

檢驗項目：**Mercury, Hg**

健保編號：100081 汞

院內檢驗 委外代檢 台北大安聯合醫事檢驗所

檢體採檢：全血：2 mL；尿液：10 mL

採檢容器：全血：EDTA 紫頭管；尿液：隨機中段尿液裝入 polypropylene(聚丙烯, PP) 白蓋酸洗管立即將管蓋旋緊送檢

報告時效：7 工作天(報告時效依當時檢體量或有延後，請議定)

參考區間：血液汞： $<20 \mu\text{g/L}$ (參考美國環保署 EPA 建議值為 $<5.8 \mu\text{g/L}$)

勞工干預值：血中汞濃度 $\geq 100 \mu\text{g/L}$

尿液汞：0-10 $\mu\text{g/L}$ ，勞工干預值： $\geq 35 \mu\text{g/g Creatinine}$

異常值通報標準：無

臨床意義：

汞主要由吸入、皮膚接觸或是食入經由腸胃道吸收進入人體，會存積在中樞神經系統以及腎臟，再由尿液排出，半衰期約為 25 天。汞中毒的來源可分為三類：金屬汞中毒、無機汞中毒以及有機汞中毒。金屬汞以液態存在，具有揮發性會以吸入式的方式造成元素汞中毒，常見於打破溫度計、牙科汞合金填充劑的直接接觸。無機汞為汞與非碳的物質結合而成，常見於工業製程當中如皮革工業的硝酸汞。汞中毒所造成最大危害是有機汞中毒，一般是元素汞藉由微生物轉換而成有機汞化合物，再經由食物鏈的生物聚積效應最後被人類服食，甲基汞是最常見的型態，如著名的水俣病 (Minamata Disease)，甲基汞可以透過胎盤或母體的分泌傳導，直接積聚於胎兒腦部(最主要毒殺的地區是：視覺皮質區、小腦、背根神經節)，導致新生兒智能障礙或腦性麻痺。

補單、複檢時效： <72 小時

影響檢驗結果的原因：勿使用金屬容器，非 PP 管會造成數值偏高。

是否需患簽署同意書：否

注意事項：

台北大安聯合：血中汞及尿中汞通過勞動部指定辦理勞工體格及健康檢查特定檢查項目檢驗之機構