<td>澎湖縣、金門縣、連江縣、支援各指定檢驗機構</td>
</tr>
<tr>
<td>台北榮民總醫院</td>
<td>吳易企組長</td>
<td>28712121#2113</td>
<td>院內檢體、宜蘭縣</td>
</tr>
<tr>
<td>國立臺灣大學醫學院附設醫院</td>
<td>何淑媛組長</td>
<td>02-23123456#65060</td>
<td>院內檢體、台北市</td>
</tr>
<tr>
<td>國防醫學院三軍總醫院</td>
<td>彭成立組長</td>
<td>02-87923311#88121</td>
<td>院內檢體、新北市</td>
</tr>
<tr>
<td>亞東紀念醫院</td>
<td>湯惠斐主任</td>
<td>02-89667000#1152</td>
<td>院內檢體、基隆市</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人林口</td>
<td>楊淑理組長</td>
<td>03-3281200#8354</td>
<td>院內檢體、桃園市</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚紀念醫院</td>
<td>廖盈淑技正</td>
<td>04-24755118#511</td>
<td>新竹縣（市）</td>
</tr>
<tr>
<td>疾病管制署中區實驗室</td>
<td>謝明昌組長</td>
<td>04-24739595#32201</td>
<td>院內檢體、台中市</td>
</tr>
<tr>
<td>中山醫學大學附設醫院</td>
<td>林彩秀組長</td>
<td>04-22052121#1202-304</td>
<td>院內檢體、苗栗縣、南投縣</td>
</tr>
<tr>
<td>中國醫藥大學附設醫院</td>
<td>龔芬彥醫檢師</td>
<td>04-7238595#5940</td>
<td>院內檢體、彰化縣</td>
</tr>
<tr>
<td>彰化基督教醫院</td>
<td>鄭雅吉主任</td>
<td>04-8298686#1301</td>
<td>院內檢體、雲林縣</td>
</tr>
<tr>
<td>卫生福利部彰化醫院</td>
<td>潘琳琳主任</td>
<td>05-3621000-2264</td>
<td>院內檢體、嘉義縣(市)</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚醫療財團法人嘉義</td>
<td>潘琳琳主任</td>
<td>05-3621000-2264</td>
<td>院內檢體、嘉義縣(市)</td>
</tr>
<tr>
<td>長庚紀念醫院</td>
<td>蔡惠頓組長</td>
<td>06-2353535#2653</td>
<td>院內檢體</td>
</tr>
<tr>
<td>奇美醫院</td>
<td>詹坤振主任</td>
<td>06-2812811#53681</td>
<td>院內檢體、台南市</td>
</tr>
<tr>
<td>國立成功大學醫學院附設醫院</td>
<td>蔡惠頓組長</td>
<td>06-2353535#2653</td>
<td>院內檢體</td>
</tr>
<tr>
<td>高雄榮民總醫院</td>
<td>黃采淑醫檢師</td>
<td>07-3422121#6024</td>
<td>院內檢體、高雄市(註 1)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### 8. 疾病管制署檢驗及疫苗研製中心實驗室聯絡電話 (上班時間: 8:00-9:00, 下班時間: 17:00-18:00)

<table>
<thead>
<tr>
<th>實驗室名稱</th>
<th>電話</th>
<th>傳真</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>呼吸道病毒實驗室</td>
<td>02-26531108</td>
<td>02-27853944</td>
</tr>
<tr>
<td>HIV 及新感染症病毒實驗室</td>
<td>02-26531375</td>
<td>02-26530403</td>
</tr>
<tr>
<td>腸道及腹瀉病毒實驗室</td>
<td>02-26531362</td>
<td>02-26522584</td>
</tr>
<tr>
<td>病媒病毒及立克次體實驗室</td>
<td>02-26531372</td>
<td>02-27883992</td>
</tr>
<tr>
<td>呼吸道細菌實驗室</td>
<td>02-26531350</td>
<td>02-27885075</td>
</tr>
<tr>
<td>腸道及新感染症細菌實驗室</td>
<td>02-26531356</td>
<td>02-27864367</td>
</tr>
<tr>
<td>寄生蟲實驗室</td>
<td>02-33935056</td>
<td>02-23917660</td>
</tr>
<tr>
<td>真菌實驗室</td>
<td>02-26531388</td>
<td>02-26513572</td>
</tr>
<tr>
<td>分枝桿菌實驗室</td>
<td>02-26531369</td>
<td>02-26531387</td>
</tr>
<tr>
<td>病媒昆蟲實驗室</td>
<td>02-33935054</td>
<td>02-23917655</td>
</tr>
<tr>
<td>中區實驗室</td>
<td>04-24755118</td>
<td>04-24750474</td>
</tr>
<tr>
<td>南區實驗室</td>
<td>07-5570299</td>
<td>07-5565810</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 9. 疾病管制署昆陽辦公室地理位置圖（11561 台北市昆明街 161 號）
10. 國際港埠發燒篩檢作業流程
登革熱、屈公病檢驗標準作業流程:

國際港埠發燒篩檢

根據衛生福利部疾病管制署傳染病防治工作手冊

國際港埠發燒篩檢

國際港埠抽血收集血清檢體，桃園機場與高雄機場依篩檢條件，先進行登革熱NS1 Ag rapid test

各國際港埠血清檢體送至指定窗口收件

病媒病毒及立克次體實驗室窗口領取檢體

檢體登記編號

登革熱 RT-PCR(6 hr) / ELISA (6 hr) 每週3-5次（流行季每日檢驗）操作
屈公病每週操作2次
病毒分離 (1 wk) 每週操作1次

檢驗結果報告登記
11.疑似傳染病死亡個案解剖

11.1 疑似傳染病死亡個案行政解剖處理流程及分工

居住地衛生局
1. 勸導傳染病通報
2. 進行病歷（含各項檢查結果）調閱
3. 負責疫情調查、消毒或其他必要處置

居住地疾管署管制中心
1. 協助/督導衛生局通報、疫情調查、消毒或其他必要處置
2. 統整合案檢調報告、病歷（含各項檢查結果）

地檢署

結案

是

居住地疾管署管制中心
1. 開立屍體解剖檢驗通知書（附件一）予家屬並送達屍體解剖檢驗通知書，勸導家屬同意解剖並填寫「屍體解剖及檢驗同意書」（附件三）
2. 立即發函地檢署備查（附件二）

無異議

有異議

司法解剖

（後頁）

疾管署檢驗及疫苗研製中心
1. 衛生防疫
2. 檢驗結果登錄傳染病個案通報系統
3. 督導傳染病綜合報告

綜合報告

解剖地疾管署管制中心
1. 協助/督導衛生局通報、消毒或其他必要處置

戶籍地衛生局
協助死者家屬準備文件向轄區疾管署管制中心申請喪葬費補助（附件六）

（疾管署合約/特約）

病理解剖機構
1. 執行病理解剖
2. 免費相關器材，進行採檢送驗（附件五）
3. 病理報告送疾管署

居住地衛生局
通知家屬屍體保存方式

居住地疾管署管制中心
1. 協助/督導衛生局通報、疫情調查、消毒或其他必要處置

訂定日期：102年6月30日
訂定機關：疾病管制署

訂稿日期：108年9月5日
版次：4.2
編號：

傳染病檢體採檢手冊
頁碼：第134頁/共142頁

版號：

疾管署管制中心
研判是否行政解剖

居住地疾管署管制中心
1. 協助/督導衛生局通報、疫情調查、消毒或其他必要處置

居住地衛生局
1. 協助傳染病通報
2. 進行病歷（含各項檢查結果）調閱
3. 負責疫情調查、消毒或其他必要處置

居住地衛生局

通知家屬解剖日期、時間與地點

註：表使用某一已定義之處理程序

居住地疾管署管制中心

司法解剖

（後頁）
11.2 疑似傳染病死亡個案司法解剖處理流程及分工

訂定機關：疾病管制署

## 疑似傳染病死亡個案

**居住地衛生局**
1. 協助傳染病通報
2. 進行病歷（含各項檢查結果）調閱
3. 負責疫情調查、消毒或其他必要處置

**居住地疾管署管制中心**
1. 協助/督導衛生局通報、疫情調查、消毒或其他必要處置
2. 繳整個案疫調報告、病歷（含各項檢查結果）

### 結案
死因已釐清等

### 疑似傳染病死亡個案

是

否

### 行政解剖（前頁）

無異議

有異議

### 地檢署

備案六小時

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

地點及時間

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地檢署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

### 地検署

通知解剖地疾管署管制中心解剖

地點及時間

### 通知解剖地疾管署管制中心

1. 通知疾管署檢驗及疫苗研製中心檢體單一窗口
2. 通知解剖所在地衛生局

### 解剖地衛生局

協助傳染病通報，並督導消毒或其他必要處置

### 戶籍地衛生局

協助死者家屬備妥文件向轄區疾管署管制中心申請喪葬費補助（附件六）

### 疾管署管制中心

協助/督導衛生局通報、疫情調查、消毒或其他必要處置

### 疫情報告

1. 疫苗研製
2. 傳染病個案通報系統
3. 疫情中心
4. 管制中心

### 疾管署檢驗及疫苗研製中心

綜合報告函送轄區衛生局、疾管署疫情中心、管制中心
11.3 疑似傳染病死亡個案解剖處理流程說明

一、 依據傳染病防治法(第三十九條及第五十条)、傳染病防治法施行細則（第三條、第十三條、第四條、第十五條及第十六條）及解剖屍體條例(第三條第一項第七款)規定辦理。

二、 當接獲疑似傳染病死亡個案後，個案居住地之衛生局應協助傳染病通報、進行病歷（含各項檢查結果）調查、負責疫情調查（填寫疫情調查）、消毒及其他必要處置。個案居住地之疾病管制署（下稱疾管署）管制中心應研判個案是否需進行行政解剖以瞭解傳染病病因或控制流行疫情，並協助/督導轄區衛生局各項防疫作為。

三、 若研判需進行行政解剖，則由疾管署管制中心開立及送達「(疑似)傳染病屍體病理解剖檢驗通知書(附件一)」正本予家屬，勸導家屬同意屍體解剖及填寫「屍體解剖及檢驗同意書」(附件三)，並立即發函「屍體解剖檢驗報告書(附件二)」送各地方法院檢察署(地檢署)備案 6 小時；居住地之衛生局通知家屬屍體保存方式(疑似流行性腦脊髓膜炎病例屍體不需冰藏，應 24 小時內執行解剖，其他冰藏)。

四、 若當地地檢署無異議時，進行行政解剖流程。

（一） 由疾管署檢驗及疫苗研製中心建置之約解剖機構執行解剖，居住地之疾管署管制中心需聯繫及發函（附件四）解剖機構及解剖地之疾管署管制中心，確認解剖執行地點，並備齊相關文件(含附件一、附件二、附件三及死亡證明書(或屍體解剖證明書)）。居住地之衛生局通知家屬解剖日期、時間及地點。

（二） 合約/特約病理解剖機構之病理解剖醫師於解剖後，應依疑似傳染病項目採集相關檢體（請參考2.7），送疾管署檢驗及疫苗研製中心進行傳染病檢驗，而病理報告，應於完成後函送疾管署檢驗及疫苗研製中心，並依疾管署訂定之標準，向疾管署檢驗及疫苗研製中心申請相關經費核銷。

（三） 有關傳染病檢驗報告，可至疾管署傳染病個案通報系統查詢。綜合報告則由疾管署檢驗及疫苗研製中心中心函送家屬、解剖機構、轄區衛生局、轄區管制中心及疾管署疫情中心。

（四） 有關屍體解剖喪葬費用補助，依屍體解剖喪葬費用補助標準，由戶籍地之衛生局協助死者家屬備妥申請喪葬補助費用所需文件(附件五)，向戶籍地之疾管署管制中心申請。

五、 若當地地檢署有異議時，進行司法解剖流程。

地檢署準備採檢及送驗相關器材，執行檢體採驗、送驗、新增疾病項目通報及登錄送驗單，通知解剖地疾管署管制中心解剖地點及時間。結案時將病理報告函送疾管署以進行綜合研判。解剖地衛生局協助傳染病通報，並督導消毒或其他必要處置。關於喪葬補助費之申請同前項辦理。

六、 當接獲司法相驗疑似傳染病死亡個案，則中央及地方衛生單位配合司法單位，依疑似傳染病死亡個案司法相驗配合事項辦理。

七、 疾管署檢驗及疫苗研製中心檢體單一窗口(02-2653-1335 或 02-27850513 轉805)及聯絡人：

  陳柔涵（電話：02-2653-1336、電子郵件：jouhan@cdc.gov.tw）
  鄧華真科長（電話：02-2653-1075、電子郵件：hjteng@cdc.gov.tw）
11.4 疑似傳染病死亡個案司法相驗配合事項

一、 依據傳染病防治法第 39 條規定，並於 99 年 3 月 9 日衛署疾管研検字第 0990004079
號函知法務部法醫研究所「法醫於檢驗屍體，發現傳染病或疑似傳染病時，請依傳染
病防治法規定辦理通報、採檢、及送驗等相關事宜」及 99 年 9 月 20 日衛署疾管監字
第 0990019384 號函請法務部辦理傳染病通報事宜。

二、 法醫師應通報解剖地之疾管署管制中心 (各管制中心聯絡人或防疫專線 1922)，管制
中心需立即聯絡解剖地之衛生局 (進行後續防疫作為) 及疾管署檢驗及疫苗研製中心
(執行傳染病檢驗)。

各管制中心聯絡人如下：
台北區管制中心邱冠霆助理研究員 (02-8590-5000 轉 5006；ktchiu414@cdc.gov.tw)
北區管制中心李和欣專員 (03-398-2789 轉 124；hslee@cdc.gov.tw)
中區管制中心張祐鈞技士 (04-24739940 轉 215；cyc770603@cdc.gov.tw)
南區管制中心郭治利護士 (06-2696211 轉 602；kuochli@cdc.gov.tw)
高屏區管制中心劉曉玫技佐 (07-5570025 轉 607；0980917001@cdc.gov.tw)
東區管制中心黃國豪技士 (03-8223106 轉 206；03- 8224732；kuohao@cdc.gov.tw)

三、 解剖執行單位 (地檢署或法醫研究所) 應備齊常見法定傳染病採檢器材、送驗器材及
「傳染病檢體採檢手冊」，並於解剖後依通報疾病項目選擇適當檢體 (如附件五)，遵
照標準作業流程採檢，送疾病管制署檢驗及疫苗研製中心進行檢驗。

11.5 疑因預防接種致死之個案適用此處理流程及分工，惟依傳染病防治
法第 50 條第 3 項所為之解剖，必須取得家屬之同意始得施行，無
強制施行解剖之依據。
附件一

（疑似）傳染病屍體病理解剖檢驗通知書

送達時間：年 月 日 時 分
簽收人簽章：

<table>
<thead>
<tr>
<th>受文者：</th>
<th>副本收受者：</th>
<th>（衛生局）、本署檢驗及疫苗研製中心</th>
<th>（家屬）</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>個 案 姓 名</td>
<td>出生年月日</td>
<td>性 別</td>
<td>職 業</td>
</tr>
<tr>
<td>死亡證明書字號</td>
<td>死亡日期</td>
<td>家屬聯絡電話</td>
<td>個 案</td>
</tr>
<tr>
<td>家 屬</td>
<td>地 址</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

解剖或檢驗原因

（戳記）

中華民國 年 月 日

註：依據傳染病防治法第五十條及解剖屍體條例第三條第一項規定辦理。
附件二

<table>
<thead>
<tr>
<th>門診住院號</th>
<th>姓</th>
<th>名</th>
<th>門診住院號</th>
<th>姓</th>
<th>名</th>
<th>門診住院號</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>死亡日期</th>
<th>死亡證明字號</th>
<th>死亡日期</th>
<th>死亡證明字號</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>屍體來源</th>
<th>解剖或剖驗原因</th>
<th>屍體來源</th>
<th>解剖或剖驗原因</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

敬請備查

註：依照傳染病防治法第五十條及解剖屍體條例第四條規定辦理。

附件三
屍體解剖及檢驗同意書

立同意書人為瞭解死亡原因，同意君

（身分證字號：）之遺體，由貴署依傳染病防治法第五十條規定進行解剖及檢驗。

此致

疾病管制署

立同意書人：

簽名或蓋章：

身分證字號：

與個案關係：

戶籍地址：

中華民國　　年　　月　　日

附件四
主旨：本署為釐清疑似傳染病死亡個案○○○之死亡原因，惠請協助解剖事宜，請查照。

說明：

一、依傳染病防治法第五十條辦理。

二、旨揭案件之解剖預定於本（ ）年 月 日於（地點）實施，若有變更，另行電話通知。

三、本案惠請提供解剖病理相關報告函送本署。

四、有關屍體縫合費用1,500元，由本署支付。（若為合約機構/醫師，則由合約給付）

五、若該案進入司法程序則依法務部相關規定辦理。

正本：法務部法醫研究所（或疾管署合約病理解剖機構/特約病理解剖醫師）
副本：本署檢驗及疫苗研製中心、轄區衛生局

附件五
<table>
<thead>
<tr>
<th>解剖个案基本資料</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>姓名</td>
<td>出生日期</td>
<td>民國月日</td>
<td>性別</td>
<td>□ 男</td>
</tr>
<tr>
<td>身份證統一編號</td>
<td>戶籍地址</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>電話（含區域號碼）</td>
<td>生前最近居住地</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>請求權人</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>姓名</td>
<td>出生日期</td>
<td>民國月日</td>
<td>性別</td>
<td>□ 男</td>
</tr>
<tr>
<td>身份證統一編號</td>
<td>戶籍地址</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>電話（含區域號碼）</td>
<td>通訊地址（現住）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>簽章</td>
<td>備註</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>檢具文件資料</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>□ 個案死亡證明書(或屍體相驗證明書)正本</td>
<td>□ 戶籍證明文件（請註明證明請求權人與死者關係文件）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>□ (疑似)傳染病屍體解剖通知書正本</td>
<td>□ 其他（請註明）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>□ 切結書</td>
<td>□ 黏貼憑證及領據</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>□ 補助款指定匯入之戶名銀行帳號存摺正面影本</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>□ 其他中央主管機關指定文件（請註明）</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>申請日期</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>中華民國</td>
<td>年</td>
<td>月</td>
<td>日</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

切結書
立切結書人

係因傳染病或疑似傳染病致死並經中央主管機關施行病理解剖檢驗者

之法定繼承人及代表請領人，為請領「屍體解剖喪葬費用補助」，願據實陳明，本人與死亡者之關係，並已辦妥其喪葬之事實。如有冒領、偽造、變造證件、單據等情事，將退還所領喪葬補助費用。

本人切結之事項如有不實，同意無條件撤銷補助權利，並願接受法律制裁，恐口無憑，特立此切結書。

謹致

衛生福利部

立切結書人 (簽章)：

護照號碼：

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

中文索引

二劃

CRE 抗藥性檢測, 33, 60, 91

Candida auris, 34, 60, 91

Q 熱, 23, 50, 51, 86

VISA/VRSA 抗藥性檢測, 32, 60, 90
衛生福利部疾病管制署

編號：
版次：4.2
傳染病檢體採檢手冊
頁碼：第144頁/共142頁
核准日期：108年09月05日

人類免疫缺乏病毒感染, 19, 41, 50, 84, 94 - 122

三劃
小兒麻痺症/急性無力肢體麻痺, 8, 38, 52, 53, 76-77
弓形蟲感染症, 26, 43, 50, 51, 87, 95 - 97, 102, 106, 107, 109, 115, 116

四劃
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症, 31, 51, 54, 56, 90
天花, 2, 35, 57, 62, 73
日本腦炎, 14, 39, 51, 53, 62, 65, 81
水痘併發症, 26, 45, 51, 87, 94 - 96, 101, 106, 112

五劃
布氏桿菌病, 28, 50, 51, 60, 88
白喉, 5, 37, 54, 74

六劃
伊波拉病毒感染, 30, 44, 54, 89
先天性德國麻疹症候群, 15, 40, 51, 54, 81
先天性梅毒, 17, 51, 53, 83
地方性斑疹傷寒, 24, 50, 51, 86
多重抗藥性結核病, 12, 79
百日咳, 14, 39, 46, 47, 55, 61, 81, 101, 113
肉毒桿菌中毒, 23, 42, 51, 52, 86
西尼羅熱, 12, 45, 51, 53, 80

七劃
李斯特菌症, 28, 49, 52, 53, 60, 88
狂犬病, 4, 36, 51, 53, 62, 73

八劃
兔熱病, 25, 44, 51, 60, 87

屈公病, 11, 44, 51, 79, 125
拉薩熱, 29, 45, 51, 54, 89
肺炎支原症, 33, 51, 54, 91
阿米巴性痢疾, 7, 38, 52, 57, 77, 94 - 114, 116-122
非傷寒沙門氏菌, 34, 60, 91

九劃
侵襲性肺炎鏈球菌感染症, 24, 49, 53, 56, 58, 65, 86, 94 - 97, 99 - 114, 116 - 119, 121, 122
急性病毒性 A 型肝炎, 9, 51, 52, 78, 94 - 122
急性病毒性肝炎（除 A 型外）, 16, 51, 82
流行性斑疹傷寒, 13, 50, 51, 80
流行性腦脊髓膜炎, 6, 49, 53, 59, 65, 76, 94 - 99, 102 - 117, 119, 121, 127
流行性腮腺炎, 16, 40, 46, 51, 54, 82
流感併發重症, 27, 43, 54, 65, 88, 96, 97, 102, 106, 107, 109, 113 - 117, 121
流感病毒抗藥性檢測, 33, 54, 91
炭疽病, 5, 35, 50, 53, 55, 57, 74
恙虫病感染症, 13, 46, 51, 53, 56, 80

十劃
庫茲氏病, 27, 44, 50, 53, 72, 87, 92
恙蟲病, 24, 42, 50, 51, 87
瘧疾 B 病毒感染症, 21, 41, 51, 53, 57, 85
破傷風, 14, 81
退伍軍人病, 17, 40, 51, 56, 60, 82, 94 - 96, 98 - 100, 102, 104, 106, 107, 109, 110, 113, 115 - 117, 119, 121
馬堡病毒出血熱, 30, 44, 54, 89
十一划
副傷寒，5, 6, 48, 51, 52, 60, 74, 94 - 119, 121, 122
桿菌性痢疾，7, 38, 52, 60, 75, 94 - 117, 119, 121, 122
梅毒，17, 40, 51, 53, 83, 94 - 122
淋病，18, 51, 59, 83, 94 - 114, 116-122
麻疹，9, 38, 50, 51, 54, 65, 78

十二划
猩紅熱，45
登革熱，6, 37, 51, 65, 76, 92, 112, 113, 115, 123
結核病接觸者潛伏感染，34, 91
萊姆病，25, 42, 51, 53, 56, 57, 87
裂谷熱，29, 51, 62, 89
黃熱病，30, 44, 51, 62, 90

十三划
新型A型流感，32, 51, 54, 56, 90
傷寒，5, 6, 37, 49, 51 -53, 60, 65, 74, 94-118, 120, 121
新生兒破傷風，14, 81
腸病毒感染併發重症，19, 41, 51 - 55, 57, 61, 84, 96, 97, 102, 106, 109, 113 - 117, 121
腸道出血性大腸桿菌感染症，10, 39, 52, 60, 75
腹瀉群聚，33, 52, 57, 91
鈣崩螺回體病，22, 41, 50 - 53, 85
鼠疫，3, 36, 50, 51, 54, 56, 62, 73

十四劃
漢他病毒出血熱，39
漢他病毒症候群，10, 51, 78
102, 106, 109, 113 - 117, 121
Meningococcal meningitis, 6, 49, 53, 59, 65, 76, 94 - 99, 102 - 117, 119, 121, 127
MERS-CoV, 31, 51, 54, 56, 90
Multidrug-resistance tuberculosis (MDR-TB), 12, 79
Mumps, 16, 40, 46, 51, 54, 82
Neonatal tetanus, 14, 81
Nontyphoidal salmonellosis, 34, 60, 91
Novel influenza A virus infections, 32, 51, 54, 56, 90
Paratyphoid fever, 5, 6, 48, 51, 52, 60, 74, 94 - 119, 121, 122
Pertussis, 14, 39, 46, 47, 55, 61, 81, 101, 113
Plague, 3, 36, 50, 51, 54, 56, 62, 73
Poliomyelitis, 8, 37, 52, 77
Psittacosis, 33, 51, 90
Q fever, 23, 50, 51, 86
Rabies, 4, 36, 51, 53, 62, 73
Rift valley fever, 29, 51, 62, 89
Rubella, 10, 51, 54, 79
Scarlet fever, 45
Scrub typhus, 24, 42, 50, 51, 87
Severe acute respiratory syndrome (SARS), 4, 42, 52, 54, 56, 73
Severe complicated Influenza, 27, 43, 54, 65, 88, 96, 97, 102, 106, 107, 109, 113 - 117, 121
Shigellosis, 7, 38, 52, 60, 75, 94 - 117, 119, 121, 122
Smallpox, 2, 35, 57, 62, 73
Suspected infectious disease autopsy, 34, 92
Syphilis, 17, 40, 51, 53, 83, 94 - 122
Tetanus, 14, 81
Toxoplasma gondii infection, 26, 43, 50, 51, 87, 95 - 97, 102, 106, 107, 109, 115, 116
Tularemia, 25, 44, 51, 60, 87
Typhoid fever, 5, 6, 37, 49, 51 - 53, 60, 65, 74, 93 94-118, 120, 121
VISA/VRSA resistance detection, 32, 60, 90
West Nile fever, 12, 45, 51, 53, 80
Yellow fever, 30, 44, 51, 62, 90
Zika virus infection, 13, 46, 51, 53, 56, 80