

彰化基督教醫院 檢驗醫學部
糞便檢驗檢體採集須知

若您有腹瀉情況，請立即
告訴工作人員再採檢



1. 本採檢須知適用於採集糞便執行糞便白血球(pus cell)、Fetal Hb test (APT test)、中性脂肪酸(Neutral fat)、及糞便還原糖檢驗(stool reducing substance)。
2. 採集前注意事項
 - (1) 持檢驗單至門診檢驗室領取採便管。
 - (2) 執行中性脂肪酸(Neutral fat)檢驗時，不適合採集禁食狀態下的糞便送檢。
3. 糞便採集注意事項
 - (1) 應排便於乾淨的容器，不得混有尿液、消毒水或污水，以免影響檢測結果。
 - (2) 依容器上所附之說明，採取含有黏液、膿血等外觀異常部分的糞便。
 - (3) 外觀無異常的糞便須於糞便之表面及深處部位處取檢體，採取量約花生米大小。
 - (4) 腹瀉時可向門診檢驗室索取滴管及可密封之試管，將糞便解入便盆後，以滴管吸取便盆中約 5 c.c.的糞便，裝入試管送檢。
4. 採集後注意事項
 - (1) 檢體採檢後須送至門診檢驗室之送檢時限分別如下：
 - A. 糞便白血球(pus cell)、Fetal Hb test (APT test)：採檢後 8 小時內送達。
 - B. 中性脂肪酸(Neutral fat)：採檢後 4 小時內送達。
 - C. 糞便還原糖檢驗(stool reducing substance)：採檢後 30 分鐘內送達。

門診檢驗室(173 診)服務時間：
週一至週五：6：30-22：00
週六：6：30-14：00
電話：(04)7238595 轉分機 7273
6810-單張-中文-004-03

兒童醫院檢驗室(229 診)服務時間：
週一至週五：8：30-21：30
週六：8：00-13：30
電話：(04)7238595 轉分機 1229
參考來源 6810-SOP-08-001