

鎘 採檢須知

食入性鎘急性中毒會有噁心、腹痛、嘔吐、出血性腸胃炎、肝、腎壞死、心臟擴大等症狀。食入慢性性中毒則會導致腎病變包括：低分子量蛋白尿、胺基酸尿及糖尿、以及痛痛病、高血壓、心臟血管疾病、及癌症。

吸入性鎘（氧化鎘）急性中毒會引起嚴重的金屬燻煙熱 (Metal fume fever)。在暴露後 12-24 小時後，發生胸痛、頭痛、咳嗽、呼吸困難、發燒、肺水腫、腎肝壞死。慢性性中毒則會導致肺纖維化及腎病變。

| | |
|----------|--|
| 檢驗表單 | 重金屬檢驗單 (CM-L502) |
| 檢驗項目 | 血中鎘 (Blood-Cadmium; Cd) |
| 參考範圍 | 吸煙者 1.4 - 4.0 $\mu\text{g/L}$, 不吸煙者 0.4 - 1.0 $\mu\text{g/L}$ |
| 採檢容器及檢體量 |  |
| | Li-Heparin Tube, 最低採檢量 4 ml |
| 採檢注意事項 | 避免凝血與溶血 |
| 檢驗方法 | Atomic Absorption Spectrometry |
| 可送檢時間 | 星期一至星期五 8:00 - 17:00 (例假日休) |
| 報告完成時間 | 不含例假日, 14 個工作天 |
| 院內分機 | (04) 2205-2121 轉 7613 |