檢驗項目	**Hb-Ep** 版本 2015.03.25			
中文名稱	血紅素電泳			
英文名稱	Hb-Electrophoresis			
適應症	血色素電泳可用來分辨甲、乙型地中海型貧血與缺鐵性貧血，甲型地中海型貧血常出現 Hb H(β_4)或 Hb Barts(γ_4)；乙型地中海型貧血則可能 Hb F($\alpha_2\gamma_2$)會升高或 Hb A2($\alpha_2\delta_2$)升高。			
檢體類別	血液			
操作頻率	每天			
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			
參考範圍				
採檢容器和檢體量	紫頭管 2ml 全血			
採檢注意事項	● 採檢後，請上下翻轉充分混和，避免血液凝固。 ● 應儘快將紅血球與血漿分離，避免補體吸附到紅血球表面上影響結果			
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	8：00 - 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：無。 ● 抗凝血劑：EDTA。 ● 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**	08030B	**點數**	300 點
檢驗方法及說明				