

## 糞便採集須知

1. 採取量約為一指節大小，檢體盡量採集有血液或黏液之處，請用塑膠棒直接挑放到塑膠收集盒內。水便的檢體採檢方式：若有腹瀉呈水便，可使用乾淨塑膠杯裝，再倒 1~2ml 水便進入糞便採集容器送檢。
2. 可以便盆或坐式馬桶採檢，解便時應盡可能解在馬桶前端(不要解在水中)，若為蹲式馬桶則盡可能取未沾水部份之糞便，糞便不可沾到水或尿液，請勿從馬桶內撈起或用衛生紙包裝檢體。
3. 採集糞便後室溫 1 小時內送檢；固態形狀糞便如不能立即送檢，可冷藏(2°C ~ 8°C)保存 24 小時內送檢；黏液狀糞便請立即送檢。
4. 最好在受檢前二天起禁食含血肉類，如豬肝、紅肉 ... 等，而 Aspirin、Vitamin C、鐵劑、溴化物、碘化物、銀鹽(X 光顯影劑)等、蘿蔔亦會導致糞便潛血檢查偽陽性的結果。
5. 寄生蟲檢查須立即送檢，若發現糞便中有寄生蟲請將蟲體一併送檢。寄生蟲或蟲卵檢查，採檢前不宜服用藥物或抗生素，因有些藥物會使糞便中寄生蟲減少或從缺。
6. 糞便潛血免疫分析(OB EIA)請避免於月經期間或痔瘡出血時採檢，若無法當日檢驗者，應放於 2-8°C 中保存，且以一星期為限。
7. 依據檢體選擇適當之容器收集糞便檢體。例如：糞便潛血與糞便常規檢查為「糞便檢查瓶」，糞便潛血免疫定量法為「糞便免疫定量專用盒」，糞便一般細菌與黴菌常規培養為含培養基之糞便細菌培養採集盒 Buffer Glycerol Cup，分枝桿菌、*C. difficile* toxin test 及寄生蟲為無菌盒，病毒糞便檢查為病毒培養傳送棒。
8. 糞便培養：
  - 8.1 建議於感染的急性期採集檢體(通常為 5-7 天)，因為致病菌量會隨著時間降低。
  - 8.2 同一感染病程中，建議糞便檢體最多僅送驗兩次，但經感染科醫師建議者，不在此限。
  - 8.3 住院病人如需送檢 stool 須於住院三天內送檢，住院三天以上的病人(包含成人及孩童)，除了群聚感染或經感染科醫師會診建議，其餘不建議再採集糞便檢體送驗。
9. 門診病人衛教單：「糞便常規及潛血化學法檢查採檢注意事項」( 抽血櫃台作業手冊 ECKDG003 附件 8.6 )。