

## 對外通告

編號：CP-2026-05

日期：2026 年 02 月 11 日

通告主旨：因委外單位升級設備機台為 SIEMENS Atellica CH，將於 2026 年 02 月 13 日  
(五)起更新上線，正式報告在 02 月 23 日(一)陸續發出，影響項目如附表說明。

造成不便，敬請見諒。

說 明：

檢驗項目	健保碼	新參考區間(y)	原參考區間(x)	新舊相關係數	單位
Ethyl alcohol	10807B	$\leq 10$ UD：檢測不到	UD：檢測不到， <10：無酒精反應 50-100：面紅，反射變慢， 視覺敏銳度變差。 >100：中樞神經系統受抑制 >300：昏迷；>400：致命	$y=1.019x+5.102$	mg/dL
Lactate (Lactic acid)	09059B	血漿：0.50-2.20 CSF：0.90-2.70	血漿：0.4-2.0 CSF 0.6-2.2	$y=0.965x+0.071$	mmol/L
Lipase	09064C	12-53	16-77	$y=0.784x-6.015$	U/L
Digoxin	10511C	0.80-2.00 Toxic:>2.00	0.90-2.00 Toxic:>2.00	$y=0.962x+0.042$	ng/mL
Lithium	10520C	治療範圍：0.60-1.20 Toxic:Over 1.50 ※說明：無警示範圍	治療範圍：0.60-1.20 警示範圍：1.20-1.50 Toxic:Over 1.50	$y=0.976x-0.031$	mmol/L
Vancomycin	10531B	Trough：5.0-20.0 >10 ug/mL 可以避免抗藥性；若致病菌 MIC $\leq$ 1 ug/mL，濃度應>15 ug/mL；複雜性感染(MRSA)濃度應在 15-20 ug/mL。  Peak： 輸注 60 分鐘完畢後 30 分鐘：30.0-40.0 輸注 60 分鐘完畢後 1 小時：25.0-40.0 輸注 60 分鐘完畢後 2 小時：18.0-26.0	Trough：5-20，>10 ug/mL 可以避免抗藥性；若致病菌 MIC $\leq$ 1 ug/mL，濃度應>15 ug/mL；複雜性感染(MRSA)濃度應在 15-20 ug/mL。  Peak(輸注 30 分鐘後)：30-40	$y=0.996x-0.188$	ug/mL
Acetaminophen	10803B	10.0-20.0 中毒劑量： 4 小時大於 150.0， 12 小時大於 50.0。	10.0-30.0 中毒劑量： 4 小時大於 150.0， 12 小時大於 50.0。	$y=0.932x+1.211$	ug/mL
Salicylates	10508B	抗發炎治療:15.0-30.0	Therapeutic range： 2.8-20.0	無	mg/dL
Cholinesterase	09083B	機台升級，參考區間不變。		$y=0.872x-0.053$	不變
Carbamazepine	10501C			$y=1.007x-0.062$	

注意：任何個人、組織或團體在使用、複製、散播本文件之部分或全部內容前，應確定其合法授權，任何未經台北病理中心事前授權之使用、複製、散播，將違反台北病理中心管理規定，台北病理中心將依據相關法令規定追究其任。

# 台北病理中心

文件及紀錄管制作業程序

QP-0801

機密等級：密

## 對外通告

Phenytoin	10502B		$y=0.946x+0.363$	
Theophylline	10509B		$y=1.053x+0.051$	
Valproic Acid	10510C		$y=1.028x-2.308$	
Amikacin	10512B		$Y=0.903x+0.498$	
Gentamycin	10518B		$Y=1.003x-0.002$	
Phenobarbital	10525B		$y=0.957x-0.285$	
Benzodiazepines Screen	10527B		無	
Barbiturates Screen	10802B			
Amphetamine Screen	10810B			
Morphine, Opiate, Heroin	10811B			
Cocaine, Ecgonine	10812B			
Cannabinoid	10813B			
Phencyclidine	10814B			

發佈單位：台北病理中心 生化免疫組  
核發章：



制 文 件

QR-0801-01

注意：任何個人、組織或團體在使用、複製、散播本文件之部分或全部內容前，應確定其合法授權，任何未經台北病理中心事前授權之使用、複製、散播，將違反台北病理中心管理規定，台北病理中心將依據相關法令規定追究其任。

QP-0801(2v0)