

檢驗項目	CH50 Assay (CAE-Complement Activation EIA)	檢驗代號	L72-220
中文名稱	CH50 免疫檢查 (補體活化酵素免疫分析)		
檢體別	Blood	檢驗方法	酵素免疫分析法
採檢容器	紅蓋採血管		Enzyme Immunoassay (EIA)
檢體量	5 mL	參考值	>60
送檢時間	W1-W5 8:00~15:00 如遇緊急狀況須在其他時間採檢請電話聯絡血清免疫組	單位	CAE Units
操作時間	每月第四週的星期四	健保編號	12104B
報告核發時間	操作日當天	支付點數	529
採檢前(時)注意事項	採檢後置於室溫(20-25°C) 60分鐘，冷凍離心機離心並將血清盡速分離後冷凍於-70°C或更低溫。 (檢體必須適當的處理以避免產生試管內補體活化影響結果)	備註	
操作組別	血清免疫組		

臨床意義

補體溶血活性分析又稱為CH50測定，是傳統測定補體活性的方法。將血清與羊紅血球及其抗體在一起培育時，補體會受到促動，最後使紅血球發生溶血，紅血球溶血50%處，計算補體的量，這一點稱為CH50。補體活化酵素免疫分析(CAE)結合溶血分析的補體活化原理來評估補體活性。

將補體的溶血活性與主要的補體成分〔C3與C4〕濃度合在一起判讀，可提供臨床判讀。一般來說，補體的溶血活性、第3成分與第4成分都降低之時，表示補體經由典型路徑促動，可見於紅斑性狼瘡病人；如果補體的溶血活性及第3成分降低，第4成分卻正常之時，表示補體經由替代路徑促動，可見於罹患膜性增生性腎絲球腎炎，以及細菌性內毒素休克之病人。

上升：可見於許多炎症，例如甲狀腺炎、扁桃腺炎、肺炎、潰瘍性結腸炎、結節性動脈炎等。

下降：自體免疫疾病如全身性紅斑狼瘡、急性腎絲球腎炎、亞急性細菌性心內膜炎、冷凝球蛋白血症、補體性免疫缺損疾病、反覆性細菌感染如 *Neisseria* spp.等。