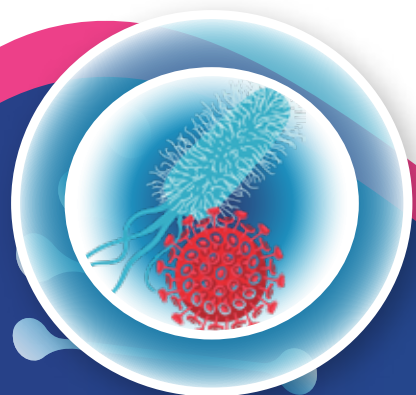




讓感染症 不再是人類 健康的最大威脅



亞洲準譯股份有限公司
customersupport@asiapathogenomics.com
221 新北市汐止區新台五路一段93號9F-12

© 2025 Asia Pathogenomics Co., Ltd. All Rights Reserved. 本檢測基於特定原理進行，受病患個體差異及其他因素影響，即使醫療院所與實驗室嚴格遵循操作規範，仍可能出現未能檢出的情形。雖然此檢測技術具高度準確性，但仍存在少數誤差與檢測極限；然而，即便未能檢出病原，也可協助臨床醫師進行其他決策。本資料（含檢測資訊與檢測結果）僅供專業醫療人員參考，無法取代醫師之專業判斷，亦不得視為診斷或治療建議。若本資料涉及任何資訊或觀點，對其正確性與完整性不提供任何明示或默示之保證。受檢者如需了解檢測結果之臨床意義，請務必諮詢主治醫師。

常見問題 FAQ



Q1. 檢測一定能找到病原嗎？

雖然 mNGS 的準確度很高，但還是有少數情況會漏掉或出現誤差。這可能跟檢體狀況或每個人身體差異有關。即使檢查沒找到病菌，這個結果也能幫助醫師換個方向，採取其他治療方式。



Q2. 檢測到病原一定能治好嗎？

有時候，mNGS 可以幫助找出可能引起感染的病原體，這對診斷來說是一個很大的幫助。不過，有些病原目前醫學上還沒有藥物可以針對治療。遇到這樣的情況時，我們會根據您的實際狀況，和您一起討論最適合的治療方式，讓我們可以一起做出最安心、最合適的決定。



Q3. 送檢後何時可以取得報告？

收件時間：週一到週五 09:00 - 18:00。
週末與國定假日不收件。若檢體在13:00前到實驗室當天處理；13:00 後才抵達，會算成隔日件。收到檢體後通常1~2 個工作天就能出檢驗報告。若遇到天災等不可控制的情況，會再與送檢單位協調新的收件時間。



Q4. 如何了解報告內容呢？

為了保障病人安全，檢驗單位的責任只到「產出檢驗報告」。檢驗報告需要由專科醫師來解讀，並依結果決定後續治療。因此，關於報告的意義或治療方式，都要和醫師討論，不能只靠報告自己判斷。



Q5. 檢測是否有涵在醫療保險嗎？

是否有涵蓋在個人醫療保險，請洽詢您投保之保險公司。

為日後能了解及優化如何協助感染症病患在選擇使用此檢測技術，若方便，請協助掃描以下QR碼來進行30秒的簡易問卷調查，非常感謝。



Q: 是否需要使用感染病原基因定序檢測 (mNGS)?

您所面臨的醫療決策問題：
是否需要接受「感染病原基因定序檢測 (mNGS)」，以協助醫師找出感染源，進而制定適當的治療策略？

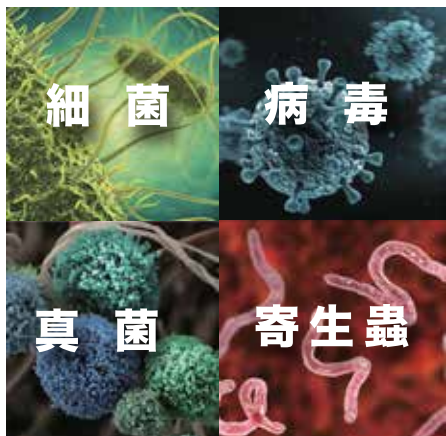
mNGS 檢測適用對象



- 1 有感染症狀，但傳統檢測找不到原因的病人。
- 2 已經用藥治療，但效果不好的病人。
- 3 病情嚴重需要快點確認感染源的病人
- 4 常常反覆感染或免疫力較差，可能同時感染多種病菌，而傳統檢測不足以找出的病人。

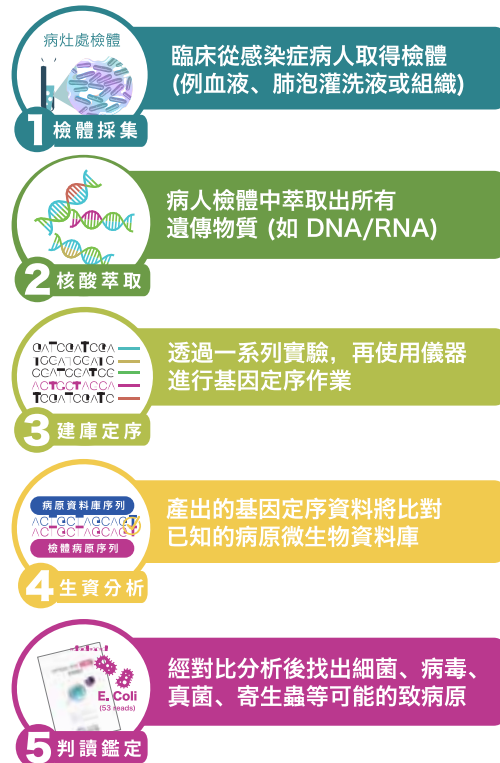
什麼是感染性疾病？

感染性疾病是因為細菌、病毒、真菌或寄生蟲等病原微生物跑進身體，讓人出現發燒、咳嗽或發炎等狀況。嚴重時會傷到器官，且會傳染給其他人。



什麼是感染病原基因定序檢測(mNGS)?

mNGS 是一項基於 總體基因體次世代定序技術，(metagenomics Nex-Generation Sequencing, mNGS) 快速及全面的感染病原基因定序檢測：



相較傳統檢測方法，它能一次檢測多種病原，更快協助醫師找出感染原因並制定適合的治療方案。

為什麼選擇 mNGS? 跟傳統病原檢測有什麼不同?

傳統檢測常被局限於只能檢測特定病原，而且培養耗時，可能也找不到真正原因；mNGS 則能一次檢測多種病原，不需培養跟猜測，協助醫師更快、更準確找出讓人生病的微生物。

常見感染症檢測有什麼?

微生物培養



- ✓ 標準檢測法，最常使用
- ✓ 有健保補助
- ✗ 培養所需時間長
- ✗ 某些病原不能被培養

血清學檢測



- ✓ 可評估過去感染史
- ✓ 有健保補助
- ✗ 僅能檢測少數病原
- ✗ 初期感染可能無法檢出抗體

分子檢測 (單一/多重PCR)



- ✓ 快速、檢出率高
- ✓ 有健保補助
- ✗ 檢測範圍有侷限(最多20種)
- ✗ 病毒若變異會有漏檢風險

mNGS 感染病原基因定序



- ✓ 一次檢測27,000多跨物種病原
- ✓ 高 62% 可找出病原機率
- ⚠ 自費品項
- ⚠ 報告需醫師專業解讀

mNGS 的檢測優勢?

根據台灣感染症醫學會專家建議：

在肺部、腦部、血液、骨關節感染或免疫力較差等病人身上，mNGS可以多找到 20~60% 的病原，對於多重感染或難以培養的病原具備優勢。

什麼時候需要做 mNGS?

- 1 一般病人：先做傳統檢測，如果沒找到病因或治療沒效，再考慮 mNGS。
- 2 五類高風險病人：建議傳統檢測和 mNGS 可以同時做，爭取時間。

