

疾病管制署分枝桿菌實驗室送驗原則

106.08.09

例行性送驗				
送驗類別	檢體類別	送驗項目	執行檢驗項目	備註
失敗/失落/復發/ MDR 接觸者/山地鄉/ 高負擔國家	菌株 (痰檢體未及時送驗 三總培養之菌株)	分子快速檢測	INH、RMP 分子檢測 FLQ 及 SLIDs 分子檢測	須附註結核病高風險族群類別。
新案	消化去污後痰	分子快速檢測	INH、RMP 分子檢測 FLQ 及 SLIDs 分子檢測	1. 醫院已做出 Xpert 報告為 RMP-R，且個案為新案，才可將消化去污後痰送疾管署實驗室檢驗。 2. 檢附 Xpert 儀器傳輸的正式報告，並備註抹片陽性價數
MDR 複驗	菌株	MDR	INH、RMP、PZA 分子檢測 FLQ 及 SLIDs 分子檢測 PZA 及二線傳統藥敏試驗	1. 須檢附醫院的藥敏結果報告。 2. 若為已先將痰檢體送三總檢測且結果為 RMP-R、INH-R，後續培養出之菌株可先行送疾管署實驗室檢驗，須檢附三總檢驗結果報告，醫院藥敏結果可後補。
RMP 單一抗藥	菌株	鑑定	INH、RMP、PZA 分子檢測 FLQ 及 SLIDs 分子檢測 PZA 及二線傳統藥敏試驗	1. 須附醫院的藥敏結果報告 2. 若為已先將痰檢體送三總檢測且結果為 RMP-R，後續培養出之菌株可先行送疾管署實驗室檢驗，須檢附三總檢驗結果報告，醫院藥敏結果報告可後補。 3. 若痰檢體醫院 Xpert 檢測結果為 RMP-R，

				後續培養出之菌株藥敏結果為 RMP-S，可送疾管署實驗室檢驗，須說明係因檢驗結果不一致送驗。
任三種藥物抗藥	菌株	鑑定	INH、RMP、PZA 分子檢測 FLQ 及 SLIDs 分子檢測 PZA 及二線傳統藥敏試驗	須檢附醫院的藥敏結果報告。
BCG 鑑定 5 歲以下肺外結核	菌株/病理切片/膿/ 組織等	鑑定	分子鑑定	須提供兒童個案出生年月日；如為大於 5 歲兒童，於病審內說明免疫狀況及送驗原因。
BCG 鑑定 膀胱癌用藥患者	菌株/病理切片/膿/ 組織等	鑑定	分子鑑定	建議送尿液灌洗檢體的陽性培養菌株。
<i>M. bovis</i> 鑑定	菌株	鑑定	分子鑑定	須附註動物接觸史。
群聚事件	菌株	群聚事件	分子分型	須提供群聚事件名稱及編號。
非例行性送驗				
送驗類別	檢體類別	送驗項目	執行檢驗項目	備註
治療疑慮等之基因比對	菌株	鑑定	分子分型	1. 有病審請 e-mail 至實驗室信箱。 2. 無病審但是有特殊原因者，請 e-mail 敘明送驗原因及檢測項目，並以電話 (02-27850513#337) 連繫送驗事宜。
傳統一、二線藥敏檢驗	菌株	一、二線藥敏	PZA 及一、二線傳統藥敏試驗、MIC	1. 有病審請 e-mail 至實驗室信箱。 2. 無病審但是有特殊原因，請 e-mail 敘明送驗原因及檢測項目，並以電話 (02-27850513#337) 連繫送驗事宜。

送驗單填寫

◎指定收件單位：疾管署 檢驗及疫苗研製中心

※**群聚**：檢體菌株→勾選**群聚事件**外，另需勾選**其他**並加註群聚**事件名稱及編號**

*指定收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日	民國 106 年 8 月 8 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去污後痰 如選其他，請註明			
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input checked="" type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他，請註明 TBXXX XX事件			

※**MDR 複驗**：檢體菌株→勾選**MDR**

*指定收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日	民國 106 年 8 月 8 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去污後痰 如選其他，請註明			
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input checked="" type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input type="checkbox"/> 其他，請註明			

※**鑑定** (RMP 單一抗藥、BCG、*M. bovis* 鑑定、疾管署分子快速檢測、基因比對、單做一線.二線藥敏)

◎**RMP 單一抗藥**：檢體菌株→勾選**菌種鑑定**，及**其他**並註記**RMP 單一抗藥**

*指定收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日	民國 106 年 8 月 8 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去污後痰 如選其他，請註明			
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input checked="" type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他，請註明 RMP單一抗藥			

◎BCG: 檢體菌株/病理切片/新鮮組織(有消化去汙請附註)等→勾選菌種鑑定及其他並點選BCG鑑定或附註膀胱癌用藥

*指定收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日 民國 106 年 8 月 8 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input checked="" type="radio"/> 其他 <input checked="" type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去汙後痰 如選其他，請註明		
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input checked="" type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他，請註明 BCG/膀胱癌用藥		

◎Bovis: 檢體菌株→勾選菌種鑑定，及其他並註記M.bovis(附註動物接觸史或附病審)

*指定收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日 民國 106 年 8 月 8 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去汙後痰 如選其他，請註明		
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input checked="" type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他，請註明 M.bovis		

↓有動物接觸史請打上

◎疾管署分子快速檢測(已有 Xpert 檢驗結果): 檢體消化去汙後痰→勾選疾管署分子快速檢測(須附 Xpert 報告並附註塗片價數)

*收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日 民國 106 年 5 月 4 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input checked="" type="radio"/> 消化去汙後痰 如選其他，請註明		
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input checked="" type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input type="checkbox"/> 其他 如選其他，請註明		
*核菌藥物	<input type="radio"/> 未用藥物 <input type="radio"/> 服用 < 2週 <input type="radio"/> 服用 > 2週		

◎疾管署分子快速檢測: 檢體菌株→勾選疾管署分子快速檢測(備註結核病高風險對象類別)

非例行性送驗若需做基因比對，(1)有病審請寄信至實驗室信箱(cdctblab@cdc.gov.tw) (2)無病審但是有其他特殊原因，可打電話詢問連繫送驗事宜。

◎**基因比對** 檢體菌株→勾選**菌種鑑定**，及**其他**並註記**基因比對**

*指定收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日	民國 106 年 8 月 9 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去污後痰 如選其他，請註明			
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input checked="" type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他，請註明 基因比對			

非上列例行檢測送驗傳統一、二線藥敏檢驗，(1)有病審請寄信至實驗室信箱(cdctblab@cdc.gov.tw) (2)無病審但是有特殊原因，請 e-mail 敘明送驗原因及檢測項目，並電話(02-27850513#337)逕行連繫送驗事宜。

◎**一線藥敏** 檢體菌株→勾選**一線藥敏**(有需備註內容可填在其他)

收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日	民國 106 年 2 月 17 日
*檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去污後痰 如選其他，請註明			
*送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input checked="" type="checkbox"/> 一線藥敏 <input type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他 如選其他，請註明 傳統藥敏菌株生型			
*送驗原因	<input type="radio"/> 諮詢委員要求送驗，檢附諮詢委員會議記錄 <input type="radio"/> BCG鑑定 <input checked="" type="radio"/> 其他 不量，無法判讀			
核菌藥物	<input checked="" type="radio"/> 未用藥物 <input type="radio"/> 服用 < 2週 <input type="radio"/> 服用 > 2週			

◎**二線藥敏** 檢體菌株→勾選**二線藥敏**(有需備註內容可填在其他)

收件單位	<input checked="" type="radio"/> 疾管署 <input type="radio"/> 認可傳染病檢驗機構	檢驗及疫苗研製中心	建檔日	民國 106 年 5 月 17 日
檢體種類	<input type="radio"/> 血液 <input type="radio"/> 痰 <input type="radio"/> 腦脊髓液 <input type="radio"/> 胸水 <input type="radio"/> 氣管洗出液 <input checked="" type="radio"/> 陽性培養菌株 <input type="radio"/> 其他 <input type="radio"/> 病理切片 <input type="radio"/> 消化去污後痰 如選其他，請註明			
送驗項目	<input type="checkbox"/> 抹片 <input type="checkbox"/> 培養 <input type="checkbox"/> 菌種鑑定 <input type="checkbox"/> 一線藥敏 <input checked="" type="checkbox"/> 二線藥敏 <input type="checkbox"/> MDR <input type="checkbox"/> 群聚事件 <input type="checkbox"/> 分生檢測 <input type="checkbox"/> 疾管署分子快速檢測 <input type="checkbox"/> IGRA <input checked="" type="checkbox"/> 其他 如選其他，請註明 病審建議			
送驗原因	<input checked="" type="radio"/> 諮詢委員要求送驗，檢附諮詢委員會議記錄 <input type="radio"/> BCG鑑定 <input type="radio"/> 其他			