

檢驗項目：Stool routine

健保編號：070091 糞便一般檢查

院內檢驗■ 委外代檢□

檢體採檢：取新鮮糞便二小時內送檢

採檢容器：張氏集便器

報告時效：一般件：每天 急件：30 分鐘

參考區間：1.外觀、顏色及狀態：

(a)外觀：Formed、Soft。

(b)顏色：依實際觀察到顏色報告，一般最常見之顏色有 Yellow、Brown、Green。

(c)狀態：Poor、Good、Moderate。

2. 潛血結果：陰性(-)

3. RBC 或 WBC 及 PUS：陰性；寄生蟲卵：Not Found。

危險值：無

臨床意義：

胃腸道出血、發炎、潛血、寄生蟲、及消化評估的糞便常規鏡檢。成年人每天約為 100 至 200 克糞便，在吸收不良的情況下排便量會大於 1200 克。通常糞便為褐色，由糞膽素 stercobilin 所造成，而糞便顏色易受飲食、食物色素、藥物及糞便中血液所影響。新生嬰兒，因腸內尚未建立正常菌叢，糞便顏色為黃色至黃綠色。在某些疾病糞便顏色為：黃色至綠色：嚴重腹瀉。黑色：上消化道（胃、十二指腸）出血。淡黃、白或灰色：總膽管阻塞或胰臟功能不全，產生無膽汁油脂狀糞便。鮮紅色：下消化道（直腸、肛門）出血。大量黏液為不正常現象，可能為腸發炎或受到刺激，通常與結腸疾病有關

1.化學法為半定量之檢驗方法依每克糞便之含 Hb 之 mg 量不同，以顏色變化說明大約的價數發報告，以示腸胃道出血情形，供臨床醫師診斷與治療追蹤，但此方法除人血外其他食物中若含有動物血會有偽陽性反應。

2.消化道癌症早期，有 20% 的患者會出現潛血試驗陽性，晚期病人的潛血陽性率可達到 90% 以上，並且可呈持續性陽性，因此糞便潛血檢查可作為消化道腫瘤篩選的首選指標。

3.消化道出血、消化道潰瘍病人糞便潛血試驗多為陽性，或呈現間斷性陽性。

4.可導致糞便中出現較多紅血球細胞的疾病，如痢疾，直腸癌肉，痔瘡出血等也會導致潛血試驗陽性反應。注意進一步結合胃腸鏡的檢查有無異常。

補單、複檢時效：無

影響檢驗結果的原因：參閱注意事項

是否需患簽署同意書：否

注意事項：

參閱【糞便採檢注意事項衛教單：C17D0FR201-006】

1.採檢前三天禁食未煮熟帶血肉類。

2.鐵劑及含鐵劑藥物、aspirin 可能會造成偽陽性反應，採檢前應禁食。

3.大量維他命 C 或其他抗氧化物等可能會造成偽陰性反應，採檢前應禁食。

4.可以便盆或坐式馬桶採檢，解便時應盡可能解在馬桶前端(不要解在水中)，若為蹲式馬桶則盡可能取未沾水部份之糞便，腹瀉時可先以紙杯接取部分糞便。

影響化學法 Occult-Blood 反應之食物及藥物：

1.含血肉類如豬肝、牛排...等；含 Peroxidase 有產生偽陽性之作用。

2.Aspirin—有腸胃出血之副作用。

3. Vitamin C—有抑制 Peroxidase 之作用。
4. 香蕉、蘿蔔—含 Peroxidase。
5. Ferrous salt—引起偽陽性。
6. 建議飲食控制第三天起才開始採便檢查潛血反應。
7. 水便時請用吸管注入 1-2ml 水便。