

V 版血片勾選方式 (115/07/01 起出生個案適用)

1. V 版血片版面

	注意：1. 輸血及換血個案請先採血 2. 初檢個案請至少採集滿五個圓圈 3. 請將毛細管置於中間，讓其自然滲透，並確認背後亦滲透完全	醫療機構及代碼 ☐ 複檢 ☐ 加驗 (初檢編號 _____)	☐ 指定及自選項目全做
		病歷號 _____ 母親姓名 _____ 之男 ☐ 之女 ☐ 多胞胎 A () B () C () 母親身分證字號 _____ 外籍無證號請填父親證號並附證件影本 手機 _____ 電話 () _____ 出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 採血日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 出生體重 _____ 公克 懷孕週數 _____ 週 _____ 天 戶籍代碼 _____ 國籍：父 _____ 母 _____ ☐ 原住民 ☐ 低收入戶 (附證明) ☐ 國外出生 醫療機構採檢人員：_____	指定項目以及 ☐ 四合一-LSD ☐ 二合一-SCID,SMA ☐ 二合一-BD,DMD ☐ 二合一-MPS,ALD ☐ 只做指定項目 (21項) 特殊狀況請勾選 ☐ 未哺乳 ☐ 抗生素 ☐ 初檢合併早產複檢 ☐ 使用靜脈營養輸液 ☐ 輸血 (日期__月__日)
財團法人中華民國衛生保健基金會附設醫事檢驗所 電話：(02)87681020 網址：www.cfoh.org.tw			

2. V 版血片勾選方式

	A：指定+自選項目全做	B：指定+做部分自選項目	C：只做指定 22 項
勾選範例	☒ 指定及自選項目全做 指定項目以及 ☐ 四合一-LSD ☐ 二合一-SCID,SMA ☐ 二合一-BD,DMD ☐ 二合一-MPS,ALD ☐ 只做指定項目 (21項)	☐ 指定及自選項目全做 指定項目以及 ☒ 四合一-LSD ☒ 二合一-SCID,SMA ☒ 二合一-BD,DMD ☐ 二合一-MPS,ALD ☐ 只做指定項目 (21項)	☐ 指定及自選項目全做 指定項目以及 ☐ 四合一-LSD ☐ 二合一-SCID,SMA ☐ 二合一-BD,DMD ☐ 二合一-MPS,ALD ☒ 只做指定項目 (21項)
檢驗項目	1. 政府指定 22 項 2. 四合一 LSD 3. SCID 4. BD+DMD 5. MPS+ALD	1. 政府指定 22 項 2. 四合一 LSD 3. SCID 4. BD+DMD	1. 政府指定 22 項 (SMA 納入指定項目)
備註	1. 執行政府指定 22 項篩檢，方可自由選擇加驗各項自選項目。 2. 四合一 LSD 包含龐貝氏症、法布瑞氏症、高雪氏症、黏多醣症第一型。 3. 因 SMA 已納入指定項目範疇，勾選「二合一 SCID,SMA」僅執行嚴重複合型免疫缺乏症(SCID)單項篩檢。 4. 二合一 BD,DMD 包含生物素酶缺乏症、裴馨氏肌肉失養症。 5. 二合一 MPS,ALD 包含黏多醣症第二型、第四 A 型、第六型以及腎上腺腦白質失養症。		