

檢驗項目： HBc IgM / B 型肝炎核心抗體免疫球蛋白 M 檢查

健保編號： 140381

院內檢驗  委外代檢

檢體採檢：血清、血漿(potassium EDTA、sodium citrate、sodium heparin、ACD-B、CPDA-1、CPD 或 potassium oxalate) 1.0mL

採檢容器：生化管/EDTA 管/heparin 管

報告時效：每天

參考區間： Negative：< 0.50；Equivocal (grayzone)：0.50-0.99；Positive：≥1.00，S/CO

危險值：Positive：≥1.00，S/CO

臨床意義：

診斷 B 型肝炎急性感染

Anti-HBc IgM 陽性，屬於第三類法定傳染病，應通報疑似病例。

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：