

Helicobacter pylori C13 breath test(幽門桿菌碳-13 呼氣試驗)

1. 採檢前注意事項:需空腹 4 小時，可喝少許白開水。
2. 採檢流程約需 40 分鐘，請預留檢查時間。
3. 採檢當日程序
 - (1)於預約日 ____月____日____時____分，持健保卡至地下一樓檢驗採檢區報到；資料核對，觀看採檢影片。
 - (2)領取 2 支藍蓋採集試管，進行呼氣收集(勿深呼吸)，採集完畢交給醫檢師。
 - (3)由醫檢師配製試劑(溫水加注入試劑中八分滿)，待完全溶解後由受檢者喝下。
 - (4)於等候椅休息靜待 30 分鐘，等待期間不可進食、抽菸、喝水、口香糖、檳榔，可上廁所。等候期間若有不舒服情況，請立即告知醫檢師。
 - (5)喝完試劑後 30 分鐘，領取 2 支白蓋採集試管，進行呼氣收集。
 - (6)採集完畢交給醫檢師，即完成採檢。

注意事項：

1. **幽門桿菌碳-13 呼氣試驗**適應症為協助診斷幽門螺旋桿菌感染檢查。
2. 檢察前兩週禁服用抗生素、抑菌劑、鉍鹽、質子幫浦抑制劑、拮抗劑等抑菌/制酸藥物，以避免偽陰之檢驗結果。
3. 該項目須預約採檢時間，預約時段為週一至週五上午 8:30~下午 15:30，其他時段及國定例假日暫停受理。
4. 因故需取消檢查或改期時，請於週一至週五上午 8:30~下午 15:30 致電至 04-8381456 轉 1280 進行取消或改期。
5. 若超過約定的時間，需重新與檢驗科預約採檢日期。
6. 該項目首次檢查為健保給付，若檢查失敗，欲進行第 2 次檢查則須自付試劑耗材費用。

地下一樓檢驗科服務時間

週一~週五：08:30~15:30

週六及週日其他時段及國定例假日暫停受理

電 話：04-8381456 轉 **1280**