



醫事檢驗科公告

2021/08/25

■淡水 ■台北 ■新竹 ■台東

公告項目：修訂 B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow 操作抗體及對應健保碼

執行日期：2021/09/01

公告對象：四院區各科醫師、護理部、醫事檢驗科

執行方式：

1.為能有效整合檢測使用抗體，經與臨床科討論後，異動下列檢驗碼之抗體組合，修訂之檢驗項目及檢測抗體如下表：

檢驗碼	檢驗名稱	檢測抗體 (修訂前)	檢測抗體 (修訂後)
65643	(P.B.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow (血液)B 細胞慢性白血病	SmCD10,11c,19,20,22,23,27,31,39,43,45,49d,62L,79b,81,95,103,185,200,305,IgM,HLA-DR	SmCD10,11c,19,20,22,23,31,43,45,49d,79b,81,95,103,185,200,305,IgM
65644	(B.M.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow(骨髓)B 細胞慢性白血病		

2. 因檢測抗體數量改變，對應健保碼及給付亦須調整：

檢驗碼	65643	65644
檢驗名稱	(P.B.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow	(B.M.) (B-CLPD) B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow
原對應健保碼	12205B- Leukocyte surface marker (21-30 種)	
新對應健保碼	12204B- Leukocyte surface marker (11-20 種)	
修訂後健保價格	4000 點	
修訂後自費價格	5200 元	

3.上述項目檢體量、採檢容器、報告時間及送檢流程均比照現行檢驗項目處理。

公告製訂：醫事檢驗科生化免疫組組長 楊智淵〈台北院區分機：3021〉

馬偕紀念醫院
Mackay Memorial Hospital