



公告項目：修訂 B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow
操作抗體及對應健保碼

執行日期：2020/02/01

公告對象：四院區各科醫師、護理部、醫事檢驗科

說明：目前臨床以 Lymphoid screen-EuroFlow(65629&65630)進行篩檢，
如發現異常則需加驗 B-cell chronic lymphoproliferative
diseases-EuroFlow(65643&65644)，惟加驗醫令碼已包含篩檢項目，
造成加驗時須同步將原醫令退單，以避免重覆項目造成健保核刪，
為簡化流程，故調整 B-cell chronic lymphoproliferative
diseases-EuroFlow(65643&65644)操作抗體，以符合臨床實際需
求。

執行方式：

1. B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow 檢測抗體修訂
如下表：

檢驗碼	檢驗名稱	檢測抗體 (修訂前)	檢測抗體 (修訂後)
65643	(P.B.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow	Leukocyte surface marker: SmCD3,4,5,8,10,11c,19,20,22,23,27,31,38,39,43,45,49d,56,62L,79b,81,95,103,185,200,305, Igκ,Igλ,IgM, TCRγδ,H LA-DR	Leukocyte surface marker: SmCD10,11c,19,20,22,23,27,31,39,43,45,49d,62L,79b,81,95,103,185,200,305,IgM,HLA-DR
65644	(B.M.) (B-CLPD) B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow	Leukocyte surface marker: SmCD3,4,5,8,10,11c,19,20,22,23,27,31,38,39,43,45,49d,56,62L,79b,81,95,103,185,200,305, Igκ,Igλ,IgM, TCRγδ,H LA-DR	Leukocyte surface marker: SmCD10,11c,19,20,22,23,27,31,39,43,45,49d,62L,79b,81,95,103,185,200,305,IgM,HLA-DR

2. 因檢測抗體數量改變，對應健保碼及給付亦須調整：

檢驗碼	65643	65644
檢驗名稱	(P.B.) (B-CLPD)B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow	(B.M.) (B-CLPD) B-cell chronic lymphoproliferative diseases-EuroFlow
原對應健保碼	12206B- Leukocyte surface marker (31 種以上)	
新對應健保碼	12205B- Leukocyte surface marker (21-30 種)	
修訂後健保價格	6000 點	
修訂後自費價格	7200 元	

3. 上述項目檢體量、採檢容器、報告時間及送檢流程均比照現行檢驗項目處理。

公告製訂：醫事檢驗科生化免疫組組長 楊智淵〈台北院區分機：3021〉

馬偕紀念醫院
Mackay Memorial Hospital