檢驗項目：Anti-HIV Ab;HIV combi PT

健保編號：140491，140501，E30021（婦產科專用）　後天免疫不全症候群檢查

院內檢驗■　　委外代檢□

檢體採檢：血清 Serum，採檢量 3ml，病患不需空腹。

採檢容器：白蓋真空採血管。

報告時效：一般件：3 個工作天

參考區間：Non-reactive：<1.0 S/CO；Reactive：≥ 1.0 S/CO。

危險值：陽性。(依照法定傳染病流程及危急值流程處理)

臨床意義：

HIV(Human immunodeficiency virus)人類免疫缺乏病毒:流行病學資料顯示，後天免疫缺乏症候群（AIDS）至少由二型人類免疫缺乏病毒引起，統稱為 HIV。人類免疫缺乏病毒第 1 型（HIV-1）已從 AIDS 患者及 AIDS 高危險群之健康人身上分離出來。HIV-1 經由性接觸、暴露於血液或血液產品而感染，或由受感染之母親傳染給胎兒或幼童。HIV-1 抗體在 AIDS 患者及高危險群之盛行率很高，病毒可在約 90% 血清陽性個體分離出來。近來，分離之 HIV-1 基因分析已證實 HIV-1 亞型之存在，目前由世界各地已鑑定出 10 種 HIV-1 env 亞型，統稱為 M 族；由喀麥隆之 AIDS 患者分離出高度變異性之 HIV-1 病毒，稱為 O 族。HIV-1 亞型之地理分布及地區性依病毒分離及流行散佈而異，A、D、G、H 及 J 亞型自中非鑑定出來；B 亞型在北美、歐洲、澳洲及日本；C 亞型在印度、南非及中非；E 亞型在泰國；F 亞型在巴西；I 亞型在賽浦路斯；事實上所有 HIV-1 亞型皆可於非洲發現。

1986 年，第二種 HIV 病毒，HIV-2，於西非之 AIDS 患者身上分離出來，就形態學、細胞趨性、與 CD4 細胞受器之交互作用、對 CD4 細胞之體外細胞病變作用、整體基因結構、傳染途徑及引起 AIDS 之能力等方面而言，HIV-2 與 HIV-1 類似。血清學研究顯示，HIV-1 與 HIV-2 之核心抗原有許多共同的抗原決定位置，然而在套膜醣蛋白則較少交叉反應，套膜抗原有限的交叉反應性可解釋為何 HIV-1 之血清分析無法與某些含 HIV-2 抗體之血清反應。因以上原因，能同時檢測 HIV 第一型及第二型的檢查，顯得十分重要。

Elecsys HIV combi PT 是一種電化學冷光分析法，定性測試人體血清或血漿中之人類免疫缺乏病毒第 1 型（M 及 O 族）及第 2 型（HIV-1/HIV-2）抗體，用於輔助診斷 HIV 感染。但無法區別 HIV-1 及 HIV-2 抗體反應性。

補單、複檢時效：14 天。

影響檢驗結果的原因：無。

是否需簽署同意書：是。

注意事項：無。