

檢驗名稱	Allergen test (qualitative)	中文名稱	過敏原檢驗(定性)
檢驗代碼	cap	健保編號(點數)	30021C (505)
檢體種類	Serum	檢驗方法	Immuno CAP 250 , Phadia
採集容器	含Gel紅頭管	操作時間	每週一~五
採檢體量	3 mL 以上	報告時間	7 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	Inhalant Allergen Screen , Phadiatop : < 0.35 PAU/L		
臨床意義	<p>吸入性主要過敏原的定性檢驗，混合檢測成份包括： e1 貓毛、e3 馬毛、e5 狗毛、d1 屋塵蹣、d2 粉塵蹣、g2 狗牙根、g6 梯牧草、i6 德國 蟑螂、m2 芽枝黴菌、m3 麴菌、m6 交錯黴菌、t3 樺樹、t7 橡木、t9 橄欖樹、t17 日 本杉、w1 豕草、w6 艾蒿、w9 車前草、w19 蕁麻。</p> <p>吸入性過敏原在第一年並不常見，如果個案年齡小於 12 個月，以食入性過敏原為主， 包括 f1 蛋白、f2 牛奶、f3 鱈魚、f4 小麥、f13 花生、f14 黃豆。</p> <p>年齡在 1-2 歲之間，使用吸入性與食入性過敏原篩檢，臨床診斷的敏感度都是 80%； 3-6 歲時分別為 95% 與 60%；7-14 歲時分別為 99% 與 35%。所以學齡前的孩童，吸入 性與食入性過敏原篩檢都有診斷價值。食入性表現胃腸道與皮膚症狀，吸入性表現氣 喘與鼻炎症狀，因此，具有呼吸道症狀三歲以上的孩童，建議使用此一吸入性過敏原 篩檢。</p> <p>此一個檢查原始設計的目的是能夠明顯清楚的辨識吸入性過敏與沒有過敏的個體。過 敏體質者在一歲以後上列食物過敏特異性 IgE 會開始下降，取代出現吸入性特異 IgE 濃度開始上升，吸入性過敏篩檢的敏感度也開始上升。</p> <p>成份混合越多，測定的敏感度比較差，無法分別特異性過敏來源。吸入性陽性檢體中 有 50% 以上的機會是塵蹣加上其它的過敏原，因此定性篩檢陽性後的檢驗應包括塵 蹣，或者使用 30022C Allergen MAST 測定 36 項分析，或依個案病歷、病史、環境、 職業、季節，直接選擇 Allergen 測定單項分析。</p>		
備註	<p>一、參考檢驗：免疫球蛋白IgE、Eosinophil count過敏原定性檢驗。</p> <p>二、干擾因素：溶血、脂血、漂白劑。</p> <p>三、注意事項：避免溶血、脂血。。</p>		

修訂日期：2024.10.1