

親愛的捐血朋友：

謝謝您參與捐血活動，您所捐的血液經過詳細檢驗，結果抄錄於下表中，如果您看到的結果都「正常」，您的熱血將供給病患輸用救命；並請您繼續捐血救人。

敬祝

健康快樂



捐血中心

基於保障捐血人的健康、維護用血人的安全，請您務必撥空仔細閱讀下列注意事項。

- 一、依據行政院衛生署規定，男性年捐血量應以1500毫升為限，女性年捐血量應以1000毫升為限。
- 二、人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)抗體檢驗結果，依據行政院衛生署規定，不論正常與否一律不予告知，陽性個案行政院衛生署將專案列管追蹤。
- 三、檢驗結果如為「偏高」或「陽性」，請您依照說明事項內容之複檢時間，前往本中心或各捐血站(車)抽血複檢。在尚未恢復正常之前，請暫勿捐血。
- 四、複檢時，請攜帶本檢驗報告單，前往本中心或各捐血站(車)抽血10毫升。並請提供正確之通訊處或電子郵件信箱並告知採血人員，以便檢驗報告之寄達。

捐血日期	中心卡號	血袋號碼	累計捐血次數	列印日期

捐血檢驗報告(本檢驗報告單僅供捐血人自行參閱，不適於任何其他用途。詳細說明請參見背頁之衛教說明)

項 目	結 果	說 明 事 項
血型 (ABO & Rh)		ABO血型和Rh血型均為人體常見之血液類型，其類型係由親代遺傳基因所決定。
血清轉胺酶 (ALT)		如果檢驗結果為「偏高」，請暫勿捐血，並請您於一個月以後再抽血複檢。
血清反應素 (STS)		如果檢驗結果為「複檢」者，請暫勿捐血，並請您在一個月後再抽血複檢。
B型肝炎病毒 表面抗原 (HBsAg)		如果檢驗結果為「陽性」，請暫勿捐血，並建議您前往醫院進一步檢查，包括HBsAg、Anti-HBs、Anti-HBc。並請您在半年後再抽血複檢。
人類嗜T淋巴球 病毒抗體 (Anti-HTLV I/II)		如果檢驗結果為「陽性」，表示您可能曾經感染過，請勿再捐血。 如果檢驗結果為「三個月複檢」，請您三個月後再抽血複檢。 如果檢驗結果為「半年複檢」，請您在半年後再抽血複檢。
C型肝炎病毒抗體 (Anti-HCV)		如果檢驗結果顯示「陽性」，表示您可能曾經感染過，請暫勿捐血，並請您在半年後再抽血複檢。

為感謝並服務熱心捐血朋友，當您持續捐血每隔6個月時，我們會為您增加膽固醇及尿酸二項檢查，提供您瞭解自身健康狀況之參考。膽固醇、尿酸之檢驗結果並不影響您本次捐血之血液品質；倘若檢查結果異常，建議您前往醫院進一步檢查。

如果檢驗值顯示為 NA 表示您本次捐血與前次捐血間隔時間未達該項檢驗施作之條件，請參考背面說明。

項 目	結 果	說 明 事 項
膽固醇 (Cholesterol)		膽固醇是人體細胞膜的基本成分，主要來自人體肝臟合成和動物性食物，例如奶類製品、牛油、起司、蛋黃等。血液總膽固醇正常值一般為 200 mg/dL 以下，血液中膽固醇含量過高時可能會堆積在血管內造成血管阻塞、硬化。
尿酸 (Uric Acid)		尿酸是體內嘌呤代謝的終產物，經由尿液排泄。高嘌呤飲食包括豆類及其製品、內臟、海產、菇類、高湯和酒等。人體尿酸的生成與排泄不平衡時，尿酸濃度就會增高。高尿酸血症的人可能沒有任何症狀，也可能出現痛風性關節炎、腎臟結石等病變。血液中尿酸正常值為男性：3.5-7.2 mg/dL；女性：2.6-6.0 mg/dL (正常值因檢驗方法而稍有不同)。
血壓 (Blood Pressure)		收縮壓 (捐血合格範圍 90-160 mmHg)
		舒張壓 (捐血合格範圍 50- 95 mmHg)

B 型肝炎

肝炎即是指肝臟發炎。引起肝炎的原因，包括：病毒、酒精、藥物等。肝炎分為急性肝炎和慢性肝炎。急性肝炎患者在病原消失的幾個月內就會恢復正常；任何類型的肝炎持續超過六個月，就稱為慢性肝炎。病毒引起的肝炎，叫做「病毒性肝炎」。在台灣，B 型肝炎病毒是引起肝炎最主要的原因。目前發現的肝炎病毒有 A、B、C、D、E 等型，這些病毒均會導致急性肝炎；B、C、D 型病毒可能持續存留體內而引起慢性肝炎。

感染 B 型肝炎之後，若檢驗「B 型肝炎表面抗原」呈陽性反應者，稱為「B 型肝炎帶原者」，表示肝炎病毒持續存在體內。肝功能正常的帶原者，稱為健康的帶原者；持續帶原六個月以上，稱為慢性帶原者。帶原者可經由血液或體液將肝炎病毒傳染給他人。

B 型肝炎帶原者注意事項：

- (一) 注意飲食、不喝酒、不熬夜、規律的生活。
- (二) B 型肝炎表面抗原呈陽性反應者，應就醫確認病情。目前 B 型肝炎可用口服 Lamivudine (干安能) 或注射干擾素治療。需遵守醫師指示，勿擅自服藥。
- (三) B 型肝炎帶原者應每半年做一次「甲型胎兒蛋白」檢查，每年做一次「肝臟超音波」檢查。肝癌初期幾乎沒有症狀，但若及早發現，治療效果佳。

捐血中心的 B 型肝炎檢查

B 型肝炎可經由輸血傳染。因此，捐血中心的每一袋血液都要經過 B 型肝炎表面抗原(HBsAg)的篩檢。HBsAg 呈陽性反應的血液必須銷毀，不能供給醫療使用。HBsAg 呈陽性反應的捐血人，6 個月之後可以到捐血中心複檢。當複檢時，HBsAg 仍呈陽性反應者，表示肝炎病毒持續存在體內，可經由血液傳染給他人，請勿再捐血，並請到醫院做追蹤治療。當複檢時，HBsAg 呈陰性反應，且 B 型肝炎表面抗體(anti-HBs)呈陽性反應者，表示您體內的 B 型肝炎病毒已消失，並已產生對抗 B 型肝炎病毒的抗體，請再加入捐血的行列。HBsAg 與 anti-HBs 均呈陰性反應者，表示可能仍有肝炎病毒存在，請到醫院做詳細的檢查，並請勿再捐血。

C 型肝炎

什麼是 C 型肝炎病毒抗體陽性反應？

目前 C 型肝炎病毒檢驗，是利用 C 型肝炎病毒基因所衍生出來的病毒蛋白製成試劑，以用來檢測血清中是否含有 C 型肝炎病毒的相關抗體(Anti-HCV)。當人體感染 C 型肝炎病毒(HCV)，體內會產生 C 型肝炎病毒的相關抗體，這些抗體是屬於非保護性抗體，並不能消除體內的 C 型肝炎病毒。但在檢驗學上，卻可以作為「是否受 C 型肝炎病毒感染」的指標。經血清檢查，若能檢測出「C 型肝炎病毒抗體(Anti-HCV)」，就視為陽性反應，表示過去曾遭 C 型肝炎病毒感染，且病毒可能仍存留在體內。因此，凡經確認為 C 型肝炎病毒抗體陽性反應者(通稱為 C 型肝炎病毒帶原者)，都具有傳染力，可經由血液或體液將 C 型肝炎病毒傳染給他人。

感染 C 型肝炎病毒會產生什麼疾病？

C 型肝炎病毒侵入人體後，可引起急性肝炎，部分患者會有食慾不振、全身無力、疲倦、嘔心、嘔吐等病狀，嚴重時會出現黃疸。有些患者則症狀很輕，甚至無任何症狀出現。其中有 50% 以上的患者會轉變成慢性肝炎。據統計，若是經由輸血而感染，約有 80% 的患者會轉變成慢性肝炎，反之，若不是輸血所致，至少也有 30% 以上的患者會變成慢性肝炎。而慢性 C 型肝炎患者，則有 10% 20% 可能在長時間之後轉變成肝硬化，其中每年可能有 2% 會出現肝癌。

C 型肝炎病毒帶原者應注意事項：

1. 帶原者要有正常規律的生活，注意飲食均衡，不喝酒、不要亂吃藥、不熬夜。
2. 經血清檢查，確認為 C 型肝炎病毒感染之患者，必須請醫師進一步診斷、治療指導。
3. C 型肝炎可用抗病毒藥物如干擾素及 Rivavirin 治療，但請勿擅自使用，應遵照醫師指示治療。
4. C 型肝炎與肝硬化、肝癌等病變相關性極高，在台灣，其相關性僅次於 B 型肝炎。

ALT

血清轉胺酶(ALT)是一種酵素，主要分布在肝臟細胞內，一般用來當作測試肝功能的指標。造成血清內含量增高的原因很多，主要有酗酒、服藥、劇烈運動、肝炎、肝細胞損壞... 等等。

非特異性反應

「抗體」又稱免疫球蛋白，是人體免疫系統受抗原(如細菌、病毒等外來物質)刺激所產生的保護性蛋白質。一般而言，抗體具有專一性，也就是說甲抗原刺激人體產生之甲抗體能與甲抗原進行專一性結合反應；利用此種特性，醫界發展出檢驗試劑，以檢測人體是否曾受細菌、病毒等微生物感染。由於抗原種類繁多(可達 10 的 10 次方以上)，若人體接受結構相似但不同種類的抗原刺激，所產生的抗體，有可能與相似結構的抗原進行交叉反應，造成檢驗結果呈現假陽性，即所謂的「非特異性反應」。該反應之引起可能與個人體質、飲食、藥物等因素有關，有「非特異性反應」不代表任何疾病，卻會干擾檢驗結果。

人類嗜 T 淋巴球病毒

人類嗜 T 淋巴球病毒(簡稱 HTLV)，主要分為 HTLV-I 和 HTLV-II 兩型，捐血中心以酵素免疫法全面篩檢 HTLV-I 和 HTLV-II 兩型的抗體。人體在感染 HTLV 後，經血清檢查呈 HTLV 抗體陽性反應者，就稱為 HTLV 帶原者。帶原者具有傳染力，會經由母乳、血液或體液傳染給他人。台灣地區目前 HTLV-I 的感染率約為千分之四至千分之五，而 HTLV-II 的感染率仍不清楚。HTLV 會造成終生持續性感染，HTLV 的帶原者，95% 終生不會發病，只有 5% 的帶原者會產生疾病。目前已證實 HTLV-I 會引起下列二種疾病：成人 T 細胞性白血病(簡稱 ATL)與一種有關神經方面的疾病-熱帶痲痺性麻痺/HTLV 聯合脊髓病(TSP / HAM)，但發病率都很低，分別為 2%-4% 與 1% 以下，至於 HTLV-II 的致病情形目前仍不清楚。

HTLV 帶原者應注意事項：

1. 告知醫師。
2. 勿捐血。
3. 在捐贈精子及任何器官或組織前應告知醫師。
4. 勿哺母乳。
5. 勿與他人共用針頭。
6. 性行為全程使用保險套。
7. 請性伴侶至醫院檢查是否感染 HTLV。

乳糜血漿

您是否注意到您捐出來的血小板或血漿是乳白色或是呈混濁狀，那就是【乳糜血漿】- 血液中含有高量乳糜微粒。

為什麼血液中會含有高量乳糜微粒？

通常在飯後，特別是豐盛的餐後 30 分鐘，血中乳糜微粒濃度增加，一般會在 1-2 小時後恢復正常；但若脂類代謝異常或三酸甘油脂特別高者，乳糜血漿之現象就持續較久，可能持續 3-4 小時以上。

為什麼乳糜血漿不能給病人輸用？

乳糜血漿可能會影響檢驗結果，尤其是肝功能指標(ALT)會有異常偏高之現象。

較多量之乳糜微粒可能引起輸血過濾器之阻塞。

為了您的健康且捐出來的血液能供病人使用，請注意：

捐血前數餐食物宜清淡，請不要攝取高熱量及含太多飽和脂肪酸的食物。

若進食高脂肪食物後，最好選飯後約 4 小時後再捐血。

患有高血脂症者，應赴醫院檢查或治療。

膽固醇及尿酸二項檢查之捐血間隔時間

為感謝並回饋熱心捐血朋友，如果您的捐血間隔達到下列條件，本會將為您增加膽固醇及尿酸二項檢查，提供您瞭解自身健康狀況之參考。

1. 3 年內曾經捐過血，且未曾執行此二項檢驗者。
2. 前次捐血有此二項檢驗記錄，且捐血間隔滿 6 個月以上。

註：膽固醇、尿酸之檢驗結果並不影響您本次捐血之血液品質；倘若檢查結果異常，建議您前往醫院進一步檢查。

愛滋病高危險群及已知感染任何傳染性疾病者，請勿利用捐血作為感染篩檢途徑。
如有疑問，請電洽各捐血中心醫務組，您的問題將由專人提供諮詢服務