

彰化基督教醫院 檢驗醫學部

自行採集檢體採檢須知

1. 本採檢須知適用於患者於 173 診門診檢驗室或 229 診兒童醫院檢驗室拿取檢體採集容器後，自行採集血液檢體。
2. 採集前注意事項
 - (1) 本次共需抽_____管檢體
 - (2) 確認試管標示姓名與受檢者一致
 - (3) 確認受檢者符合檢驗項目需求，如空腹、飯後、醫師指定時間、用藥時間、冰浴傳送等。
3. 採集過程注意事項
 - (1) 止血帶綁在手臂上不宜過緊或過鬆、時間不要超過 1 分鐘。
 - (2) 採檢順序：
淺藍頭(2.7 mL) → 黃頭管(3.5 mL) → 綠頭管(3.5 mL) / 無膠綠頭管(2 mL) → 紫頭管(2 mL) / 6 mL 紫頭管(3.5 mL) → 珍珠白蓋頭(5 mL) → 紅標籤深藍頭管(5 mL) → 灰頭管(2 mL) → 黑頭管(1.2 mL)
 - (3) 含抗凝劑試管應上下溫和混合 8 次，千萬不要用力震盪，請勿放冰箱冷藏。
 - (4) 衛教人員：_____日期：_____月_____日。
4. 採集後注意事項
 - 請記錄採檢時間：_____年_____月_____日_____時_____分。
 - 紀錄患者用藥時間：_____年_____月_____日_____時_____分。
 - 院內員工採檢：
員工代號：_____採檢者姓名：_____連絡電話(分機或 MVPN)：_____
 - 院外採檢：
採檢機構：_____採檢者執照字號：_____有效日期：_____
採檢者姓名：_____連絡電話：_____
 - 自行採集檢體受理時間：
週一到週五：07:00~17:00 週六：07:00~12:00 週日及公休日不受理
 - 自行採集檢體受理處：二樓 173 診門診檢驗室
 - (1) 完成採檢之血液檢體請於採集後 2 小時 8 小時 其他_____小時內繳交回門診檢驗室，請務必當面繳給工作人員。
 - (2) 請留下完整抽血者姓名及連絡電話，以便後續檢體品質若發生異常時之聯繫依據。填寫資料不全或自採檢體未標示姓名與病歷號者恕不受理，敬請配合。
 - (3) 如您有任何問題或不清楚的地方請來電詢問 (04)7238595 轉分機 7273(門診檢驗室)
5. 檢體受理審查紀錄(由檢驗醫學部人員填寫)
送檢支數與備管數一致 是 否 ，原因：_____
採檢當日送檢 是 否
收檢者：_____ 收檢時間：_____ 工作記事備註者：_____