

檢驗項目：Glucose AC，Glucose，Glucose -CSF or Body Fluid

健保編號：090051 飯前血液葡萄糖，血液及腦脊髓液或體液葡萄糖

院內檢驗 委外代檢

檢體採檢：0.5ml 血清或血漿 0.5ml，飯前血液葡萄糖病人需空腹 8-10 小時。避免溶血。體液葡萄糖：取 1-3ml CSF or Body Fluid 檢體應該立即離心、上機，盡量避免延遲。

採檢容器：血清：紅蓋真空採檢管(6ml)；血漿：灰蓋真空採檢管 NaF(2ml)；體液、腦脊髓液採檢時使用不含任何添加物之空白試管

報告時效：一般件：每天 急件：1 小時

參考區間：Serum/Plasma 飯前：70-100 mg/dL；CSF：Adult 40 - 70 mg/dL、Children：60~80 mg/dL

警告/危急值通報：危急值通報標準：Serum/Plasma < 60 mg/dl；> 500 mg/dL

臨床意義：

血糖檢查，區別正常及糖尿病人，American Diabetes Association 1999 指引：空腹血糖 126 mg/dL 以上，診斷為糖尿病。使用 acetaminophen、oxycodone 者，干擾分析方法 GOD/POD，可能使血糖數據下降。如果使用全血檢驗通常比血清/血漿數值低 15%。採血後立即離心檢驗通常數據會比兩小時後高 7%，因為 NaF 進入 RBC 抑制糖解需要時間。

危險數據於高血糖表現腹痛、疲倦、肌肉痙攣、噁心、多尿、渴、嘔吐。

危險數據於低血糖表現精神混亂、頭痛、饑餓、應激性、神經不安、不安靜、流汗、虛弱。

所有的體液，包括 CSF，在有細菌、病毒、MTB、擴散的腫瘤，都會造成 Glucose 偏低，CSF < 50% of blood，或 < 40 mg/dl

CSF 如果目視有血液污染，可能會消耗而下降。

補單、複檢時效：血清或血漿 < 4 小時；腦脊髓液體液檢體不接受複檢和加做

影響檢驗結果的原因：溶血

是否需患簽署同意書：否

注意事項：

血清 2 小時內分離；血漿：灰蓋真空採檢管 NaF 需 24 小時內分析完成