

檢驗項目：(Bilirubin Micro)Microbilirubin；Transcutaneous Bilirubin

健保編號：090293 膽紅素總量；090292 經皮式黃疸測定兒科、NBC 專用

院內檢驗  委外代檢

檢體採檢：新生兒毛細管 heparin 全血。1.以足跟使側彎區處，酒精消毒，自然乾燥 2.不要選擇足跟後彎處 3.以穿刺針採檢，收集在一端有印上紅色的毛細管 4.當不再流出血液時，讓傷口暴露在空氣中自然癒合 5.將毛細管一端以白黏土封口 6.姓名膠帶貼上毛細管放入運送盒內避免折斷  
7.通知收檢

採檢容器：檢體最少量：檢體達毛細管 80%。必須避光，避免溶血。

報告時效：一般件：每天急件：1 小時

參考區間：體重 > 2500gm；GA > 37 週；出生滿 48Hrs：bilirubin < 13 mg/dL(資料來源：與本院小兒科醫師討論之結果)

警告/危急值通報：異常值通報標準：>20 mg/dl(新生兒)(靜脈抽血的 Total bilirubin)。

臨床意義：

新生兒之生理性黃膽：UDPG 轉移酶在出生數天內較為不足，以致形成新生兒之生理性黃膽。血清膽紅素在 3-6 天增加達 12 mg/dL，早產兒甚至高達 15 mg/dL，但 7~10 天後即逐漸恢復正常。新生兒之溶血疾病 (HDN)：少數 Rh 或 ABO 血型不合造成新生兒溶血，血清間接型膽紅素急速增加，白蛋白無法完全結合應付，以致過多未結合白蛋白的間接型膽紅素進入中樞神經系統中，基底神經結 (basal ganglia) 之腦細胞核被膽紅素染成黃色，引起神經系統之損傷，此即所謂核性黃膽症 (kernicterus)。新生兒黃膽測定，溶血性的疾病可能造成高達 20 mg/dL indirect bilirubin，超過 15 mg/dL 可以使用換血或光照將膽紅素轉變成無害的物質。

補單、複檢時效：檢體須避光不建議原管複驗

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：

- 1.第一滴腳跟血，請用乾棉球擦除。
- 2.採檢後毛細管一端以黏土封閉，檢體須避光，儘快送檢。