

檢驗項目：**Zinc, Zn**

健保編號：100121 鋅

院內檢驗 委外代檢 台北大安聯合醫事檢驗所

檢體採檢：血清：1.0mL；尿液：10 mL

採檢容器：血清使用深藍蓋 BD Trace Element 真空採檢管，避免溶血。尿液採檢隨機中段尿液取 10 mL 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：14 工作天(報告時效依當時檢體量或有延後，請議定)

參考區間：血清鋅：700-1200 $\mu\text{g/L}$

尿液鋅：150-1200 $\mu\text{g/L}$

異常值通報標準：無

臨床意義：

鋅是人體重要的必須微量元素，參與細胞的代謝，體內酵素輔酶以及核酸的分解與合成，與兒童生長發育，味覺、食慾與免疫功能相關，鋅同時在傷口癒合中扮演重要角色。

鋅缺乏通常發生於攝取不夠或是大面積燒傷導致鋅流失，鋅流失也會發生在腸胃吸收不良或是肝硬化的病人。過量的鋅會干擾銅吸收，飲用被儲存在金屬容器或流經塗有鋅用來防鏽的水管中所受汙染的水或飲料以及食入太多含有鋅的食品補充劑，會造成鋅過量，當超過人體健康所需 10~15 倍的量，一般就會開始出現有害的影響。甚至短期的口服高劑量的鋅也可以導致胃痙攣、噁心和嘔吐。長時間的服用，則可能會導致貧血以及使體內好的膽固醇濃度下降。

鋅缺乏與鋅中毒都有可能，臨床上用來觀察缺乏者補充鋅的治療效果偵測，以及懷疑鋅中毒當作重金屬中毒篩檢的一部份。

血清鋅上升於貧血、動脈硬化、冠狀動脈心臟疾病、由鍍鋅罐內裝酸性飲料食物、焊接工廠職業暴露、原發骨肉瘤。

血清鋅下降於四肢皮膚炎、腸病、禿髮、酗酒、溶血性貧血、肝膽疾病、生殖腺官能不足、生長遲緩、白血病、吸收不良、懷孕後期、慢性腎衰竭、心肌梗塞、急性感染、傷口癒合遲緩。

鋅中毒症狀是咳嗽、肺部不適、心跳加速、高血壓、胃腸疼痛、噁心、嘔吐、下瀉，以及 metallic taste in the mouth。

補單、複檢時效：因環境(空氣)汙染之可能，不建議原管複驗。

影響檢驗結果的原因：尿液採檢避免外漏或與外界接觸勿使用金屬容器，非 PP 管會造成數值偏高。

是否需患簽署同意書：否

注意事項：

汙染影響到 Zn 主要是橡皮材質，真空採集後勿將管子平放，一定要直立於試管架上避免接觸真空管的橡皮。抽血後 30 分鐘至兩個小時離心，血清鋅要分出血清是因為要避免運送震動造成溶血，分離血清後以吸管抽出血清後放入乾淨血清管送檢。