

檢驗項目：Hb / 血色素檢查

健保編號：080031

院內檢驗  委外代檢

檢體採檢：取 2ML 血液送檢

採檢容器：紫蓋真空採血管(含 EDTA)

報告時效：一般件：每天 急件：30 分鐘

參考區間：Hb：男性 13.3 – 16.6 g/dL。女性 11.0 – 14.7 g/dL。

危險值：Hb < 7.0 g/dL，依照危急值通報標準流程處理

臨床意義：

Hb 即血液中的血色素，在貧血時會減少

**Hb(血色素)**：約等於 RBC 的 3 倍(MCV、MCHC 正常時)。

-增加：真性多血症、燒傷、脫水。

-減少：白血病、貧血、營養不良、懷孕。

補單、複檢時效：12 小時

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：

採檢後，請 180 度輕微搖晃 8~10 次，以利抗凝劑混合均勻

1.混濁：造成 Hb 偽性增加。

2.黃膽：可能造成 Hb 偽性增加。