

檢驗項目：CMV IgM / 巨大細胞病毒抗體

健保編號： 140481

院內檢驗 委外代檢

檢體採檢：血清、血漿(potassium EDTA、sodium citrate、 sodium heparin、Lithium heparin) 1ml

採檢容器：生化管/EDTA 管/heparin 管

報告時效：每天

參考區間： Negative： < 0.85 ，Grayzone： $0.85-0.99$ ，Positive： ≥ 1.00 ，Index

危險值：無

臨床意義：

成人抗體陽性率 90%，大多數是無症狀感染。先天傳染引起嬰孩發育及神經的缺損，對於年紀較大的成人表現單核球增多症，免疫功能受到抑制的病人可能發生肺部或全身性的感染。

對於組織器官移殖的病人抗體陰性者、以及所有早產兒輸血，應選擇抗體陰性的供血者。六個月以內的嬰兒，CMV IgG 有來自母親的干擾。

成對血清 IgG 抗體濃度明顯上升，或 CMV IgM 陽性，可以協助診斷。

補單、複檢時效：無

影響檢驗結果的原因：溶血 4+

是否需患簽署同意書：否

注意事項：