

檢驗項目	CK-MB				版本 2015.03.25
中文名稱	心肌型肌酸激酶				
英文名稱	Creatine Kinase-MB（CK-MB）				
適應症	CK 由 M 及 B 兩個次單位所組成，組合成 MM、MB 及 BB 三種同功酶，細胞粒線體中還有另一種 CK-Mt 同功酶的存在。許多器官都含有 CK，骨骼肌富含 MM；BB 存在於腦、胃、腸、膀胱、肺；MB 存在於心肌組織，正常人血液中大多是 CK-MM，少量 CK-MB，而 CK-BB 極少。CK-MB 於急性心肌梗塞之病人血清中呈現上升趨勢，通常 會在心肌梗塞發作 12-24 小時達高峰，並 在 48-72 小時恢復正常，因此定量血中 CK-MB 活性，可幫助醫師診斷心肌梗塞。				
檢體類別	紅黃頭管--血清 Serum 綠頭管--血漿 Plasma				
操作頻率	每日				
操作時效	一般檢體：8 小時完成發報告 急作檢體：1 小時完成發報告 急診檢體：30 分鐘完成發報告				
參考範圍	<13 U/L				
採檢容器和檢體量	 5 mL , SST tube(紅黃頭管)  綠頭管 3ml 全血				
採檢注意事項	避免溶血。				
收檢時間與地點	收檢地點	平日收檢時間		週六收檢時間	
	本院 2 樓檢驗科	7：30 - 21：00		8：00 - 17：00	
	備註：例假日、天災停止門診時不收件			連絡電話：02-2858-7000#7156	
注意事項	● 飲食限制：無。 ● 用藥限制：Cyanokit 氰化物解毒劑、維生素 C 的使用會造成干擾。 ● 保存方法：室溫(立即送檢)。 ● 運送條件：室溫。				
健保代碼與給付點數	健保碼	09017C	點數	150 點	

檢驗方法及說明

- 檢驗原理：

Immunoinhibition 免疫抑制法，使用對 CK-M 具專一性的抗體，來抑制 CK-M 的活性，測定沒被抑制的 CK-B 及 CK-MB 的活性。利用此方法測定 CK-MB，可能會出現 CK-MB > total CK 的現象，此時檢驗人員會加註『MB possibly interfered data』於報告中。

- 干擾因素：

1. Adenylate kinase (來源是紅血球、肌肉、肝臟)對此項檢驗會有正干擾。
2. 檢體呈混濁或乳糜樣、嚴重溶血(>20mg/dl)會影響分析結果。
3. 血液中存在 Macro-CK(主要是由 CK-B 組成)的病患，會造成 CK-MB 假性升高。
4. CK-BB 上升於腦增生、缺氧、血腫、休克、惡性腫瘤情形，亦會造成 CK-MB 假性升高。
5. 激烈運動後、急慢性肌肉疾病或腎臟衰竭患者會有 CK-MB 升高的情形。