

檢驗名稱	Measles Ab(IgG)	中文名稱	麻疹病毒抗體 IgG
檢驗代碼	measl	健保編號(點數)	14070B(240)
檢體種類	Serum	檢驗方法	EIA
採集容器	含Gel紅頭管	操作時間	每週一、三、五
採檢體量	3mL 以上	報告時間	6 天
送檢時間	每日	操作單位	部立台中醫院醫事檢驗科
採檢注意 (病人準備)	無		
檢體保存	2-8°C 保存		
生物參考區間	Negative : <200 IU/L Borderline : 200-274 IU/L Positive : >=275 IU/L		
臨床意義	Measles經由直接接觸及飛沫傳染，發燒後三天臉部出現紅疹，繼而發展維持一週，包括Koplicks spots in the mouth、斑點丘疹、對光敏感及黏膜炎。血清檢查可以協助診斷麻疹感染，症狀出現後一週可以測到抗體，因此急性期與恢復期兩支血清測。		
備註	一、參考檢驗：無。 二、干擾因素：無。 三、注意事項：避免溶血。		

修訂日期：2024.10.1