

國立中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心

血清抗體檢測檢體送須知

1. 請填妥牧場基本資料表及相關免疫資料。
2. 若欲瞭解 LPC 免疫適期，請採取 LPC 免疫前，即 **3 或 6 週齡** 豬隻血清送檢。欲評估免疫後抗體是否正常被激發則採取 LPC 免疫後六週，即 **12 週齡以上** 之血清送檢。每一年齡層之血清樣品以 10-15 個檢體為宜。
(備註：LPC 疫苗免疫後六週血清抗體方能充分反應血清轉陽情形)
3. 掛號：於動物疾病診斷中心掛號 (102 室) 遞送檢體。非急件 **最多 10 個工作天** 寄出檢驗結果。
4. 郵政掛號：血清可利用快捷或宅急便 (包裹良好加冰寶) 郵寄至「402 台中市國光路 250 號 國立中興大學 獸醫學院 動物疾病診斷中心 收」。
5. 豬瘟血清 ELISA 抗體檢驗費用，請以支票抬頭「國立中興大學」連同血清樣品一同寄至本中心處理。郵寄檢體請電知相關人員。
6. 其他種類血清檢體檢測 (PR gE antibody, PRRS, SIV 等) 視牧場目標之需求，採血對象略有不同，送檢 (採血) 前先與診斷中心聯繫，以免採錯檢體不便分析。
7. 聯絡電話：

診斷中心洽詢專線 04-22840895；04-22840894 or 04-22840835

血清學檢驗室 分機 503，賈老師

掛號室分機 122 許小姐；或轉 112 楊小姐

8. 請填寫牧場基本資料以便樣品分析

畜主姓名：	序號：HCAb
場址：	聯絡電話：
	傳真電話：
	E.mail：
飼養頭數	母豬：_____頭； 公豬：_____頭； 肉豬：_____頭
豬瘟免疫計劃	母豬：_____
	肉豬：_____
豬瘟疫苗廠牌	_____ 公司 (<input type="checkbox"/> 兔化疫苗 <input type="checkbox"/> 組織疫苗)
血清檢體	_____週齡_____支、 _____週齡_____支、 _____週齡_____支

*請填寫檢測項目之免疫資料。

採血日期：____年____月____日