

檢驗名稱	幽門桿菌抗原快速檢驗	英文名稱	H. pylori Antigen Rapid Test
檢驗代碼	30522 (健保給付) 3f (國健署專案)	健保編號 (點數)	3F (450) / 30522C (376)
檢體種類	糞便	檢驗方法	免疫層析法 (Lateral Flow Immunoassay)
採集容器	原廠採檢裝置	收檢時間	24 小時
採檢體量	上機需 200 μL	報告時效	1 天
送檢時間	採檢後立即送檢	操作單位	檢驗科
採檢注意 (病人準備)	1.糞便檢體應於未接觸馬桶水之情況下採集。 2.使用原廠提供之採檢棒，插入糞便至少 5 個不同部位，填滿凹槽即可。 3.採檢後旋緊管蓋，輕輕搖晃使檢體均勻分散。 4.避免採集水便、過乾糞便，或檢體量過多／過少		
檢體保存	若無法立即檢測，可於 2–8°C 冷藏保存，7 日內完成檢測。		
生物參考區間	陰性	可報告範圍	陽性／陰性／無效
臨床意義	幽門桿菌為螺旋狀的革蘭氏陰性菌，是最常發現於人類之傳染性微生物，感染至少全球一半的人口。幽門桿菌感染為導致消化不良疾病、消化性潰瘍（胃潰瘍、十二指腸潰瘍）、胃癌和黏膜相關淋巴組織淋巴瘤的重要病因。 幽門桿菌的診斷測試可分為侵入式和非侵入式。侵入性診斷需要使用內視鏡，及快速尿素酶試驗、組織檢查或培養確認幽門桿菌的存在。尿素酶呼氣試驗 (UBT) 及糞便抗原檢驗 (SAT) 可以鑑定幽門桿菌活性表現，為臨床建議使用之非侵入性測試。血清學檢測是另一種非侵入性測試，但由於無法區分現行和過往感染，故不適用於治療效果的評估。		
備註	一、健保申請條件： 適應症：(1) 出血、幼兒、孕婦、衰老等不適合做胃鏡檢查之消化性潰瘍患者治療前之幽門螺旋桿菌感染鑑定檢查。(2) 證實為潰瘍併幽門螺旋桿菌感染患者為除菌治療後之療效確認與追蹤，第一次於潰瘍治療(含 PPI 藥物)停藥後一個月施行一次。 支付規範：不得同時申報 13007C、13018C、28016C、28030C 及 30512C。 二、國健署專案：45-74 歲者，終身一次		