糞便檢體採集與受理

1 目的:

引起腹瀉、腸炎、食物中毒的微生物非常多,例如赤痢菌(Shigella spp.)、沙門氏菌(Salmonella spp.)、腸出血性大腸桿菌(E. coli O157: H7)、Campylobacter spp.、Clostridium difficile、Aeromonas spp.、Plesiomonas spp.、Vibrio spp. 與其他腸內致病菌等,這些致病菌常可在糞便檢體中檢出。正確的採集與檢送糞便檢體,可以迅速查明病因並予以治療。而由於菌種甚多,因此醫師應參考病歷,明確指示欲篩選之細菌項目後,再行送檢。

2 供應品(耗材):

2.1 細菌檢查用糞便採集管

2.1.1 容器外觀:如下圖所示



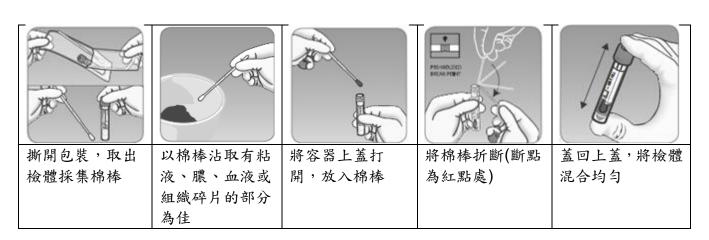
2.1.2 容器代碼:

2.1.3 內容物: Cary Blair Medium

2.1.4 使用時機:

欲做糞便檢體中一般病原菌之培養與鑑定,不包含分枝桿菌、黴菌、寄生蟲和 Clostridium Toxin A+B test 之檢查

2.1.5使用方法



2.2 一般大便檢查採集盒

2.2.1 容器外觀:如下圖所示



2.2.2 容器代碼:58

2.2.3 內容物:無

2.2.4使用時機:

2.2.4.1 欲做糞便檢體中,分枝桿菌、黴菌和寄生蟲之培養與鑑定

2.2.4.2 欲做糞便檢體中, Clostridium Toxin A+B test 之檢查

3 步驟:

- 3.1 病人排便於清洗過的便器,不可與尿一起排泄。
- 3.2 選取有粘液、膿、血液或組織碎片的部分,以木棒或容器內塑膠片,挑取約拇指 大之大便,放於上述容器內(注意事項5.1)。
- 3.3 檢體受理:檢體簽收流程參照細菌檢驗組檢體簽收作業程序(SMP-050016)。 不符合之檢體,依檢驗醫學部檢體受理流程處理(QP1103.5.3)

4 注意事項:

- 4.1 糞便檢體亦可由直腸直接採集
- 4.2 糞便檢體若無法立刻送檢時,必須放在4℃冰箱,24小時內送檢。
- 4.3 建議每位病人勿送檢超過2次的糞便檢體,除非有臨床特殊需求。
- 4.4 建議病患住院超過三天以上,不須執行常規糞便培養,除非有臨床特殊需求。
- 4.5 病患年紀超過 6 個月以上,若有明顯腹瀉情況及抗生素暴露史,建議以 C. difficile 培養與 C. difficile toxin test 代替常規糞便培養。

5 參考資料:

5.1 Lynne S. Garcia Clinical Microbiology Procedure Handbook, 3rd edition. 2010. ASM press; Washington, DC.