高雄市立民生醫院 血液培養 (Blood culture) 檢體採集

穿刺静脈上的皮膚及抽血者的手指,以75%酒精→1-2%碘酊→75%酒精, 三道手續(方式:同心圓狀由內向外)加以消毒,重複2-3次。血液培養瓶 口橡皮塞也以同樣方式消毒 2-3 次。綁上止血帶,抽取 6-10 mL 血液 (若為 疑似黴菌感染患者則抽取 1-5 mL,嬰兒或小孩則抽取 1-3 mL)。血液培養 瓶原廠建議每瓶 8-10 mL 血液(蝴蝶針採血順序:先需氧瓶後厭氧瓶)。 黴菌培養培養則將原廠建議 1-5 mL 血液注入培養瓶即可。建議每一個病人, 需不同時間抽 2-3 次血,因為僅抽血培養一次分離率約佔 80%,培養兩次 分離率約佔90%,而培養三次的分離率約佔99%。若病人已用過藥,則應 增加到 4-6 次。採血時機:嚴重的敗血症,在治療前立即在不同部位抽血 2 次。若疑為心內膜炎,則在前24小時,抽血3次,每次間隔1小時為原則, 其中應有 2 次在正要開始發熱時抽血。疑為菌血症而已治療病人,若無法 停止治療,應在48小時內送3-5次。血液培養瓶採檢後應立即送檢(不可 用氣送方式),無法立刻送檢,應室溫保存,但以 6 小時為限。分離出來 的細菌若為 Bacillus、Diphtheroids、Propionebacterium 或 S.epidermidis,可 能是採檢或培養過程中受到污染所致;但如同一病人,連續 2 次以上分離 相同細菌,應懷疑為致病菌。

採檢後,連同檢驗單,盡速送交檢驗科收件窗口。

收件時間: 週一至週六 上午 8:10~11:00; 週一至週五 下午 1:40~04:20 (務必交給檢驗人員簽收時間)

高雄市立民生醫院 檢驗科細菌室 分機:5100

KMSH-LSO-115-08 第 5.6 版