

## 台灣臨床失智症學會 CSF檢驗之申請說明

台灣臨床失智症學會秉持推動神經科學精準醫療之宗旨，長期關注阿茲海默症患者接受類澱粉蛋白檢測之權益。鑑於現行臨床檢測流程仍有精進空間，為推動阿茲海默症診斷並確保相關藥物僅用於合適患者，病患須透過腦脊髓液檢測確認是否存在名為「澱粉標記」之生物標誌物，以利診斷。學會特籌組專案委員會，規劃自2025年10月20日起，針對臨床診斷為疑似阿茲海默症之病患執行「阿茲海默症類澱粉蛋白檢測計畫」，進行腦脊髓液類澱粉蛋白之偵測。此計畫旨在提供臨床醫師更精準之診斷工具，提升國內阿茲海默症診斷量能，並促進臨床與研究之發展。

本計畫預計檢測約90餘位疑似阿茲海默症患者，檢測費用由學會邀請各大廠商支持，相關申請說明詳如附件。贊助單位：台灣禮來股份有限公司。

送檢作業分梯次辦理，**每位會員於每梯次(每個月)限定送檢一件**，超過一件者恕不受理。送檢申請之截止日期請依學會公告為主。

第一梯次受理期間：2025/10/21-2025/12/20

第二梯次受理期間：2025/12/21-2026/3/20

第三梯次受理期間：2026/3/21-2026/4/20

第四梯次受理期間：2026/4/21-2026/5/20

第五梯次受理期間：2026/5/21-2026/6/20

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SINCE 2006  
Taiwan Dementia Society

## 申請程序

### 1. 線上申請

本會會員請於線上填寫申請表 <https://forms.gle/xB1vCJudSLEKGZnb7>



### 2. 委員會審核與檢驗單位安排

- ◆ 申請經委員會審核通過後，由本會委託大安聯合醫事檢驗所 (UCL) 執行專案檢體檢驗服務。
- ◆ UCL 專案負責人員將於採檢日前，協助寄送專用採檢管與耗材至各參與院所。院所醫師請依據《採檢手冊》操作，內容包含：採檢流程說明、檢體處理方式，以及檢體標籤與檢驗單之正確填寫方式。

### 3. 完成檢驗作業與檢體交付

完成採檢後，請依規定程序送交檢驗所進行後續檢驗。檢驗報告將由本會秘書處Email寄發至各參與院所。

▲ 注意事項：Site請於採檢日至少3個工作天前（週一收檢請不要晚於前週三聯繫）主動聯繫 UCL 專案負責人員，告知欲送檢「台灣臨床失智症學會 CSF 檢體」，並提供收檢醫院名稱、聯絡人姓名及電話、檢體件數。聯絡專線：(02)2704-9977 分機104。


SINCE 2006  
Taiwan Dementia Society

## 採檢與送檢步驟:

1. 受試者抽檢前，護理師拿取每位受試者所需採集檢體 Kit，填寫正確資訊於標籤貼紙上，再將標籤貼紙貼到每個採檢管上。以下為檢體標籤貼紙：



2. 檢體採集流程 Sample Collection Procedure :

順序	檢驗項目	採血管(真空)	檢體管	處理方式
1	tTau Total-Tau、pTau Phospho-Tau、 Abeta42 β -Amyloid(1-42)	CSF專用管		<p>2.5 mL 腦脊髓液，應使用 REF63.614.625(Sarstedt) for AD biomarker 專用管。不可使用玻璃、聚苯乙烯(PS)或其他材質製成之採樣管採檢。</p> <p>1. 不要使用最初的 2.0 ml 之 CSF 執行此項目分析。 2. 建議中午前採檢 3. 須採用“重力滴注法”採集 4. 送檢前不要做任何處置(包含 mixing, 倒置, 換管, 分裝, 離心, 冷凍等) 5. 不可使用溶血之檢體 6. 採集至少 2.5ml 以上檢體</p> <p>檢體穩定性：在 2-8°C 下可保存 14 天；在 20-25°C 下可保存 5 天；在 -15~-25°C 下可保存 8 星期。可冷凍解凍一次。檢體不可放置 -80°C。</p> <p>檢體退件：血清血漿檢體；溶血檢體；檢體不足</p>

3. Requisition form 送檢單

大安聯合醫事檢驗所 Union Clinical Laboratory Proc.#SOP5333

**UCL 大安聯合醫事檢驗所台灣臨床失智症學會 Elecsys AD CSF ratios 檢驗**

大安聯合收檢電話: (02)2704-9977、桃園聯合醫事檢驗所: 03-3333580  
 新竹聯合收檢電話: 03-5330188、台中聯合收檢電話: 04-23135120  
 嘉義聯合醫事檢驗所: 05-2169955、高雄聯合醫事檢驗所: 07-2693130  
 宜蘭收檢員: 0975-538-230 花蓮收檢員: 0930-400-191 台東收檢員: 0981101242

檢驗名稱: Elecsys AD CSF ratios	送檢醫院: 台灣臨床失智症學會 (1177)
受試者姓名:	醫院名稱:
受試者性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日: 西元 年 月 日
臨床失智評估量表 (CDR) 之分期: <input type="checkbox"/> 0: 無 <input type="checkbox"/> 0.5: 疑似輕微 <input type="checkbox"/> 1: 輕度 <input type="checkbox"/> 2: 中度 <input type="checkbox"/> 3: 重度	身分證字號:
採檢時間(24 小時制): 20 年/ 月/ 日 : : (24 小時制)	
檢驗項目: Elecsys AD CSF ratios (聯合檢驗代碼 7395+7396+7397+7398+7399)。 ②5 mL 腦脊髓液，應使用 REF63.614.625(Sarstedt) for AD biomarker 專用管。不要使用最初的 2.0 ml 之 CSF 執行此項目分析。不可使用溶血之檢體。 在 2-8°C 下可保存 14 天；在 20-25°C 下可保存 5 天；在 -15~-25°C 下可保存 8 星期。 可冷凍解凍一次。檢體不可放置 -80°C。送檢前請詳閱手冊第三頁 2. 檢體採集流程。	
報告方式: E-mail 寄送 PDF 檔給台灣臨床失智症學會。	
醫院聯絡人/ 電話:	收檢員簽字: 收檢年月日: 20 年/ 月/ 日 收檢時間: : : (24 小時制)