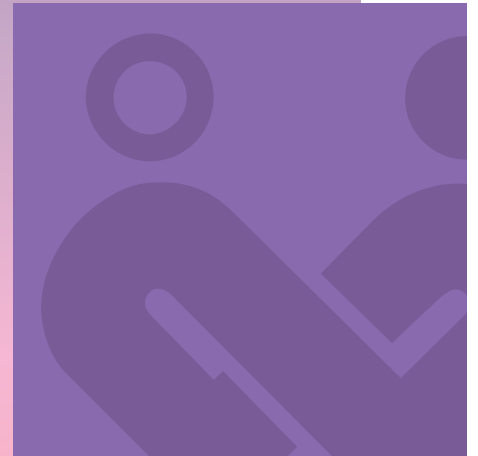


醫療財團法人
台灣血液基金會
107年 年報



醫療財團法人
台灣血液基金會
107年 年報

目錄

- 4 董事長的話
- 5 捐血事業簡史
- 6 宗旨、願景、任務
- 7 組織架構
- 8 第八屆董事會

會本部業務概況

- 10 守護捐血人健康 保障用血人安全
- 12 確保捐供平衡目標 提升血液品質安全
- 14 首度主辦APEC血液安全政策論壇
台灣經驗獲國際卓越認證
- 17 血液品質有保證 血液科技再精進
- 20 血源招募刻不容緩 捐血宣導深入人心
- 28 全新血液管理資訊系統
打造高效能捐供血服務
- 31 財務收支力求平衡 結餘回饋捐血人
- 32 強化董事會功能 推動有效率行政後援

捐血中心業務概況

- 34 台北捐血中心
- 40 新竹捐血中心
- 45 台中捐血中心
- 50 台南捐血中心
- 56 高雄捐血中心

大事紀

- 62 醫療財團法人台灣血液基金會
及各捐血中心大事紀

統計表

- 80 歷年捐血量趨勢圖
- 81 歷年各捐血中心捐血量
- 82 近十年供血品項趨勢分析
- 83 107年全血及成分血供應量
- 84 近十年每千人口國民全血捐血量
- 85 近十年捐血人次及國民捐血率
- 86 107年捐血類型分析
- 86 近十年全血捐血類型分析
- 87 107年捐血人年齡及性別分析
- 88 107年捐血次數分析
- 88 107年捐血地點分析
- 89 107年捐血人職業統計
- 90 107年捐血前體檢不合格
- 91 107年傳染病原篩檢不合格統計
- 92 107年紅血球異體抗體鑑定結果
- 93 107年ABO及RhD陰性血型總數及比例

- 93 107年ABO亞型資料庫
- 94 稀有血型冷凍紅血球庫存數量
- 95 107年本會及各捐血中心人員配賦
- 96 107年經費收支

論文摘要

- 98 ABO genotyping with next-generation sequencing to resolve heterogeneity in donors with serology discrepancies
- 99 ABO血型不合捐血人以次世代定序達成ABO基因的多形性檢測
- 100 Role of the quality assurance person in the production of recovered plasma for fractionation
- 101 品保人員在原料血漿收集過程中所扮演的角色
- 102 Blood group genotyping goes next generation: featuring ABO, RH and MNS
- 103 血型基因檢測邁入次世代－主打ABO、RH、MNS血型系統
- 104 Evaluation of non-invasive methods for blood donor hemoglobin screening
- 105 以非侵入式檢測法測定捐血人血紅素之評估

- 106 Evidence-Based Medicine of Leukocyte-Reduced Blood Components
- 107 減除白血球血品的實證醫學
- 108 Management of Rare Blood Units
- 109 稀有血品的管理及供應
- 110 Analysis of cost saving from nucleic acid amplification testing of all blood donations for viral infection in Taiwan
- 111 核酸擴增試驗應用於捐血者病毒檢驗之成本效益分析
- 112 Overview of Red Blood Cell Transfusion in Taiwan
- 113 台灣紅血球血品輸用概況
- 114 米田堡血型簡介

附錄

- 116 全國捐血地點通訊一覽表
- 122 本會捐血者健康標準
- 126 暫緩捐血之疫苗說明
- 127 暫緩捐血之醫美及注射處置說明
- 128 暫緩捐血之藥物說明
- 129 手術、檢查、切片暫緩限制表
- 130 疾病暫緩捐血限制一覽表
- 136 捐血機構分佈

董事長的話

台灣血液基金會擔負國人血液捐供的重要樞紐，本人自接任董事長以來，深知責任重大，持續致力於提供國人穩定無虞的醫療用血環境、培養專業血液人才、以及接軌國際血液科技發展，提升國人血液捐供品質，期能不負社會各界對本會的要求和期待。

去年這一年，在大家的共同努力之下，也有著顯著的成績；其中包括了推動醫院全面使用滅除白血球血品，這對輸血病患是最好的選擇；本基金會繼106年以「安全醫療用血來源的領航者」為題，獲得國家品質標章授證並獲銀獎後；107年又以「全方位、高效能的捐血檢驗 守護國人輸血安全」為題，再次獲得國家品質標章授證且獲得銅獎的榮耀。

此外，我們還主辦了亞太經濟合作組織（APEC）第5屆血液安全政策論壇，有110位國內外專家與會，學術會議很成功，也將台灣血液基金會推上國際舞台，讓世界都能肯定台灣血液事業傑出的表現。在引進新技術，成功自行培養單株抗體產製試劑後，本會也全面擴大檢驗米田堡血型之Mi^a抗原，並將Mi^a抗原檢驗結果標示在每一袋紅血球血品上，醫院血庫可直接依血袋標示挑選血品，即時供病患使用，有效提升輸血安全及效率，這更創下全球首例。

本會在台灣醫療健康事業中扮演著相當重要的角色，未來我們也將持續推動台灣血液事業的發展，並期能更進一步讓國人更加了解我國血液捐供情況，大家一起支持國血國用政策，維持穩定發展的血液事業。



董事長

侯勝茂

捐血事業簡史

民國63年以前，台灣的醫療用血幾乎全來自自償捐血來源，不僅有違文明、損害國家體面，更有傳染疾病之虞。於是一些熱心公益的機關、社團、學校、公司、工廠等，共同發起推動愛心人士捐獻熱血運動，提振關懷社會的公德心，救助需血使用的病患。中華民國捐血運動協會遂於63年4月19日，在當時紅十字會台灣省分會會長蔡培火先生倡導下成立，從此台灣逐步走入無償捐血時代。

捐血運動協會為有效執行捐供血作業，從63年8月起相繼成立台北、台中、高雄、台南等4個捐血中心，在各地積極展開捐供血工作。

為配合國家政策及醫療環境更加完善，自醫療法施行後，捐血事業定位為醫療保健機構，主管機關為行政院衛生署（現為衛生福利部）；因此，由「中華捐血運動協會」捐資成立了「財團法人中華民國捐血事業基金會」，並於79年1月1日正式成立。原捐血運動協會所屬台北、台中、台南、高雄等捐血中心於同日起改隸基金會。民國80年以後，又成立花蓮、新竹捐血中心。而後，於81年7月1日更名為「財團法人中華血液基金會」，93年10月18日

再次更名為「財團法人台灣血液基金會」；96年7月行政院衛生署公告「醫療財團法人及其設立醫療機構或其他附設機構命名原則」，依規定再次更名為「醫療財團法人台灣血液基金會」，並於97年4月28日正式生效。

中華民國捐血運動協會繼續運作，並於86年3月第8屆第一次會員代表大會決議更名為「中華捐血運動協會」，目前擁有團體及個人會員千餘，和基金會的事業，相輔相成，對於支持捐血運動之推展，有正面且關鍵性的影響。協會之運作，係在各捐血中心內成立聯絡中心，負責會員服務聯繫。其所經辦的「熱血雜誌」，為捐血文宣工作重要工具。

本會係依據民法及醫療法之規定由中華捐血運動協會捐助設立之非營利性財團法人醫療機構，主管機關為衛生福利部，供應全國百分之九十九以上之醫療用血。多年來，台灣血液事業在政府的領導、社會大眾的支持以及本會全體工作人員的努力下才有今日的規模。持續以捐血快樂、用血安全為經營理念，為醫療用血嚴格把關，為捐血者與用血者做最完善的服務。

宗旨、願景、任務

我們的宗旨

本會以「捐血快樂、用血安全」為經營理念，建立無償捐血制度，為血液品質嚴格把關，提供捐血者與用血者最完善的服務，以確保醫療用血供應無虞。

我們的願景

秉持誠信、和諧、效能、創新的原則永續發展，成為台灣安全醫療用血來源的領航者。

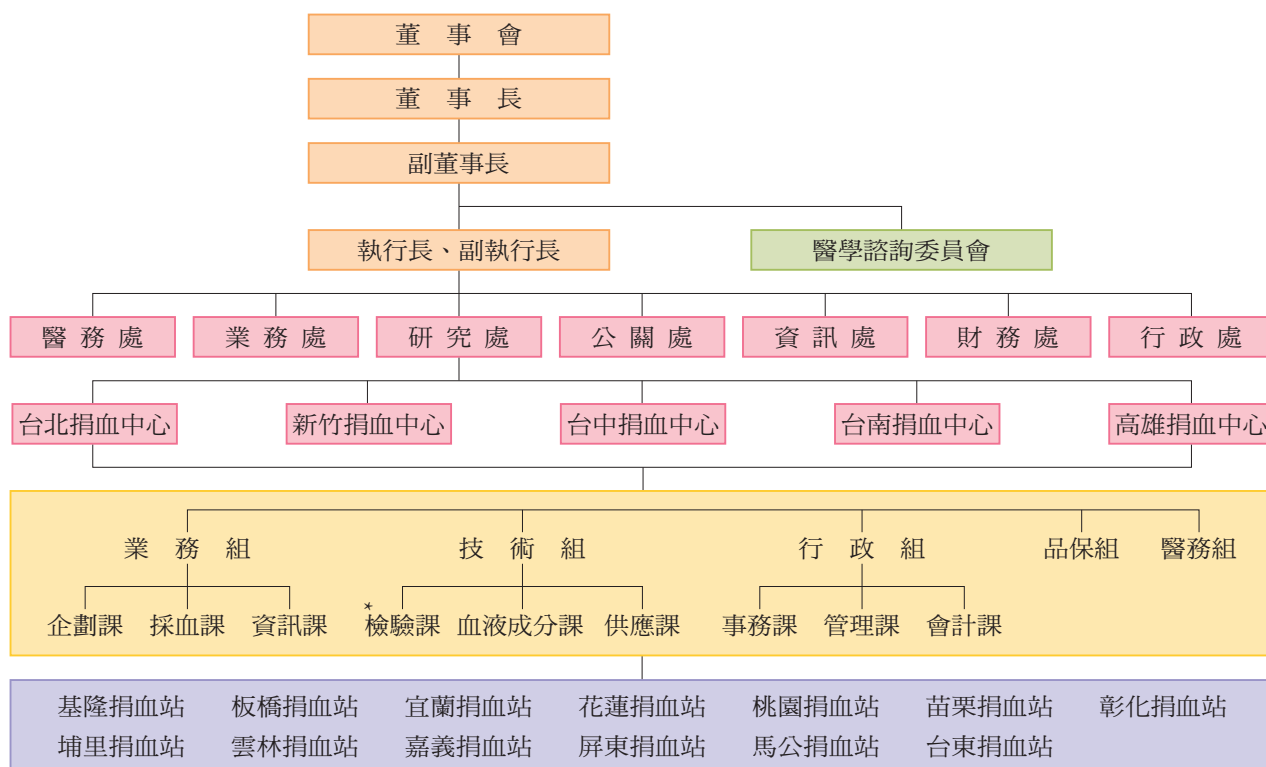
我們的任務

1. 捐血事業之策劃與執行事項。
2. 捐血制度之建立及用血安全之研究發展事項。
3. 血液科技之研究事項。
4. 各地公私立醫院病患用血之採集、檢驗、與供應事項。
5. 捐血人健康維護研究事項。
6. 不適輸用血液之利用及安全處理事項。
7. 重大災變或戰時大量用血之籌劃供應事項。
8. 國產血漿製劑之委託製造、儲存及供應事項。
9. 其他有關捐供血事項。

組織架構

本會設董事會為最高決策機構，由董事13人及監察人1人所組成，任期4年，均為無給職，但董事長得支領酬勞費。董事中4人由中央衛生福利主管機關推薦之人選充任之。中央衛生福利主管機關推薦董事人選，須就醫事、藥政、防疫及血液科技等專業領域推薦適當之代表，其本職異動時，應隨本職進退，並更改推薦繼任人選，至原任期屆滿時為止。其餘董事9人由本會自行選聘。董事與監察人連

選得連任，但連選連任董事每屆不得超過三分之二，其中由中央衛生福利主管機關推薦之4位董事，連任者不得超過2位。董事互選董事長、副董事長各1人綜理會務，並置執行長1人、副執行長2人，另設有醫學諮詢委員會協助醫療技術有關問題。執行長之下設醫務、業務、研究、公關、資訊、財務、行政七處，並在全國設置台北、新竹、台中、台南、高雄5個捐血中心及13個捐血站。



*僅台北及高雄捐血中心設置檢驗課，其他中心無。

第八屆董事會

(任期：民國107年1月至110年12月)

董事長 侯勝茂

副董事長 張上淳

董事 吳伯雄 楊漢淙 許明財 林四海 李明濱 張劍男 賴美淑 薛瑞元 石崇良
吳秀梅 莊人祥

監察人 戴東原

執行長 魏昇堂

各捐血中心主任

台北捐血中心 洪正昇

新竹捐血中心 林敏昌

台中捐血中心 孫淑蓉

台南捐血中心 蔡光昭 (至107年4月底)

洪啟民兼任 (自107年5月起)

高雄捐血中心 洪啟民

會本部業務概況

守護捐血人健康 保障用血人安全

嚴格把關捐血 確保用血安全

捐血前針對不符合捐血健康標準者如高風險性行為、傳染病個案、疫區返國等捐血人，經由問卷面談、血色素篩檢等方式把關，並予電腦建檔進行捐血列管作業；捐血後經檢驗、成分製造等發現所捐血液品質可能影響輸血安全時，適時攔截、隔離、回收並銷毀相關血品，以確保臨床醫療之用血安全。

重視捐血不適症狀 預防輸血不良反應

為守護捐血人健康，對於捐血過程可能引起之不適反應，執行各項預防措施。捐血前先施以健康衛教宣導，捐血中、後如遇不適反應發生，除立即施以妥適醫療處置外，更視個別需求轉介捐血人就醫檢查；持續追蹤關懷捐血

人，以確保其復原良好。2018年7月起，開始給予捐血人「捐血前、後您應該注意的事情」及「捐血後感覺虛弱、頭昏與噁心」等衛教小卡，提供捐血人可自我學習的一些提昇捐血安全小技巧（例如捐血前應補充飲食、水份、睡眠充足等；捐血後勿讓自己暴露於危險的環境中等），以改善並預防捐血後不良反應的發生。同時，也在衛教小卡上加註各捐血中心的專線通報電話，希望捐血人如有任何不適狀況都能致電尋求協助，以確保捐血平安。

為調查輸血不良反應發生之可能原因，我們已於105年協助台灣輸血學會完成建置「台灣血液安全監測系統」，自106年起由5家醫學中心（台大、北榮、亞東、林口長庚及三總）

捐血後感覺虛弱、頭昏與噁心

依據捐血原則，每人每次所捐血量不會超過全身預估血量的15%，因此，大多數的人很快就能適應捐血所造成的血液流失，並且不會感到任何不舒服。但是，有一小部分人卻可能有虛弱、頭昏與噁心等不適感，這是一種捐血最容易發生的不良反應，稱為血管迷走神經反應。虛弱、頭昏與噁心可能會發生在捐血過程中，也可能在離開捐血地點後的6小時內發生。

如何預防捐血後血管迷走神經反應？

捐血前您可以這樣做

1. 找個人陪伴您一起來捐血。
2. 如果您曾暈倒過或常常在突然站起來後感到暈眩，請在捐血前告訴我們的護理人員可以協助您。
3. 捐血前一天內要補充大量的水分（特別是天氣較熱時）。
4. 捐血前30分鐘再次補充水、果汁或牛奶等水分。
5. 捐血前應正常飲食（清淡為佳），請勿空腹捐血（補充鹹餅乾是不錯的選擇）。
6. 捐血前一天有充足的睡眠，請不要熬夜！

捐血後您可以這樣做

1. 捐血後請至少休息 **10-15分鐘**，確定沒有任何不舒服後再離去，並補充水分和點心，使身體適應調節血量。
2. 捐血後 **6小時**內勿飲用酒精類飲品、勿泡溫泉、勿蒸氣浴。
3. 捐血後 **6小時**內請盡量不要開車。
4. 捐血後 **24小時**內多補充水分。
5. 捐血後 **24小時**內勿劇烈運動，例如打球、賽跑、游泳等。

如果您感到暈眩甚至快要暈倒該怎麼辦？

1. 如果您在捐血過程中感到暈眩或不適，請立即告訴我們的護理人員。
2. 如果您在離開捐血地點後感到暈眩，請立即坐下（或躺下）以避免暈倒並保護自己。您可以：

- (1) 保持平躺約 30 分鐘，或直到你再次感覺良好。
- (2) 在站起來之前，至少坐上 4-5 分鐘。
- (3) 在您離開之前補充至少約 300 毫升的水（如果有涼水更好），並補充餅乾點心。
- (4) 在恢復後至少 6 小時內盡量不要開（騎）車。
- a. 如果您必須要開（騎）車卻在駕駛時感到暈眩，請放慢速度並在安全的情況下盡快靠邊停車。
- b. 請留在汽車裡，儘可能躺在您的座位上（騎車者儘可能找安全處坐下或躺下）。
- c. 建議不要離開您的車，因為行走在馬路上發生暈倒可能更危險。
- d. 您可以撥打 119 救護專線。請不要試圖繼續開車或騎車。

我們非常關心您的健康，如果您在離開捐血地點後出現任何症狀，並且需要緊急照護，請就近尋求醫院的協助，並致電我們這件事情。

台灣血液基金會
捐血人

台北捐血中心 02-28971600#6055 台南捐血中心 06-2131212#302
新竹捐血中心 03-5556111#3141 高雄捐血中心 07-3660999#7504
台中捐血中心 04-24612345#208

PC-007-1

捐血後您可以這樣做

1. 捐血後請至少休息 10~15 分鐘，確定沒有任何不舒服後再離去，並在捐血後 1 小時內補充 3 大杯的水（約 500 毫升）及小餅乾。
2. 6~8 個小時內







不要劇烈運動，例如騎車、慢跑或上健身房

捐血前、後您應該注意的事情

捐血是一件令人開心的事情，您可以在捐血前、後經由一些小技巧讓捐血更安全、更輕鬆。

捐血前 24 小時

1. 捐血時，體內的血量會小部分流失。你可以在前一天先補充大量的**水分**（特別是天氣較熱時）。
2. 補充一些**鹹**的食物，增加鹽份的攝取可以幫助您在捐血後更快地恢復血量。
3. 捐血前一天有充足的**睡眠**，請不要熬夜！

捐血前

1. 捐分離術血小板者，請您在捐血前 3 小時先補充適當水分。
2. 捐**全血**者，請在捐血前 3 小時、到達捐血地點後，分別補充約 300 毫升的水。
3. 記得正常飲食或吃些小點心（補充鹹餅乾是不錯的選擇）。

人員，或致電我們。

☎ 06-2131212#302

☎ 07-3660999#7504

PC-006.1

率先進行試辦通報作業，截至107年底已擴及23家醫院加入通報體系，共計完成4,728個通報案件。通報作業將逐步擴大至全台所有醫院診所，將能更完整彙整分析病患用血的問題，研析更佳輸血策略回饋臨床醫療參考，並協助預防輸血不良反應問題，共同為輸血安全做更多的改善。

逐步導入病人血液管理（PBM）概念

本會及各捐血中心負責醫師積極赴各醫院舉辦輸血醫療講座，逐步向醫界倡導「減除白血球血品及預防輸血不良反應」、「輸血適應症及減白血品的應用」、「儲存前減除白血球血品在臨床上應用」之概念，並積極參與台

灣輸血學會訂定「輸血醫學指引」，導入病人血液管理概念，以減少輸血可能造成的病人損傷、改善預後及降低住院治療費用等，期望能更加提升輸血的醫療品質。

維護輸血品質 定期召開專家會議

本會定期召開醫師會議，召集各捐血中心負責醫師討論並制定捐供血標準作業依據，增修內部規範，確保捐血健康與用血安全。成立醫學諮詢委員會，遴聘中研院、醫界等外部實務專家及學者，每年開會研議，就捐血宣導、血液作業、品質保證及輸血安全等議題提供諮詢及指導。

確保捐供平衡目標 提升血液品質安全

滿足醫療用血 提升血液品質

本會107年捐血目標包括：(1)全血捐血（250ml／袋）2,329,000袋；(2)分離術捐血255,700單位；(3)500ml捐血比率44.6%。實際達成全血捐血（250 ml／袋）2,366,061袋，分離術捐血274,590單位，總計2,640,651袋；500ml捐血率達46.7%。三項重要業務指標均符合年度目標，上述實際捐血目標均係為滿足國內856家醫療院所輸血需求而適時調整，以求達成捐供平衡之目標。

分析107年醫院之各類血品需求變化，其中紅血球類（全血及紅血球）供應計2,314,557袋，較106年（2,239,138袋）增加3.4%；血小板類（傳統血小板及分離術血小板）上升3.2%；血漿類（新鮮冷凍血漿、冷凍血漿及冷凍沉澱品）上升3.1%；107年本會總捐血量（2,640,651袋）較106年（2,578,851袋）成長約2.4%。

本會除持續追求國內醫療用血百分之百自給自足外，為提升輸血病患血液品質安全，以及減少病患輸血反應，除加強對團供醫院提供主動送血服務外，107年持續推廣儲存前減除白血球血品供應，包括減白紅血球濃厚液及減白分離術血小板，特別在減白紅血球供應

上，今年也陸續獲多所公私立醫療院所全面使用，從107年初33家成長到年底有70家，而使用比率持續提高中；減白紅血球濃厚液之供應成長100.4%。另分離術血小板，年度供應計達270,592袋，佔全部血小板供應量97.6%；其中減除白血球之分離術血小板佔分離術血小板供應量40.2%，顯見107年推廣成效卓著。

國人血液製劑－「國血製劑益康」

血液製劑包括如白蛋白、免疫球蛋白、第八凝血因子、第九凝血因子等，為許多醫院一般病患或特殊病患如血友病患者等所需，但國內歷來幾乎完全仰賴外國進口，國血製劑的誕生，溯自95年底因應國際間血液製劑缺貨，且人體免疫球蛋白因健保核價較低，原進口商紛紛退出台灣市場，當時衛生署（現為衛生福利部）邀集本會及醫藥各界代表商議解決之道，乃制訂國血國用衛生政策，以照顧國內病患權益。本會自96年收集血漿原料，運送至國外血漿分離工廠製成國血製劑且全數送回國內，並於97年開始供應國人醫療所需，自此打破長年進口血液製劑藥品獨占之局面，國血製劑對健保有卓越的貢獻。

107年本會持續配合政府「國血國用」衛生政策，共計收集44,320.7公斤血漿原料，分4

批運至澳洲CSL Behring血漿分離工廠，加工製成四種「國血製劑益康」血液製劑：包括20%人血清白蛋白注射劑、人類免疫球蛋白靜脈注射劑、250IU高純度第八凝血因子／溫韋伯氏因子（500IU）注射劑及500IU高純度第九凝血因子注射劑，持續供應國內醫療院所使用及為國人健康挹注心力。目前本會為國內人類免疫球蛋白靜脈注射劑之惟一供應來源，本會特別規劃將常態庫存量維持至少6個月安全庫存，以確保該製劑在國內供應無虞。

加強血液安全 防範輸血感染

為加強捐血前篩檢，杜絕HIV輸血後感染案例發生，本會自105年起即持續推動「減少HIV捐入專案」，各捐血中心於各捐血場所，利用宣導短片及海報宣導，以提醒有不安全性行為者切勿捐血，各捐血中心、捐血室、車均設置「私密性面談空間」，期讓捐血人在私密環境下，能誠實回答問卷及相關問題。另持續更新「良心回電」單張及製作說明海報，提供衛生福利部委託愛滋病匿名篩檢醫院資訊，呼籲捐血人勿利用捐血途徑進行愛滋病篩檢。

另防範新興疾病茲卡病毒之輸血感染，本會亦參照本國疾病管制署公告警示國家，並持續追蹤更新列管，除採取暫緩捐血28天措施外，亦公告於本會官網方便捐血人查詢。

為提升血液品質及降低輸血感染風險，在政府大力支持下，本會自102年1月16日起於常規檢驗中納入實施增加檢測病毒核酸擴大檢驗（NAT）項目，包括愛滋、B型及C型肝炎等三項病毒檢驗；並自102年2月1日起全面供應經該項檢驗之血品，以有效防範輸血感染之案例發生，107年1~12月執行NAT檢驗計1,779,878人次，血清免疫反應（EIA）陰性而NAT陽性案例計647例。自實施NAT檢驗以來，已有效降低空窗期之感染風險，迄今未再發生輸血感染愛滋病毒個案，其成效顯著。

而為配合國家公共衛生政策，於執行血液篩檢作業中若發現法定傳染病個案，例如愛滋、梅毒、C型肝炎等，依規定進行傳染病通報作業；另外B型肝炎及C型肝炎的輸血感染以及輸血引起急性肺損傷之致死案例也已納入道義救濟的範圍。

首度主辦APEC血液安全政策論壇 台灣經驗獲國際卓越認證

台灣首度主辦

APEC 2018血液安全政策論壇

台灣血液基金會（TBSF）和亞太經濟合作組織（APEC）生命科學創新論壇（LSIF，Life Sciences Innovation Forum）血液安全網絡（BSN，Blood Safety Network）於2018年12月10日～11日假台大醫院國際會議中心舉辦第5屆APEC血液安全政策論壇。

台灣血液基金會自2014年起即開始參加APEC血液供應鏈政策論壇，2018年APEC生命科學創新論壇主席為衛生福利部部長陳時中，在衛福部支持促成之下，本會董事長侯勝茂於2017年獲選為2018年血液安全網絡主席，並由本會主辦此次且首度於台灣辦理之APEC血液安全政策論壇。

本次政策論壇的主題是「透過卓越中心之提升及整合標準」；目的是獲得安全和充足的血液及相關產品與服務，包括輸血醫療，是健康體制的重要關鍵。作為亞太經合組織血液供應鏈的一員，亞太經合組織於「2020年血液供應鏈藍圖（Blood Supply Chain 2020 Roadmap）」準則已經概述了若干具體目標，以建立品質系統和執行良好的生產規範，並優化血液供應的安全性。本次政策論壇的目標是

分享卓越中心彼此間經由經濟體的合作方式幫助加速血液中心GMP認證，並開闢新的機會，以便使亞太地區的血液品質和安全標準之間達到一致性。

2天的議程除了重量級的專家包括APEC LSIF秘書處處長Mr. Michael Schmitz、東南亞國際輸血學會主席Dr. Yuyun Soedarmono、澳洲品質與管理顧問Ms. Vee Armstrong、印尼衛生部衛生服務主任Dr. Saraswti、韓國紅十字會血液服務總部執行長Dr. Myung Han Kim、馬來西亞衛生部國家血液中心醫學輸血專家及副主任Dr. Nor Nazahah Mahmud、泰國紅十字會國家血液中心主任Dr. Ubonwon Charoonruangrit、日本紅十字會大阪血液中心主任Dr. Tani、世界衛生組織血液管理網瑞士醫藥管理局治療產品處主席Dr. Christian Schärer、墨西哥國家血液中心總監Dr. Julieta Rojo-Media、台北醫學大學生物醫學工程學院副院長 Prof. Thierry Burnouf等；台灣則由衛生福利部食品藥物管理署陳映樺簡任技正代表發表演說外；參與聆聽的台灣專家學者更包括了台灣輸血醫學專家林媽利教授、前衛生署副署長李悌元、前衛生署署長暨中華捐血運動協會理事長葉金川等，均於大會中與國外專家學者有高度的交流及分享。



來自各經濟體的貴賓合影，期待能在血液安全上共創更良善的政策，對病患有更好的照護以及提高醫療品質。

論壇內容包括描述APEC 2020血液供應鏈藍圖和會員間已達成實施的項目、介紹和討論APEC關於經過優良的血液實驗中心提升和趨向一致之標準化的白皮書、建立血液實驗室卓越中心－APEC經濟體經驗、血液實驗室卓越中心模型的經濟效益、制定卓越中心實施計畫、APEC血液和血液製品監管趨同化的經濟潛力、重新審視APEC經濟體的血液自給自足等。

衛福部全力支持 各經濟體代表實地造訪捐供血作業

衛生福利部部長陳時中亦到場致辭，表示「台灣為了增進服務品質和效率，逐步合併地方型成分製造場所至區域型成分製造場所。我們在2001年已成功將血液篩檢實驗室從原來的六個，合併成兩個；之後更得到ISO 15189醫學檢驗實驗室認證以及PIC/S GMP的認證，達成卓越中心（centers of excellence）的標竿，也就是這次論壇所強調的主題。於此，強烈建



台灣血液基金會董事長侯勝茂於大會開幕時致辭。



世界衛生組織代表Dr. Yuyun Soedarmono發表精闢演說。

議大家要來參觀台北捐血中心，來看看我們的成果，同時也給我們指教。」

故在結束了2天的議程之後，還有16個經濟體共42位代表走訪台灣血液基金會台北捐血中心，實地瞭解集中檢驗的運作，以及血液處理的各項流程。

在參訪過程中，各經濟體代表對於台灣實施的檢驗整合模式有高度的興趣，針對目前台灣通過各項認證以及標準化的流程，給予極

大的肯定，並且也將是各經濟體可以學習的對象，也對台灣高水準的國民捐血率以及對於血液品質的要求都讚不絕口。

參訪行程結束後，各經濟體代表將此次會議的豐碩成果帶回到自己的國家，期待藉由這樣的交流能夠更強化血液品質，以及整合差異將標準趨於一致，在血液安全上有更嚴謹的把關以及讓各經濟體都有執行GMP的能力，在血液製劑的發展都能自給自足，並建立更先進的國家血液計畫。

此次來台參加第5屆APEC血液安全政策論壇共有20個經濟體、71位成員參加，包括了政府官員、學者專家、國際組織、病患團體和私營部門的貴賓參與。本論壇的目標是藉由亞太經濟體菁英們彼此分享經驗，以加速血液中心完成GMP認證。會議上的演講、討論和想法將作為制定APEC血液安全白皮書的參考，最終得以改善健康及經濟成果；期待能讓需要血液的病患獲得更均等且品質更好的照護。



衛生福利部部長暨APEC LSIF主席陳時中特來到會場致辭，並與各經濟體代表交流。



參訪的各位專家學者們，在台北捐血中心的專人解說後，對我們的血液處理流程給予高度的肯定，並有積極性的交流。

血液品質有保證 血液科技再精進

品質保證與血液安全

本會及各捐血中心均已通過ISO 9001品質認證；同時，實驗室亦通過ISO 15189之醫學實驗室認證。各項作業程序包括：捐血者篩選、血液採集、血液檢驗、血液成分製造、儲存管理、血液運送等作業均依循標準作業手冊（SOPs）執行，並定期接受國內衛生主管機關、及外部認證機構（SGS及TAF）之查核。為將血漿原料製成血漿製劑，提供國內醫療使用，我們定期接受澳洲CSL Behring血漿工廠（世界主要血漿製造工廠）查核，相關作業以及血液品質經澳洲政府機構（醫藥品管理局TGA）認可，核准台灣血漿運往澳洲製成血漿製劑。

為確保輸血安全，醫療用血已全面加測B型、C型肝炎及愛滋等三項病毒（HBV、HCV及HIV-1）核酸試驗。為確保檢驗的敏感度，我們全面於每一批次檢驗（test run）使用英國國家標準血清（British working standards）。避免人為疏失，我們全面採行自動檢驗儀器，包括：PK7300, VisionMax, AutoVue Innova, Architect, AU5800, Freedom EVOlyzer, TIGRIS, Bact/ALERT 3D等儀器，進行血型試驗、抗體篩檢／鑑定、生化檢驗、血液傳染病篩檢／確認。採用自動檢驗儀器對每一位捐血者檢體

執行各項試驗、試驗結果判定以及傳送等，為血液安全做最嚴格的把關。同時，我們的實驗室持續參加國內外之檢驗能力試驗，包括：美國病理學會（CAP）、澳洲國家血清實驗室（NRL）、美國組織相容免疫基因學會（ASHI）、台灣醫事檢驗學會等機構辦理之能力試驗（proficiency），檢驗結果的正確性，獲得國內外能力試驗調查機構的肯定與認可。

本會以「全方位、高效能的捐血檢驗 守護國人輸血安全」為題，通過2018年SNQ國家品質標章「醫療週邊類－公益服務組」之評選，獲得標章認證；並獲得國家生技醫療品質獎「銅獎」的肯定。為表重視，副總統陳建仁特別於108年1月24日接見「國家生技醫療品質獎」獲獎代表，勉勵國人為國內生技醫療品質努力，也為民眾健康權益護航。

捐血及輸血服務

我們持續提供血型諮詢檢驗及輸血反應調查服務，以協助醫院處理臨床輸血有關案例。此外，我們也提供紅血球原料，製成檢驗試劑，提供醫院血庫執行輸血前的抗體篩檢，以確保臨床輸血安全。



本會以「全方位、高效率的捐血檢驗 守護國人輸血安全」為題，通過2018年SNQ國家品質標章「醫療週邊類－公益服務組」之評選，獲得標章認證；並獲得國家生技醫療品質獎「銅獎」的肯定。

我們對捐血人提供的檢查服務包括：對於40歲以上的重複捐血者，提供糖化血色素、總膽固醇、LDL膽固醇等檢查。

對輸血病人方面的服務包括：

- (一) 對分離術血小板捐血者進行HLA及HPA檢查建檔，以備病人有特定血小板需要時提供醫院使用。
- (二) 持續執行輸血相關不良反應預防措施，包括優先提供男性捐血者的醫療用血漿，及對於女性分離術血小板捐血者，執行白血球（HLA & HNA）抗體篩檢。
- (三) 抗原陰性紅血球的供應：於紅血球成品上直接標示C, c, E, e, Jk^a, Jk^b, M, Mi^a等紅血球抗原的檢測結果，以利醫院血庫取得抗原陰性血品進行合血作業。

全面擴大檢驗Mi^a抗原 輸血安全大躍進

米田堡血型（Miltenberger blood groups）屬於MNS血型系統中的一類，米田堡血型抗原在白種人屬於低頻率抗原，但是在亞洲人種則是輸血醫學中重要的抗原之一。馬偕醫院林媽利教授團隊於1990年代時已証實台灣人米田堡血型中，GP. Mur（Mil III）約為7.3%，其中以原住民族群的GP. Mur（Mil III）頻率最高，阿美族88.4%，雅美族33.4%，卑南族21.2%。

米田堡血型抗體為台灣最常見的紅血球異體抗體，在國內的血庫作業統稱為Anti-Mi^a。Anti-Mi^a抗體會造成溶血性輸血反應、新生兒溶血等嚴重反應，故成為臨床最重視的抗體之一，約有1.24%的病人帶有Anti-Mi^a抗體，輸給Mi^a抗原陰性的血品，能有效降低病患產生輸血反應。

過去一直沒有市售的試劑以鑑定米田堡血型抗原，本會主要保留捐血人含Anti-Mi^a的血漿作為自製試劑，鑑定出Mi^a抗原陰性的血品，醫院特殊需求的病人須輸用時，由血庫向本會提領抗原陰性血品。由於人類血漿中的Anti-Mi^a特異性及效價不穩定，血漿量也不足，只能進行少量手工法篩檢作業，近20年共篩檢出12萬7千多位Mi^a抗原陰性的捐血人，仍無法滿足各醫院病患Mi^a抗原陰性血品的需求。

本會於105年派員赴日本赤十字社關東甲信越區血液中心研修，習得製作稀有血型單株抗體試劑技術，並製作出可穩定繼代培養且分泌米田堡單株抗體（Anti-Mi^a）的融合瘤細胞株（hybridoma cell line）。

106年起，本會著手建置「融合瘤實驗室」，將融合瘤細胞株於本會實驗室做繼代培養，並持續製作足量的Anti-Mi^a單株抗體作為試劑使用。細胞株所產生的Anti-Mi^a單株抗體特異性佳及效價高，經測試後可應用於目前血型檢驗的Beckman Coulter PK7300全自動血液分析儀，進行大量捐血人的Mi^a抗原檢驗作業。

107年12月5日起，本會全面擴大檢驗Mi^a抗原，至今已檢驗超過13萬位Mi^a抗原陰性捐血人，並將Mi^a抗原檢驗結果標示在每一袋紅血球血品上，醫院病人如有輸用Mi^a抗原陰性血品的需求，各醫院血庫可直接依血袋標示挑選血品，即時供病患使用。

在台灣的輸血作業中，米田堡血型的重要性僅次於ABO血型，本會於108年起將Mi^a抗原檢驗納入常規血型檢驗中，血袋全面標示Mi^a血型抗原，供醫院血庫使用，有效提升輸血安全，此為全球之首例；此外，我們還針對台灣捐血人族群特有的血型基因型，設計血型基因型分析流程，分析複雜稀有血型的成因、以及研究目前仍無市售抗血清試劑的血型系統，目標希望達成更進一步的醫療精準化。

血液科技研究計畫持續發展

為改善血液品質並提升血液安全，我們持續進行各項血液相關的研究計畫。研究計畫亦均經「倫理審查委員會」之審查；本會倫理審查委員會已通過衛生福利部的查核，為合格的倫理審查委員會。

各項研究計畫包括「評估減白過濾器與製備時間的製程差異對於減白紅血球濃厚液血品的影響」、「輸用儲存前減白與非減白血品之輸血不良反應探討」、「利用地理資訊系統繪製檢驗不合格率的縣市時空變異」、「探討冷藏保存血小板濃厚液之活性」、「定期捐血者糖化血色素變化的影響因子探討」、「台灣捐血人族群稀有Rh血型家族研究」、「台灣C型肝炎新感染危險因子之巢式病例對照研究」、「探討全國血品輸用最新概況以及評估輸血前檢驗值標準」、「捐血人高血脂與高血糖篩檢之效益評估」等。我們的研究成果多經輸血醫學專家的認可，發表於國內外輸血醫學學會及學術期刊文獻。

血源召募刻不容緩 捐血宣導深入人心

捐血月－「你的熱血，他的希望！」

捐血月，自107年1月14日起至107年2月14日止。今年的捐血月，特別以「郁仁號」捐血車以及捐血人葉世斌的故事，來喚醒民眾，捐血的一袋袋熱血，將是他人活下去的希望。

台灣血液基金會所屬各捐血中心的捐血車，很早就有由企業或大型社團所勸募捐贈的例子；而在台南捐血中心，有一部服役13年的「郁仁號」捐血車，其捐贈來源很特別，是用已故蘇郁仁先生的名字所命名的。民國61年出生的蘇郁仁，家住雲林的北港鎮，高中即開始熱愛捐血，時常與媽媽分享捐血的心情，也曾對母親提過，將來如果有能力，要捐一部捐血車給捐血中心。這樣一位對生命充滿自信與驕傲，年僅24歲的年輕人，不幸喪生於民國84年10月31日嘉義市火車站前的嘉年華大樓火災中。郁仁第一時間發現大樓10樓著火後，就立刻一間間踢門，企圖叫醒睡夢中的人趕緊逃生，當踢開經理房門時，已是濃煙密佈，而因經理比較熟悉飯店的逃生路線，所以郁仁請經理先帶人逃離，一直到最後，郁仁的身影始終未出現，大家才知道郁仁出事了，經理沉痛地說：「自己的命也是郁仁捨身相救來的。」

蘇媽媽縱然有萬般不捨，也只能感嘆這段母子之緣已盡。火災後，為了能完成兒子生前的心願－捐一部大型捐血車給捐血中心，飯店經理聽了很感動，決定幫蘇媽媽完成這件事，由當時嘉年華的董事長伍文清先生，帶頭發起各界愛心人士響應，促成了「郁仁號」捐血車的誕生。

民國85年4月19日舉行郁仁號捐血車的贈車儀式，選定這一天也正好是蘇郁仁的生日，在這一天他以另一個形式，將大愛遺留在人間。蘇郁仁的家人由工作人員帶領參觀捐血車時，看到車身外斗大的三個字－「郁仁號」，當場熱淚滿盈，猶如又看到了郁仁一般，一償宿願，也是郁仁最好的生日禮物。

「郁仁號」捐血車跑遍了雲嘉南地區大街小巷，自85年起至98年服役期間，共捐入168,017袋（每袋250ml）血液，做為捐血人與用血人的橋樑，幫助了無數的病患，「郁仁號」不僅僅是一台移動的捐血車，更是生命的延續、以及需血治療的病患們的希望。

為了感念蘇郁仁的大愛精神，台灣血液基金會特於107年捐血月製作「郁仁號」捐血車模型車，於活動期間贈送捐血人，再次開

107捐血月記者會大合照。



107捐血月記者會蘇媽媽蘇裕翔葉世斌合照。

捐血人葉世斌先生，現年37歲，過去也曾是受血者；在4歲時，因為腦血管瘤在台大醫院開了2次刀，手術過程中輸過血；在16歲時，家裡發生火災，全身24% 2~3度燒燙傷，在治療過程中也有輸血，在台中榮總住了一個多月才出院，之後復健過程長達9年，目前恢復狀況良好。

啟這段塵封逾20年的往事，讓郁仁的感人故事再次流傳。蘇郁仁的母親以及弟弟也參加了記者會，現場的媒體對於這個故事無不動容。將「郁仁號」捐血車做成紀念模型車，蘇媽媽說，能對社會奉獻是家人的共同心願，能完成兒子生前的遺願—捐獻捐血車，造福民眾，更是讓她感到欣慰的一件事。當然，也希望透過「郁仁號」捐血車的故事，吸引更多人投入社會公益活動，讓愛心發揮最大價值。

歷經身體上的磨難，由於腿部植皮的關係，不是那麼適合強度大的運動，葉世斌轉向慢跑來維持自己的健康和體能。但因為腦傷的關係，平衡感非常不好，沒有辦法駕駛交通工具，現在住在大雅的他，從101年開始改捐分離術血小板後，每次捐血都是搭公車到豐原捐血室捐分離術血小板，但是卻樂此不疲。

87年，17歲時，正值高中時期，在同學力邀之下，捐出了第一次血，發現捐血其實並不難，而且自己曾經遭遇2次重大傷病，都輸用過別人所捐出的血液，便發願之後要一直捐血；捐血這20年來，一直推動他的，便是內心裡說不完的感謝，努力報答涓滴血液之恩，也能在有能力幫助他人時付諸實踐。這樣的回饋方式，葉世斌感到既快樂又充實，能助人是最幸福平安的，他很注意自己的身體健康狀況，因為這才可以繼續的捐血救人！

614世界捐血人日

「為別人而存在，熱血分享生命！」

每年的6月14日是世界衛生組織（WHO）所訂定的世界捐血人日（World Blood Donor Day），世界各國同步透過慶祝這個節日來提高人們對血液安全和血液品質的認知，並感謝捐血人為拯救生命所做的無私奉獻。

血液和血液製劑每年挽救數百萬生命，而且能幫助罹患危及生命病症的患者延長生命並提高其生活品質；同時還能支持複雜的醫療和手術，對孕產婦和兒童保健方面、以及在天災人禍中也具有不可取代的重要性。能夠為病患提供足量安全血液和血液製劑的血液機構是醫療系統的關鍵組成部份，只有透過自願無償捐血人定期捐血，才能確保血液能足夠供應。

今年的世界捐血人日主題是「為別人而存在，熱血分享生命！（Be there for someone else. Give blood. Share life.）」。其所想要宣導的重點是將捐血視為一種團結互助行為，著重利他主義、尊重、同情和善良等人類基本價值觀，調並且支持自願無償捐血制度；也希望能激發定期捐血人繼續規律捐血的積極性，同時鼓勵那些健康良好但從未捐過血的人們，尤

其是年輕人，也能定期捐血，進而養成捐血的好習慣。

健康捐血代言人一

「熱血最速男—楊俊瀚」

106年的世大運落幕後，「台灣最速男」的封號已然成為楊俊瀚的代名詞；然而，俊瀚對於自己的期待，從不僅止於此。我們有幸邀請到楊俊瀚為我們拍攝宣導短片，以及擔任健康捐血代言人。

由於年輕世代對於捐血觀念的日漸淡薄，我們亟於尋找年輕人的楷模，能做為帶領年輕人們響應捐血的前導者；當我們聯繫到俊瀚時，他一口答應為我們拍攝宣導短片，也希望能捐血救人！「跑步，翻轉了我的人生。」俊瀚這麼說；但捐血呢，一袋血，也可能翻轉了另一個人的人生。

來到高雄左營國家運動中心拍攝的這天，俊瀚為了配合各種畫面，來來回回的跑著，在大太陽底下，沒有任何不耐煩，跑步就像是再平常不過的事，在拍攝團隊檢視影片及設定拍攝器材時，俊瀚時而做自己的鍛練，時而好奇的去看導演的螢幕；尤其導演在試飛空拍機時，俊瀚很認真的在導演身邊，用一種男孩看到玩具的表情，睜睜的看著空拍機展開、操作、起飛、以及操縱桿的精巧移動。身為田徑之星，俊瀚有著相當堅毅的眼神，與專心致志的表情，更有著難得的淡定，全程就是靜靜的配合拍攝工作，與時下年輕人相較，更多了些成熟。

拍攝工作結束後，俊瀚心心念念著捐血這件事，但因為出國參加預賽的時間在即，所以這個階段訓練強度很高，而捐完血後24小時內是不建議劇烈運動的，所以也在教練的首肯



俊瀚特別在北上受獎的機會，在12月26日來到了南海捐血室捐出熱血。

下，終於等到他的休息日的前一天，特別在北上受獎的機會下，一償宿願的完成這個承諾，來到台北的南海捐血室捐血。俊瀚拿著身分證，填好捐血登記表，順利的捐出第一次血，在俊瀚酷酷的表情下，卻是最暖心的熱血速男！陽光運動型男的形象，深獲社會好評，在捐血月時，更以健康捐血代言人的形象，在全國都做了大型的宣傳廣告，希望年輕朋友們，跟著俊瀚，他快跑的腳步也許你跟不上，但捐血，一定做得到！

民間力量 與我們一起成長

除了辦理各項捐血活動外，社團、企業與民間，更出錢又出力熱心捐贈各項物資。今年各捐血中心共募得空血袋共185,577個、大型捐血車7輛（國際獅子會300B1區、國際獅子會300B2區、國際傑人會中華民國總會、國際同濟會台灣總會台中區、大

雅扶輪社暨倫祥實業股份有限公司、社團法人嘉義市黎明慈善會、和泰汽車）、血液運送車4輛（牙醫師公會、源進企業集團、財團法人台灣省嘉義市城隍廟、財團法人永嘉教育事務基金會）。

表揚的學校計有105所，獲頒教育部獎狀；社團機構共有413單位，獲頒內政部獎狀；國軍部隊共有25單位，獲頒國防部獎狀；另有50個單位或個人獲頒榮譽特殊貢獻感謝狀。

績優表揚尊崇捐血人

為感謝捐血人的熱心熱血，以及對捐血人表達尊崇之意，本會各捐血中心於轄區內均舉辦「捐血績優表揚大會」。107年度捐血績優

在個人捐血績優表揚方面，捐全血100單位以上的有9,754人；分離術捐血達100單位以上的有6,401人；其中捐血達1,000單位以上者更有501人。此外，分離術捐血達500單位（含）以上者、男性捐全血150單位（含）以

107年全國性捐血活動統計表（按活動日期排列）

單位：袋數

	企業機構／活動名稱	活動期間	袋數
1	新光人壽「愛心捐血 讓愛發光」	2/22~2/28	3,252
2	中華郵政公司「捐熱血 郵愛心」	3/1~3/31	34,267
3	台灣人壽「2018攜手捐熱血 台灣愛無限」	4/10~6/9	4,086
4	國泰慈善基金會「2017夏日捐血活動」	5/5~9/27	48,699
5	和泰汽車股份有限公司「讓愛啟動 揪你熱血行動」	6/4~7/31	20,243
6	群益金鼎證券「群益30 傳愛恆久」	6/8~8/31	1,403
7	立法院王金平國會辦公室 「一顆凡心動善念 萬袋熱血展愛心」	6/30	8,652
8	富邦慈善基金會「你我有愛 熱血接力」	8/1~8/30	3,750
9	中華民國不動產仲介經紀商業同業公會全國聯合會 「房仲傳愛 熱血常在」	8/20	6,279
10	逢甲大學校友會57週年校慶捐血活動	10/13~11/17	2,430
11	台灣高鐵公司「寒冬送暖 捐血傳愛」	107/11/07~108/01/25	1,620

國際獅子會、扶輪社、同濟會、佛光會等社團捐血量表

單位：袋數

	台北捐血中心	新竹捐血中心	台中捐血中心	台南捐血中心	高雄捐血中心	總計	佔總捐血量之百分比
國際獅子會	138,736	110,386	129,817	43,797	13,277	436,013	16.51%
國際同濟會	30,832	16,581	69,359	8,636	4,130	129,538	4.91%
國際扶輪社	23,622	3,817	5,901	12,321	20,428	66,089	2.50%
國際佛光會 中華總會	18,670	8,990	12,306	4,810	10,993	55,769	2.11%
合計	211,860	139,774	217,383	69,564	48,828	687,409	23.03%



績優代表們於總統府前合影。

上、女性捐全血100單位（含）以上，共954位（全血590位、分離術364位），除獲頒衛生福利部獎狀外，並由中華捐血運動協會副理事長張英二分別致贈榮譽紀念章乙枚。106年度績優捐血代表晉見總統活動於107年9月3日上午11時30分於總統府舉行，由蔡總統接見，陪賓有總統府秘書長陳菊、副秘書長劉建忻及衛生福利部常務次長薛瑞元，共有35位績優代表參加。

積極參與國際會議與學術交流

2018年國際輸血協會（ISBT）第35屆國際會議，於6月2日至6日假加拿大多倫多（Toronto）舉行。參加人員皆為壁報論文獲選者，包括本會公關處處長黎蕾、研究處技正楊孟樺、處員余靜美、台中捐血中心技術組長王萱慧及高雄捐血中心技術組長



武夷艦艦務長徐譽齊少校代表績優捐血人代表致詞。



立法院王金平國會辦公室「一顆凡心動善念 萬袋熱血展愛心」號召義消們共襄盛舉。

盧啟德共計5篇，並由黎蕾擔任領隊。

2018年美國血庫協會（AABB）年會，於10月13日至16日於美國波士頓（Boston）舉行。參加人員皆為壁報論文獲選者包括本會醫務處技正陳蕙珍、研究處副研究員許鈴宜、台北捐血中心技士何秀芳共計3篇，並由陳蕙珍擔任領隊。

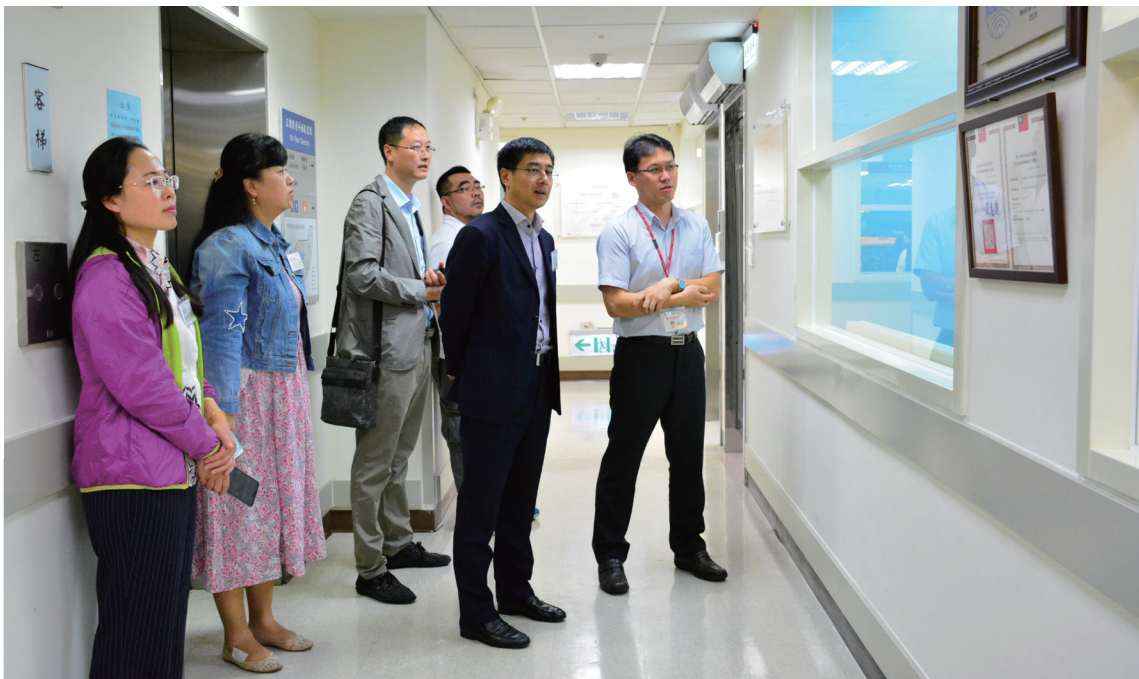
Grifols公司與中國輸血協會及上海市血液中心和世界衛生組織輸血服務合作中心於9月5日至6日在上海共同主辦「Transfusion Science Educational Course」課程，邀請本會公關處處長黎蕾出席該會並作專題演講，講題為「捐血者招募與保留－台灣經驗分享」。

2018年亞太血液連線（APBN）會議，於11月13日至14日於泰國曼谷舉辦，由本會執行長魏昇堂代表出席。

本會參加由美國卡羅萊納州（Carolinas）血液中心與APBN共同發起的#BloodDonorEmoji的國際活動，獲得該單位的認可並於107年3月2日將本會的LOGO呈現於其活動官網中，以增加本會於國際舞台的可見度與認同感。

海南省紅十字會於107年10月25日至10月28日在海南博鳌舉辦之「三獻及志願服務培訓班」邀請本會新竹捐血中心林敏昌主任及台北捐血中心企劃課陳雅雯課長前去授課，講題分別為「台灣血液服務機構的管理機制和體制」及「獻血者招募與保留：台灣地區的經驗」。

本會自104年開辦「捐供血作業人員培訓班」以來，以捐血招募、採血、檢驗、成分供應為主要訓練內容安排。今年第八期培訓班由大陸青島市中心血站逢淑濤站長等4人，



第八期「捐供血作業人員培訓班」由大陸青島市中心血站逢淑濤站長等4人，於10月15日至18日至台北捐血中心、新竹捐血中心、高雄捐血中心上課與實地觀摩，共計4天。圖為培訓班正由台北捐血中心檢驗課長陳明鴻帶領參訪並解說。

於10月15日至18日至台北捐血中心、新竹捐血中心、高雄捐血中心上課與實地觀摩，共計4天。

大陸四川省人民醫院輸血科主任技師袁紅等12位貴賓，於107年4月23日來會參訪及進行「血液供應現狀及經驗分享」簡報交流活動，並於會後參觀南海捐血室。

加強宣傳廣度 提升專業形象

為推動全國醫療院所使用儲存前滅除白血球血品，董事長分別於4月及11月致函各醫院院長，並附相關參考資料，每次約近400封；4月份並附上《台灣醫學》刊載之「滅除白血球血品的實證醫學」期刊論文乙篇，以及本會拍攝之宣導短片光碟，內容包括《無論何處，點滴是希望！－偏鄉篇》、《我年輕！我捐血！－17歲青年黎德維篇》、《熱血最速男－楊俊瀚篇》、《我救人！我捐血！－救難急先鋒篇》，在各大醫院均被播放；11月董事長再致函各醫療院所，分全面使用滅白血品之醫療院所以及有供血但未全面使用滅白血品之醫療院所兩種，前者附加《台灣醫學》刊載之「台灣紅血球血品輸用概況」及《台灣衛誌》刊載之「核酸擴增試驗應用於捐血者病毒檢驗之成本效益分析」期刊文，後者除上述2篇外再附加《台灣醫學》「滅除白血球血品的實證醫學」及《台灣醫界》「滅白血品與血液安全監測系統」2篇期刊文，推動滅白血品不遺餘力。

台灣醫療科技展於11月29日至12月2日假南港展覽館辦理，本會展覽主題為主題為「儲存前滅除白血球血品」以及國血製劑益康「(20%)人血清白蛋白注射劑」與「人類免疫球蛋白靜脈注射劑之應用」，並首度將捐血車駛入展場服務，展覽期間舉辦刮刮樂及有獎徵答活動，邀請參觀民眾加入本會《愛捐血》LINE官方帳號好友。展覽海報說明藉由我們不斷研發的血液科技技術，提供更好的血品給病患使用，提高血液品質及安全，以提升本會的專業形象，並積極推廣儲存前滅除白血球血品予醫療院所的專業人士。

為加強宣傳台灣年輕血源招募現況，本會以「Recruitment of Young Blood Donors in Taiwan」一文，投稿ISBT出版之《Transfusion Today》季刊，並於107年第一季（第114期）刊出。另外，衛福部季刊於107年6月（第17期）亦專訪侯董事長，報導有關台灣國民捐血率世界第一、熱血青年專案、世界捐血人日活動、推動醫院使用滅白政策、台灣輸血反應監測系統、SNQ國家品質標章暨國家生技醫療品質獎、主辦APEC血液安全政策論壇等議題。有鑑於持續宣導捐血觀念與向下扎根，特與兒童專刊「幼獅少年」月刊合作，於107年12月號（第506期）的封面與內頁共計17頁的篇幅，用兒童易懂的文字與插圖、漫畫，來表達血液基本知識與捐血救人的觀念。

全新血液管理資訊系統 打造高效能捐供血服務

全新系統上線

建構智慧管理捐供血流程

本會全新客製化資訊系統在經歷系統分析、程式撰寫、單元測試、整合測試、資料轉換、平行測試、環境建置、教育訓練等過程，終於在107年的8月8日上線。

接續106年底的種子講師教育訓練，進行了12次的UAT（User Acceptance Test）功能測試，新舊系統資料轉換邏輯討論會議及驗證測試，當程式及流程都設計完成，分別於台北中心及台中中心辦理兩次的平行上線測試，除了檢視程式功能的正確性，也驗證流程的順暢度及環境動向，檢討後再修正程式及流程。上線前3個月在五個捐血中心分批辦理各作業模組的使用者教育訓練，由於每位使用者需要實機操作及確認教育訓練的成效，每場次人數都控制在20人以內。上線前由品保單位主導關鍵流程驗證作業，確認各關鍵流程之間勾稽的正確性。在上線前先擬定詳細的上線計畫，於8月2日起進行資料轉換，為確保系統轉換期間血液的安全，舊系統持續開放使用，當新系統完成資料轉換並驗證後，再將8月2日至7日的資料以人工方式補輸入至新系統，終於完成系統轉換艱鉅的任務。

原先所使用的捐供血系統，自民國88年開始運轉，至107年已近20個年頭，所有的軟硬體皆已不敷使用，無法承載及運算日積月累的千萬筆資料。面對數位科技的大躍進，許多的功能需求都大幅增加，故自104年起，針對使用者需求、網路架構、程式語言、資料庫都全面重新評估，並從採血、召募、檢驗、成分、供應、醫務，到品質管理以及作業流程全線進行訪談、規劃；另外，更開發了捐血人網路預約、填表、查詢系統，以及醫院網路作業系統。為了能建置一個符合需求，又與時代接軌的系統，我們投入了大量的人力及時間，擊劃這個高度自動化的血液管理資訊系統，並導入雲端科技，全面提升軟硬體設備，運用網路數位技術，從系統面將作業流程以及服務統合，期望此次所開發的系統能更強化作業一致性、品質監控嚴密性以及服務更有效率。

累積了40餘年的捐血人資料，均需一一翔實轉入新系統，我們也在重重困難之下，克服了這個挑戰；並且整合了原本分散在全國各捐血中心的資料庫，跨入雲端同步、虛實整合的時代。在捐血流程部份，也使用了APP跨平台的交互輔助，運用雲端科技，讓捐血人的資料能一指匯入資料庫，在作業面以及服務流程上

也將更嚴謹和順暢。所有的高端資訊設備均置放於專業IDC（Internet Data Center，互聯網數據中心）機房，同步異地備援，提升系統的穩定性與高可用性。

對捐血人而言，最顯著的改變，就是在流程上做到高度電子化，以及將捐血者資料數位化同步上傳資料庫。在系統上線後，捐血登記表暨健康問卷採用平板式輸入，使用數位簽名確認，並且可以在網路上預填，現場更可以節省填表的時間。將填表的流程數位化，不僅更環保，也不用在現場一一等待列表、填表，可以節省時間，朝向無紙化的目標邁進；民眾攜帶健保卡，可直接插卡讀取姓名資料，攜帶身分證則可直接刷取條碼，對於捐血者來說可加速資料顯示時間，也可以做好雙重認證，以自動化取代人力操作，更能減少人為錯誤。

特別值得一提的是，將健康問卷設計得更嚴謹，這是為了強化血液安全管理，將從前端

捐血人健康問卷所填寫的每一道題目，鏈結到血液管理資訊系統內的血品與捐血人的管制代碼，如觸動不適合捐血之條件，系統會自動攔截捐血人，並依系統設定的條件回溯過去的血品；在血液安全的管理上，形成一個完整監控的防護網。

為了縮短捐血人的等待，新血液管理資訊系統提供了預約捐血的服務；全血捐血，在一個月內的捐血定點都能接受預約，在預約日的2天前，系統也會主動以電子郵件提醒您；分離術捐血，一個月內可以預約2次，唯如果您的捐血條件不符合，系統將會暫緩您的捐血預約。（目前尚未全面開放預約，開放定點請上網查詢。）

在「捐血人專區」系統中，可查詢歷次捐血紀錄、下次可捐日、表揚紀錄，甚至線上下載捐血證明。這些所有的操作，不僅可使用個人電腦，也都能在您的手機或是平板上完成；現在，

捐血填表的流程全線數位化，捐血人可於現場使用平板或上網預填，系統能即時將資料鏈結，朝向無紙化目標邁進，也更能完整監控血品安全。



捐血前後的流程及服務都更便利，更貼近捐血人，讓捐血成為一件既方便又簡單的好事！

而針對醫院端，系統也建構了「醫院網路作業平台」，醫院血庫可直接透過這個平台，預訂各種需要的血品；更能在系統內進行用血回報、輸血調查作業、血液諮詢申請等；橫向整合醫院用血與血液供應的各項作業，提高反應效率，將血品做雙向迅速確實的管理。不僅提供醫院更完善、更有效率的服務，進而改善醫療用血品質。

上線初期，民眾會感到有些不習慣，但為了全面品質提升，透過數位網路及雲端科技，讓捐血和血品供應變得更有效率，請民眾一起支持智慧血液資訊管理系統，打造高效能捐供血服務。

資安議題 永無止境

為加強新資訊系統上線後之資料安全，並符合法規之要求，進行會本部閘道端（Gateway）與各中心部分端點（endpoint）的

資安系統防護之安裝建置。

為確保本會電腦資訊安全，除了防毒軟體病毒碼持續更新外，並建立電子郵件閘道防護系統（Symantec Messaging Gateway, SMG），加強郵件過濾惡意程式、網址及病毒等功能，當信件附加檔案被系統判斷為惡意軟體時，該信之附件將被系統自動刪除。

每年都會對資訊設備與資料進行資訊資產風險評鑑，可能發生的風險等級均控制在低風險之範圍。資訊安全的強化是需要全體同仁之高度配合，並具有正確的觀念，每年舉辦全員教育訓練講座與評核，並持續將資安議題加深加廣的宣導，期使同仁在執行個資之蒐集、處理、利用的相關業務時，均能清楚所依據之法律、行政命令或內部規範；對委外的檢驗報告列印寄發合作廠商進行實地個資管理稽核，無發現重大缺失；並定期召開個資管理委員會，檢視一年內各捐血中心之個資管理效益，期使在加強資安管理的同時，可以對捐血人及內部同仁的個資善盡保護之責。

財務收支力求平衡

結餘回饋捐血人

本會的收入來源主要為業務收入及捐贈收入。業務收入包含國血製劑及工本材料費收入；捐贈收入主要為捐血車或血液運輸車之打造及血袋、紀念品之捐贈；其餘為利息收入及其他收入，主要係廠商賠償不良品貨款、提供外部機構研究用血收入及補助收入。

在經費支出部分，業務費用主要為國血製劑相關費用、血袋費、檢驗試劑費、業務消耗費及捐血人紀念品等；研究發展費主要為人員培育、研究消耗器材藥品、品質研究費及圖書費等；管理費用主要為辦公費、修繕維護費、租金支出及雜支等；人事費用為員工薪餉及加班費；其餘費用為社會服務費、財產報廢損失及員工退撫準備金。

本會之經費結餘將持續投注於改善血液及服務品質，並能有餘力回饋捐血人，主要用於：

1. 汰換老舊設備，提升血液採集品質。
2. 降低血品細菌汙染風險，加強各項血品品質管測試。
3. 強化血液管理資訊系統，提升作業效率與效能。
4. 執行血液科技研究計畫。
5. 建購房舍、增設捐血室及作業場所。
6. 更新採用安全針具，符合醫療法規定。
7. 提供捐血人腹部超音波檢查、膽固醇及糖化血色素檢驗。
8. 維護輸血不良反應通報系統，增進用血安全。
9. 主動供血，服務醫院。
10. 提供血液諮詢檢驗服務臨床需求。

每年於12月底實施資產盤點；委請會計師查核帳務並出具財務報告，經董事會審議後向主管機關衛福部申報。

強化董事會功能 推動有效率行政後援

本會屬醫療財團法人之非營利組織，設有董事會，為決策核心。董事會之職權除選聘董事與監察人外，亦負審核本會及所屬捐（供）血機構之業務計畫及執行進度，年度預決算執行情形及重要規章訂定之責。107年依規定共召開3次董事會。

董事會置董事13人及監察人1人。董事的組成中9人由本法人自行選聘，另4人由衛生福利部就醫事、藥政、防疫及血液科技等專業領域推薦適當之代表。董事任期4年。本會第八屆董事會依本會捐助章程及董事與監察人之組織及議事章則規定由董事及監察人組成提名委員會提出建議人選後已於106年11月完成改

選。新當選第八屆董事名單：侯勝茂、張上淳、吳伯雄、楊漢淙、許明財、林四海、李明濱、張劍男、賴美淑、薛瑞元、石崇良、吳秀梅、莊人祥等；並於第八屆第1次董事會，選出侯勝茂董事擔任董事長，張上淳董事擔任副董事長。監察人則由戴東原擔任。

為使各中心所使用的設備及試劑耗材擁有一致的標準及有效降低成本，本會將各中心日常業務需要、數量較大且要求品質一致的關鍵性耗材及設備如血袋、分離套、檢驗儀器、檢驗試劑、捐血紀念品等均集中辦理聯合採購，一方面減少各中心重覆性的採購流程，一方面統一驗收方式，維持品質一致。

捐血中心 業務概況



台北捐血中心

台北捐血中心成立於民國63年8月1日，業務範圍包括臺北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、花蓮縣和福建省金門縣及連江縣，轄區人口約796萬人。捐血服務地點包括基隆、板橋、宜蘭、花蓮4個捐血站，關渡、南海、捷運、長春、市府、新店、三重、汐止、府中、花蓮中山10個捐血室，峨嵋、公園、忠孝、新光站前、大安、中和、土城、新莊、羅東9個固定捐血車以及23個巡迴捐血點，供血醫院244家。

你的熱血，他的希望！

107年捐血月的主題為「你的熱血，他的希望！」由於農曆年節是重要的傳統節日，國人忙過年、天氣冷及出國旅遊，致血液庫存下降，需要大家踴躍捐血。更是提醒我們捐血需要熱情燃燒，因你的付出，就是病人活下去的盼望。台北捐血中心於1月13、14日分別在宜蘭、花蓮兩地辦理捐血月記者會，呼籲民眾響應捐血。20日於南海捐血室舉辦「熱血青年成年禮暨107年捐血月記者會」，藉著「熱血青年成年禮」活動號召年輕朋友，當日共22位青年學子熱情參與。

為募集春節期間醫療用血，於農曆年前在9處捐血點舉辦6場次「血寶串連你我他」宣傳活動，爭取曝光度，讓捐血點鄰近店家知道捐血點所在位置及與民眾進行近距離互動邀約。

捐血績優表揚 感恩奉獻

為感謝捐血人，台北捐血中心107年分別於台北及宜蘭二地舉辦「106年度捐血績優表揚大會」。台北地區於4月19日在新北市府3樓多功能集會堂舉辦，表揚全血捐血績優100次以上2,603人，分離術捐血績優100次以上2,515人，除了個人捐血有輝煌的成績外，學校或機關社團及企業等透過團體動員的力量，捐血成效更為顯著，計有受頒機關、社團及企業有118個、學校34個及部隊團體有10個單位；新北市市長朱立倫、教育部終身教育司副司長顏寶月、新北市政府衛生局局長林奇宏等政府代表蒞臨頒獎。宜蘭、花蓮兩地則於4月23日假宜蘭縣羅東鎮公所展演廳舉辦，表揚個人全血捐血績優100次以上246人，分離術捐血績優100次以上221人。受頒機關、社團及企業有30個、學校5個及部隊團體有3個單位，宜蘭縣衛生局局長劉建廷、羅東鎮鎮長



本會董事長侯勝茂（右五）頒贈特殊貢獻獎。

林姿妙、宜蘭市公所課長林文崎等代表蒞臨現場頒獎，感謝他們定期捐血及協助辦理捐血活動。

校園宣導 開拓年輕血源

對於年輕血源大幅減少的问题，我們持續積極推廣及招募年輕血源，107年含宜蘭、花蓮地區共辦理42場次高中職的校園宣導講座，內容除了捐血的認知宣導外還有愛滋病防治暨反毒宣導。希望捐血觀念能代代傳遞，讓更多熱血青年站出來挽袖救人，同時也希望年輕人保護自己、拒絕毒品和關懷愛滋。

另外，為提升大專院校同學回捐率，自107年9月開始特別選定每一學期舉辦2次校園捐血活動的大專院校（政大、師大、台科大、陽明、北科大、文化、世新、北醫、銘傳等9所）共同辦理「捐滿3次」定期捐血專案活動，鼓勵學生養成定期捐血的好習慣。此專案



全台第一輛動漫捐血車在西門叮的「峨嵋號」捐血車。

活動預定在108年12月31日完成，共辦理3個學期以評估成效。

為了鼓勵年輕族群捐血，台北捐血中心與國內知名輕小說作者「藍旗左衽」所著《妖怪公館的新房客》合作，首度推出動漫代言大使，分別是帥氣迷人的吸血鬼與親切陽光的少年護理師，口號「獻出你的鮮血♥」，號召年輕人一起捐血做公益。此外，本次活動更推出全台第一輛「捐血痛車」。位於西門叮的「峨嵋號」捐血車首次配合活動換上新裝，化身第一輛動漫主題捐血車。



和泰汽車特別邀請國民偶像—李玉璽擔任和泰捐血大使，領銜主演《好心有好抱》公益微電影男主角，盼能喚起更多年輕人關注捐血議題。

運用網路社群媒體

本中心與和泰汽車合作，由YouTuber台客劇場林冠廷導演執導，拍攝《一袋血的旅程》公益宣導影片，並透過「和泰汽車讓愛啟動」粉絲專頁，帶領粉絲們去看大家所捐出的每一袋鮮血，得經過層層關卡，才能安全抵達需要的人身上。另外，也特別邀請國民校草—李玉璽擔任和泰捐血大使，領銜主演《好心有好抱》公益微電影男主角，盼能喚起更多年輕人關注捐血議題。

8月8日起新系統上線，使用Google小姐語音教學的電子健康問卷填寫說明，短短2分多鐘的影片，內容簡單讓捐血人觀看後容易上手操作。

運用《愛捐血》LINE官方帳號綁定發送專屬活動訊息，並製作107年捐血服務滿意度及表揚大會表演活動滿意度調查，此兩項問卷針對不同群眾精準推播，增加問卷效率，以利提升本中心的服務指標。此外，每週假日捐

血活動推播，有效養成捐血人固定時間關注週末捐血活動，《愛捐血》主動提醒捐血間隔到了，立即查詢最近捐血活動或是捐血訊息，養成定期捐血習慣。

愛心捐贈 企業回饋

各民間企業、社團、公司行號除了熱心承辦捐血活動協助募集醫療用血外，更是發揮大愛集資捐贈捐血相關設備與物資。長年致力參與社會公益的國際獅子會今年捐贈2輛大型捐血車，分別是300B1區捐贈「宗翰號」大型巡迴捐血車及300B2區捐贈「新紀元號」大型巡迴捐血車。另外還有社團法人台北市牙醫師公會捐贈「台北市牙醫師壹號」血液運送車乙輛；以及國際獅子會300A1區、安致勤資公益信託社會福利基金、台北市普濟寺、台灣集中保管結算所、台北市溫泉發展協會、東和扶輪社等熱心團體和善心人士共捐贈110,715個空血袋。

學術交流 分享經驗

為協助國內輸血醫學專業教學，本中心與台灣大學醫學院、陽明醫學大學、台北醫學大學及慈濟大學等校之醫學檢驗暨生物技術學系合作，提供醫技系學生專業血庫實習參訪或暑期實習活動，促進北部及東部地區大專院校與捐血中心產學合作的經驗。其次，針對血液採集、成分分離、血液檢驗及血品供應業務等作業，接待國外團體參訪計有緬甸國家血液中心（National Blood Center Department of Medical Services Ministry of Health and Sports）副主任Dr. Thida Aung醫師與Dr. Kyu Kyu Swe醫師、美國佛羅里達OneBlood血液機構（位於 St. Petersburg, Florida）副總裁Alicia Bellido Prichard及馬來西亞、孟加拉、斯里蘭卡、印尼等4個國家血液中心人員。

還有來自越南中央熱帶疾病醫院（National Hospital of Tropical Diseases, Hanoi, Vietnam）院長阮文敬（Nguyen Van Kinh）、副院長阮武忠（Nguyen Vu Trung）等4人至台北捐血中心參訪交流；以及衣索比亞Ayder referral hospital小兒科醫師Dr. Gebrehiwot Gebregiorgis Girmay由財團法人國際合作發展基金會（Taiwan ICDF）友好國家醫事人員訓練計畫來台受訓，前往馬偕醫院小兒血液腫瘤科學習，為了解捐供血作業流程至本中心參訪。

日本紅十字會關東甲信越區血液中心檢查部內川誠博士、檢查部長津野寬和博士及豐田智津督導受邀至基金會進行交流訪問及技術指導。津野博士3月13日於台北捐血中心演講，題目為：「介紹日本紅十字會關東甲信越區血液中心檢查部」。

12月10～11日台灣首度辦理第5屆亞太經濟合作組織（APEC）2018血液安全政策論

壇，此次與會的71位外國貴賓中，計有16個經濟體共42位代表於12月12日至台北捐血中心參訪，實地考察成立卓越中心之要素，如：集中檢驗的高效率運作，以及血液處理的各項嚴謹流程。

在國際學術會議方面，本中心參加社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會「2018第十屆亞太醫學檢驗科學國際研討會」發表3篇壁報論文，分別為業務組技士林冠孝發表「The assessment of routine invitation strategies for whole blood donors in Taipei Blood Center」及「簡訊邀約全血捐血人成效評估～以板橋捐血站為例」；技術組技士吳秉純發表「Next-generation sequencing for customized blood group genotyping for glycosyltransferase systems in Taiwan」，該篇論文並獲得優秀壁報論文獎；另外，技術組技士何秀芳參加於美國波士頓舉行的美國血庫協會（AABB）國際會議，發表壁報論文「Residual WBC enumeration for leucocyte-reduced red cell concentrates using



津野寬和博士（右二）、內川誠博士（左）及豐田智督導（右）參觀血液檢驗作業。

APEC各經濟體代表於台北捐血中心愛心樓前合影。



a novel algorithm with the Sysmex XN-1000 hematology analyzer : A feasibility study」。

在國內學術會議方面，社團法人台灣醫事檢驗學會107年度會員大會暨學術發表會於台大醫院國際會議中心舉行，技術組技士吳秉純獲得優秀青年論文獎（臨床應用組）並發表口頭論文「ABO genotyping with next-generation sequencing to resolve heterogeneity in donors with serology discrepancies」；台灣臨床病理檢驗醫學會30週年暨2018年聯合學術研討會於台北國際會議中心舉行，技術組技士吳秉純受邀台灣輸血學會發表演講，題目為「Stepping into the next-generation of personalized medicine in blood transfusion」。

研究成果發表於國際期刊共計有三篇論文，分別為技術組組長白舜仲發表「Role of the quality assurance person in the production of recovered plasma for fractionation」，已刊

登於 Annals of Blood；技術組技士吳秉純發表SCI期刊論文「ABO genotyping with next-generation sequencing to resolve heterogeneity in donors with serology discrepancies」，已刊登於Transfusion 及「Blood group genotyping goes next generation: featuring ABO, RH and MNS」，已刊登於ISBT Science Series。

本年度台北捐血中心業務組組長洪英聖受邀前往國內醫療院所和相關學術單位專題演講共計五場次，5月9日至台灣輸血學會辦理之「107年度強化輸血品質管理制度之研析」教育訓練課程擔任講師，內容為「血品介紹、GMP法規簡介」。6月25日至宜蘭國立陽明大學附設醫院檢驗醫學科學術演講「血品安全」。7月13日台灣輸血學會邀請於「107年度血庫工作人員在職訓練基礎班」擔任課程講師，授課內容為「Blood components : preparation, storage, and transportation, registration, release, administration」；9月18日

及12月16日分別至台安醫院及台北市立聯合醫院仁愛院區專題演講「血液成分採集、製備、儲存、運送及各項血品品質管制」。

有關兩岸血液事業交流方面，10月15日青島市中心血站一行4人至台北捐血中心參加「捐供血作業人員培訓班」第八期課程，並參觀捐供血作業流程。10月19至21日本中心業務組組長洪英聖應南京血液中心邀請至南京市舉辦之「獻血形勢與對策會議」授課，10月25~28日企劃課課長陳雅雯於海南省博鰲舉辦之「三獻及志願服務培訓班」課程擔任講師，講題為「獻血者招募和保留：台灣地區的經驗」。

加強血液安全及輸血相關服務

107年10月起配合本會政策，肝功能指數（ALT）篩檢合格標準由68 U/L調整為 ≤ 100 U/L。12月5日起增加捐血人全面篩檢紅血球Mia抗原。

在新增儀器設備方面8月新增1台自動化卡片式血庫檢驗設備（Ortho Vision MAX）。9月全面更新升級原機型12台免疫檢驗（EIA）設備（TECAN Freedom EVOlyzer）。為血液安全做最嚴格的把關。

為協助國內醫療機構解決輸血醫學相關臨床問題，持續提供血液諮詢服務內容，包括紅血球抗原抗體檢驗、輸血疑問之諮詢及提供醫療機構輸血安全相關議題的教育訓練。且因應國內醫院輸血需求，加強稀有血型捐血者的鑑定及紅血球抗原陰性資料建檔以滿足醫院所需。

品質保證 外部認證

台北捐血中心已通過「血漿原料製備作業GMP」、「ISO 9001」、「TAF醫學實驗室ISO 15189」等品質認證；為確保品質管理系統有效運作，本年度持續通過「ISO 9001:2015認證」、「TAF醫學領域實驗室延展認證」，並接受「澳洲CSL血漿工廠品質稽核訪查」及「台北市政府衛生局基層醫療機構實地督導考核」，以維護國人用血之安全與品質。

今年持續參加國內外專業機構舉辦之能力試驗，包括：台灣醫事檢驗學會、美國病理學會CAP、澳洲國家血清實驗室NRL等，以持續監控和改善檢驗作業品質。

持續提升內部稽核人員專業技能及稽核技巧，特別派外參加「醫學實驗室認證規範ISO 15189訓練」和「醫學實驗室內部稽核研討會」等教育課程。

血液科技研究

為建立適合台灣族群的血型篩檢策略，降低輸血反應的發生，今年持續進行「利用台灣人體生物資料庫分析台灣人血型基因型頻率及應用」研究計畫；同時，為解決傳統手工ABO亞型檢驗面臨的問題，輔佐目前的判定方式，今年亦持續進行「以流式細胞儀輔佐ABO亞型判定之平台建立及效能評估」研究計畫，2項計畫均已於107年12月31日完成。另外，為建立台灣捐血人CBC、Ferritin及三高正常參考值，以確保捐血人健康及提供優質血品，今年起亦開始進行「長期追蹤北台灣首次捐血人血液、鐵及代謝指標於捐血後之變化」研究計畫，預計於109年12月31日完成。

新竹捐血中心

新竹捐血中心成立於民國81年5月1日，業務範圍包括桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣等四縣市，業務區人口數約370萬人。捐血服務地點包括桃園及苗栗2個捐血站，竹北愛心樓、西大、中壢、林口長庚、頭份、龍岡以及竹南7個捐血室，另有每月18個巡迴捐血點，供血醫院111家。

中壢捐血室喬遷 全新開幕貼心服務

新竹捐血中心中壢捐血室成立20年，原址設於中壢區復興路2樓，雖然鄰近鬧區，但建築老舊不明顯，停車也不方便，為此另覓新址。新址喬遷至中央東路88號16樓，堪稱全台最高的捐血室，1月4日舉辦開幕茶會。全新成立的「中壢捐血室」，設有4張全血、6張分離術採血椅，舒適的休息區，讓民眾捐完血後可以充分休息，空間寬敞，捐血人還能享用點心、飲品及現煮咖啡和專屬置物櫃。

現址「中壢捐血室」，距離舊址約500公尺，在交通上鄰近中壢車站商圈，周圍也有汽機車停車格，民眾無論乘坐大眾運輸、開車或騎車都相當便捷。舒適寬敞的捐血環境，希望培養民眾主動、定期捐血的習慣。中壢捐血

室（中央東路88號16樓）周一至周日09：00～18：00全年無休提供捐血服務，期望大家一起做好事，當個快樂捐血族，只要花短短15分鐘，就能挽救寶貴的生命。

企業回饋致贈血液運送車 挹注醫療資源

秉持回饋社會的心，源進集團斥資150萬元，打造全新的血液運送車，捐給新竹捐血中心，未來不僅替當地醫療盡一份心力，「醫療專用特殊規格血液運送車」，加入血液運送業務，能即時救助更多傷病患者。

新竹捐血中心服務桃竹苗地區370萬民眾，全新的「源進號」血液運送車，每天可多運送約2千單位血量。新竹捐血中心主任林敏昌10月30日頒贈感謝牌給源進集團董事長王進財，感謝其熱心公益。有了「源進號」的加入，現共有6輛血液運送車，每月前往132個捐血點收血，每週提供桃竹苗地區醫療院所共81趟次之送血服務使用。新竹捐血中心主任林敏昌感謝源進集團慷慨捐贈，讓新竹捐血中心汰舊換新，也提供民眾更完善的血液供輸服務，用實際行動，替台灣醫療提供最強力的支援。

107年捐血月「你的熱血 他的希望」

每年農曆年前，天氣寒冷加上學生放假等因素，捐血人捐血意願較低，為使醫療用血無虞，農曆年前1個月訂為「捐血月」。今年由國際同濟會台灣總會桃園區38個分會，配合桃園市政府、桃園市政府衛生局與新竹捐血中心，1月16日在家樂福平鎮店辦理，「107年捐血月～你的熱血 他的希望」捐血宣傳活動，桃園市長鄭文燦、議長邱奕勝、同濟會台灣總會會長許嫦卿及區主席蔡鈞豐均蒞臨現場，桃園區38個分會會長共同參與，鼓勵大家熱血助人！

新竹捐血中心服務的轄區為桃竹竹苗四縣市，桃園市捐血比率一直居四縣市之首，顯示出桃園市民大力支持捐血助人的善行義舉，因此藉由國際同濟會台灣總會44屆桃園區團隊力量，宣誓「你的熱血 他的希望」支持捐血公益活動，希望號召更多市民挽起衣袖，熱情捐血，使醫療用血不虞匱乏，也在寒冷的天氣裡，讓社會注入一股暖流。

國際同濟會為國際性公益社團，投入捐血公益行之有年，107年捐血月期間接力辦理30場捐血活動，全力衝刺充足年節血液庫存量。



新竹捐血中心主任林敏昌（右）致贈感謝牌予源進集團董事長王進財（左），感謝其熱心公益，捐贈血液運送車造福民眾。

本次「你的熱血 他的希望」宣誓活動，由平南國際同濟會承辦，結合桃園市政府、新竹捐血中心及桃園區所有同濟會員的力量，共同宣誓支持捐血月，號召更多民眾加入捐血，助人益己的善行義舉。

119消防節 消防弟兄全體總動員

新竹捐血中心結合新竹市消防局1月19日消防節當天，共同辦理「你的熱血 他的希望」捐血活動，透過熱血消防員，帶動大家一起伸出手臂，捐血救人！

新竹市消防局有鑒於春節前血液庫存偏低，從94年開始，每年1月19日消防節都會舉辦愛心捐血，12年從未間斷。響應捐血的打火弟兄年年創新高，從1輛捐血車到現在一次出動3輛捐血車，今年更與新竹捐血中心共同辦理，號召300多名消防、義消人員挽袖捐血。其中，消防員廖珮均、洪柏閔，義消李介文、吳芸杉四人，碰巧1月19日當天生日，他們特地前來捐血。

首次捐血的消防員廖珮均說：「今年特地在生日這天，捐出人生第一袋熱血，當作送給自己最有意義的生日禮物；李介文表示：「本身是義消，119消防節捐血更有意義！」洪柏閔每年生日都會捐血，119對他來說意義非凡，他開玩笑的說：「可能是注定要當消防員才會在119這天出生，捐血利人利己一舉數得！」

一般民眾對於消防員的印象就是打火救人，消防節這天打火弟兄忙碌之餘，



新竹市消防局長李世恭（左3）與四位1月19日生日的義消李介文（左1）、吳芸杉（左2）、消防員廖珮均（左4）、洪柏閔（左5）來捐血。

利用勤務空檔，挽起衣袖，以實際行動捐血救人，令人感動。新竹捐血中心主任林敏昌表示，每年春節前夕，受低溫影響，民眾出門意願低，加上流感疫情嚴重，捐血人明顯變少，但醫院用血量，血庫常常拉警報，希望大家愛心不放假，踴躍前往各捐血站室挽袖捐血。

連續14年在消防節這天，新竹市消防局的打火弟兄一起來捐血，充足醫療用血，今年新竹捐血中心特地出動3輛捐血車及西大捐血室助陣，讓活動更順暢，並突破去年653單位紀錄，今年共捐入927單位愛心血液，非常感謝大家的愛心奉獻。

表揚盛會 愛心齊聚

為了感謝捐血朋友的愛心奉獻，使桃竹苗地區醫療用血無虞，新竹捐血中心4月27日於新竹明新科技大學中正堂，舉辦「106年度捐血績優表揚大會」，表彰捐血人的無私奉獻。

邀請新竹縣副縣長楊文科、新竹縣衛生局長殷東成等貴賓頒贈捐血感謝狀。

「捐血救人」再也不僅是口號，在社會大眾熱情支持下，付出實際行動，越來越多人加入捐血行列，106年度接受表揚捐血人合計2,458人，其中最令人為之動容的「看不見的愛心」—全盲視障人士林啟榮先生，接受個人捐血500單位表揚。14歲時，打棒球發生意外後，林啟榮從此就完全看不見，18歲時在台中啟明學校，有天捐血車開進校園，他發現自己可以捐血來幫助他人，從此開始捐血，不論颶風下雨他都固定到中壢捐血室。45歲的他說：「因為自己身體有缺陷，所以更希望幫助那些需要輸血救治的人。」平常天氣好時，就自己走到中壢捐血室，下雨就搭復康巴士去捐血，善行感人肺腑。

林啟榮不因為雙眼失明自怨自艾，而是選

擇勇敢面對，他說：「眼睛健全的人，可以做公益的方式有很多，我選擇最簡單的方式－捐血，來幫助別人。」感念平時受人幫助甚多，能付出太少，因此盡己所能以捐血全力奉獻。此外，林啟榮擁有運動專才，18歲開始練柔道，曾經是柔道國手的他，最輝煌紀錄為2002年亞洲殘障運動會、柔道比賽亞軍，他酷愛運動、熱愛捐血，摯愛生命的精神令人讚嘆。

捐血感恩 感謝有您

新竹捐血中心「107年捐血感恩愛心茶會」，8月13日、8月14日以及8月17日在舉辦3場次，來自桃竹苗65歲以上的捐血好朋友齊聚，分享彼此捐血經驗，其中，也有許多捐血夫妻檔，活動當天正值七夕情人節，他們非常開心透過這樣有意義的聚會，慶祝濃情的節日。

每年的捐血感恩茶會宛如一場久違的同學會，透過自身經驗分享與交流，讓



全盲視障人士林啟榮，不因為雙眼失明自怨自艾，而是以捐血幫助更多人。



107年捐血感恩茶會，資深捐血人齊聚分享捐血經驗。

我們看見無私奉獻的愛心，讓捐血更有意義！新竹捐血中心主任林敏昌頒發感謝狀予屆齡70歲無法繼續捐血的老朋友，並致贈捐血紀念品給每位與會捐血人。主任林敏昌表示：「非常謝謝每一位長輩對捐血公益的付出，幫助了無數傷病患者渡過生命難關！」做對的事情堅定不移，不僅終身奉獻捐血公益，即使以後不能捐，也將自己的捐血經驗傳承給下一代年輕人，讓捐血公益代代相傳，謝謝充滿無限熱忱的每一位捐血朋友。

專題演講 兩岸交流

捐血服務是全球性的工作，迄今血液尚未有替代品，必須仰賴眾人捐血，因此，全力推動無償捐血，是全球共同面對的話題。為此，海南省紅十字會10月27日舉辦國際性的血液服務培訓班，邀請國內外專家學者共同與會。本中心主任林敏昌受邀擔任「三獻及志願服務培訓班」講師，專題演講「台灣血液服務機構的管理機制和體制」。

提升捐供血服務品質

為了提升供血服務品質，新竹捐血中心6月19日及6月20日共計召開四場次「醫院網路訂血平台教育訓練」會議，向醫院血庫人員說明新系統網路訂血與相關作業之操作方式，共計52位參與。

10月9日於新竹喜來登飯店辦理「輸血醫學研討會」，邀請馬偕紀念醫院醫師蔡欣怡與台南捐血中心醫師何國維演講「馬偕醫院推動PBM經驗分享」與「IVIG簡介與臨床運用」兩大主題，共計13家醫院共同參與，會中蔡欣怡醫師詳盡說明馬偕醫院對於病人輸血管理的作業模式，並與現場來賓以互動方式交流，使與會者更能了解此一議題之內容；何國維醫師將近年來免疫球蛋白的適應症演進情形逐一向來

賓介紹，讓與會者更加明白免疫球蛋白的應用之處。

10月19日辦理「107年捐血團體座談會」，邀請熱心公益、長期支持響應捐血公益，財團法人國家衛生研究院、新生醫專、陸軍專科學校等23個團體蒞臨，分享辦理捐血活動的經驗，彼此互相交流學習，永續捐血公益。

10月30日至國軍新竹地區醫院辦理教育訓練，專題演講邀請苗栗捐血站負責醫師黃明立醫師主講「血品簡介」之議題。

學術發表 技術交流

本年度新竹捐血中心參與國內外學術發表論文，榮獲肯定。本中心4月15日血液成分課技士張瓊芝參加第10屆亞太國際醫檢學會發表壁報論文，題目為「減白過濾時間延遲之捐血人血液學觀察」；6月23日品保組助理研究員楊敏慧參加台灣輸血學會107年期中學術研討會，口頭發表「減除白血球之紅血球濃厚液製備過程發生過濾延遲之血液品質探討」論文。

為了減少捐血人檢測血紅素時，需受針扎指頭之痛楚，本中心特地執行血液科技研究計畫，針對不須針扎檢測血紅素的非侵入性血紅素測定儀進行效用評估，並於研究期間獲得604位全血捐血人同意參與，而本篇研究報告「以非侵入式檢測法測定捐血人血紅素之評估」刊載於《台灣醫檢雜誌》第33卷第3期。結果顯示，非侵入性血紅素檢測儀之偽捐血接受率與現行使用之硫酸銅法並無顯著差異，而偽捐血拒絕率則顯著高於硫酸銅法；意即可透過非侵入性血紅素檢測儀做為第一道關卡，若血紅素合格則可捐血，若血紅素低於邊界值，則再用其他方式進行確認。此舉將可使約90%之捐血人無須受到針扎指頭之痛楚。

台中捐血中心

台中捐血中心成立於民國64年10月31日，業務範圍包括台中市、彰化縣、南投縣，轄區人口約457萬人。捐血服務地點包含彰化及埔里兩捐血站，豐原、大里、中正、三民、中港愛心樓等5個捐血室，新光三越及台中公園捐血車等2個固定捐血車，以及46個巡迴捐血點；供血醫院有143家。

捐供血狀況

台中捐血中心107年血液募集量達536,306單位，較106年增加16,075單位，成長3.09%，其中全血募集487,146單位，較106年增加15,244單位，分離術血小板募集49,160單位，較106年增加831單位。為了降低輸血反應，我們持續推廣儲存前滅除白血球血品的供應，107年儲存前滅除白血球之紅血球濃厚液製備量達240,472單位，較106年增加66,695單位，成長38.3%。

為了方便民眾捐血及養成定期捐血的習慣，提供醫療院所穩定的血品供應，持續鼓勵民眾至固定捐血點捐血，主動邀請社團至固定捐血點舉辦捐血活動，透過社團的力量，協助民眾養成至固定捐血點捐血的習慣。107年

固定捐血點共募得192,268單位全血，較106年增加1,237單位全血，固定捐血點捐血人次達128,824人佔38.58%。為方便服務民眾捐血，台中公園捐血車自11月1日起作業時間調整為星期一至星期四12:00~18:30星期五至星期日10:30~18:30。

與醫院雙向交流

6月19日舉辦新資訊系統上線說明暨中部地區血液供應座談會，共有49家醫院74位血庫工作夥伴參與，會中向各醫院說明新資訊系統上線使用網路平台訂血以及各項作業流程，也期望各醫院能逐步導入全面使用儲存前滅白血品，讓醫療安全更有保障。

捐血績優表揚大會

為了感謝協助推動捐血之團體單位及捐血人的愛心奉獻，4月25日於潮港城國際美食館舉辦年度捐血績優表揚大會，共有1,066位百次以上分離術血小板捐血人、2,105位百次以上全血捐血人、141個團體單位、14個學校單位、4個軍方單位及14個特殊貢獻單位受獎。竹山紫南宮募集15,184袋血液，榮獲社團單位第一名；逢甲大學募集1,850袋血液，榮獲

學校單位第一名；陸軍第十軍團指揮部募集1,833袋血液，榮獲國軍部隊組第一名。個人捐血統計，分離術捐血最高次數的捐血人男性為蔡銘裕先生，累計捐血達1,656次，女性為游美月女士，累計捐血次數1,597次。

來自社會的回饋

107年共有3個單位捐贈大型捐血車，分別是國際同濟會台灣總會台中區捐贈「同濟號」大型捐血車，捐贈儀式6月10日於台中福容大飯店舉行；國際傑人會中華民國總會為慶祝國際傑人會成立五十週年，於2016年張琇雅總會長提出三年募款計畫，歷經106年陳光楠及107年林明郎總會長持續推動，由近700位傑人會友共同募資捐贈「傑人1號」大型捐血車，並響應台中市政府舉辦世界花卉博覽會，申請成為台灣唯一一部花博圖騰捐血車，贈車儀式11月10日於台中市議會廣場舉行；倫祥實業有限公司陳金四郎董事長捐贈「大雅扶輪社倫祥號」捐血車，捐贈儀式12月8日在大雅農會前

廣場舉行。另有個人及團體單位共捐贈46,669個血袋空袋，其中大熔爐獅子會捐贈14,596個血袋空袋數量最多。

國內外各界參訪

為了讓年輕學子對捐血有更進一步的認識，台中捐血中心竭誠歡迎各級學校參訪，5月16日及23日中臺科技大學醫學檢驗生物技術系師生96人在何杏棻主任帶領下至中心參訪及捐血。10月16日及18日僑光科技大學行銷流通管理系學生共60人在江若攻老師帶領下至中心參訪，並以捐血為主題分組拍攝微電影。10月31日中臺科技大學醫學檢驗生物技術系師生31人在林明正副教授率領下至中心參訪。11月10日中山醫學大學醫學檢驗暨生物技術學系蔡振寧老師及林克亮老師帶領學生65人至中心參訪。藉由實地參訪觀摩，學習到各種血液相關知識，與在學校學習到的理論相互驗證，同學們也更加知道了血液的重要性。



國際傑人會中華民國總會捐贈大型捐血車。

國際同濟會台灣總會中A區黃世欣主席率領區務內閣及各會會長至台中捐血中心參訪。



在民間團體部分，8月17日華苗補習班師生共34人至中心參訪，讓捐血觀念從小在小朋友心中紮根，10月24日國際同濟會台灣總會中A區黃世欣主席率領區務內閣及各會會長共40人至中心參訪，並舉行區務會議，讓各會會長都能更深入了解到捐血事業。

在國際交流部分，6月13日江蘇無錫市紅十字中心血站參訪團一行7人在黨委書記王強帶領下至台中捐血中心進行交流參訪。

學術研究發表成果

台中捐血中心今年研究成果發表有三篇，分別為技術組王萱慧組長6月2日至加拿大多倫多參加2018國際輸血學會ISBT第35屆國際會議，於會中發表研究報告，題目為「A Qualitative Exploration of the Motivating Factors of Regular Blood Donors and University Students」。台灣醫事檢驗學會107年度學術發表會，成分課助理研究員陳國洲的「利用紅血球濃厚液過濾器製備減白紅血球適用性之評估」及技術組長王萱慧的「台灣分離術血小板製品全面執行細菌檢驗之分析」於會中發表壁報論文。

品質保證

台中捐血中心持續受內部與外部單位驗證及查核，計有血球計數（CBC）通過台灣醫事檢驗學會能力試驗以及細菌檢測通過美國病理學會（The College of American Pathologists，CAP）能力試驗；基金會10月19日至彰化捐血站訪查；11月2日接受澳洲血漿製劑工廠（CSL Behring）品質稽核人員訪查。

加強鼓勵年輕學生挽袖捐血

為了鼓勵年輕學子踴躍捐血，捐血前利用朝會或集會時間宣導捐血條件及捐血注意事項，計有6場次，活動當天安排血寶寶人偶至校園內邀約，也安排社團贊助捐血活動，鼓勵學生挽袖捐血，計有60場次。安排志工進入校園協助學生順利完成捐血流程，於高中職舉辦捐血時幫捐血同學拍攝拍立得相片，為其第一次捐血留下紀念，計有7場次。推出「17~20歲熱血青年站出來」專案，鼓勵年輕學子至固定捐血點養成定期捐血的習慣。

善用網路社群媒體推動捐血活動

LINE是一般民眾最普遍使用的社群軟體工具，107年新增34,274位民眾訂閱《愛捐血》

LINE官方帳號台中地區捐血活動訊息，累計已有113,920位訂戶。台中捐血中心FB粉絲團累計有41,612人按讚，9個固定捐血點皆成立自己的FB粉絲團，宣傳該點活動訊息及分享捐血人的故事。利用以上2個使用率最高的社群軟體與民眾接觸，宣導捐血相關訊息，也能即時回覆捐血人問題。各轄區業務負責人也加入各鄉鎮FB在地社團，結合舉辦捐血宣導活動。6月24日舉辦台中捐血中心粉絲團參觀捐血中心活動，讓一般民眾有機會可以更深入了解到捐血資訊及血液處理程序。

感恩逾齡捐血人

10月12日舉辦逾齡捐血人感謝聯誼會，邀請逾齡捐血人分享自己的捐血故事，當天共表揚9位超過65歲後仍持續捐血的捐血人。其中張阿榮先生捐血達102次、董月英女士捐血達116次、廖學樹先生捐血達39次、林金爐先生捐血達137次、張榮福先生捐血達140次、林淑媚女士捐血達633次、王光輝先生捐血達25次、蔡黃秀琴女士捐血達33次、黃妙雄先生捐血達39次、巫品糊先生捐血達40次、游淑美女

士捐血達23次及廖坤泓先生捐血達16次。雖然與會長者都已超過70歲捐血年齡上限，但他們都仍表達想持續捐血的意願，希望能為血液募集盡一份心力。

結合特殊節日舉辦捐血活動

2月11日唐果老師婚姻介紹所舉辦情人節聯誼活動，共35人至台中捐血中心參訪與捐血，以公益方式聯誼，讓年輕男女有情又有愛。2月13日~14日配合西洋情人節贈送以月老聞名的台中樂成宮姻緣線、姻緣瓶及月老神衣。臺中市糕餅商業同業公會慶祝糕餅業祖師爺生日於台中市、大里區、烏日區、大甲區舉行第二十三屆糕餅節捐血活動，透過特定節日結合捐血活動，將捐血推廣出去。

優質專業志工 提升服務品質

目前台中捐血中心志工隊有93位志工，每季舉辦一次工作檢討會，安排專業講師授課，提升志工專業知識。志工資料皆登錄於衛生福利部志願服務資訊整合系統，並選派志工參加成長訓練及督導訓練，志工輔導員則參加衛生



舉辦逾齡捐血人感謝聯誼會，邀請逾齡捐血人分享自己的捐血故事。

臺中市糕餅商業同業公會舉行第二十三屆糕餅節捐血活動，台中市市長林佳龍（右6）親臨慰勉。



福利部志願服務資訊整合系統訓練及聯繫會報。目前志工隊有7個小隊安排於中港捐血室、大里捐血室、豐原捐血室、三民捐血室、中正捐血室、台中公園捐血車及新光三越捐血車服勤，並支援表揚大會、校園宣導及大型活動，有了志工的協助，提供捐血民眾更好的服務，也協助民眾熟悉捐血流程。

多位志工也榮獲公部門獎勵，志工林玉秀及王美玲榮獲107年度衛生福利部志願服務獎勵銅質獎、志工林玉秀榮獲中華民國志願服務協會頒贈第19屆志願服務獎章之「三等志願服務獎章」。志工賴秋絨捐贈志工服勤時數給予台中市時間銀行提供給更多需要幫助的人，獲台中市副市長林依瑩頒獎表揚、志工李佳樺榮獲衛福部志願服務獎勵銅牌獎、台中捐血中心志工隊也榮獲臺中市績優衛生保健志工團隊殊榮。本年度持續和僑光科技大學與朝陽科技大學合作，提供學生服務學習的機會，上學期有49位僑光科技大學學



朝陽科技大學傳播藝術系同學協助推動捐血活動。

生志工，下學期有70位學生志工，於中心捐血室、新光三越捐血車及台中公園捐血車服勤，讓更多青年學子了解到捐血機構，鼓勵其捐血，協助服務捐血民眾。朝陽科技大學由傳播藝術系同學以捐血為主題製作「冰血奇緣，讓愛串連」企劃專案宣導校園捐血活動，主題概念是以雪寶和血寶為活動吉祥物，透過雪寶和血寶與愛心結合的愛心牆，讓捐血者將代表自己愛心的一片拼圖貼上愛心牆，讓愛能串連下去。

台南捐血中心

台南捐血中心成立於民國70年7月1日，負責推廣雲嘉南四縣市的捐血活動，目前有8個固定捐血點，包括嘉義捐血站及雲林捐血站等2個捐血站；愛心樓、小東、和緯、新營捐血室等4個捐血室；中山、嘉義公園等2個固定捐血車以及47個巡迴捐血點，業務區人口數約為336萬，供血醫院146家，滿足雲嘉南轄區醫療用血需求。

捐供血業務現況

台南捐血中心107年血液募集量達424,617單位，較106年420,428單位增加4,189單位，其中107年全血捐血量383,833單位，較106年增加3,478單位，107年分離術捐血量40,784單位，較106年增加711單位，為了降低輸血反應，持續推廣儲存前滅除白血球血品的供應，107年儲存前滅除白血球之紅血球濃厚液製備量113,227單位，較106年35,735單位增加77,492單位，成長216.9%。

為方便民眾捐血及養成定期捐血的習慣，穩定提供醫療院所血品，主動邀請社團至固定捐血點舉辦捐血活動，透過社團的動員募血宣傳，讓更多的民眾認識固定捐血點，107年固

定捐血點共募得209,572單位，較106年184,071單位增加25,501單位，成長13.9%。

捐血月「郁仁號」模型車永流傳

為籌募春節期間用血，民國107年1月14日至107年2月14日舉辦「捐血月」活動，107年主題為「你的熱血，他的希望！」臺南市政府為響應捐血月，107年1月15日舉行捐血月活動記者會，代理市長李孟諺帶頭呼籲並與衛生局局長陳怡現場挽袖捐血。李代理市長表示，「捐血及時，愛不推遲」，呼籲市民與各界人士踴躍捐血，儲備春節期間醫療用血需求。

在107年捐血月期間，捐血可獲贈專屬「郁仁號」捐血模型車，該車是用已故捐血人蘇郁仁先生的名字所命名，年僅24歲的熱血青年喪生於84年10月嘉年華大樓火災中，蘇家人為了能完成兒子生前的遺願，捐出大型捐血車給台南捐血中心；台灣血液基金會特於107年捐血月製作「郁仁號」捐血車模型車，再次開啟這段塵封逾20年的往事，讓蘇郁仁感人事蹟再次流傳。

107年捐血月記者會當天，由台南市代理



臺南市代理市長李孟諺（右1）帶頭呼籲並與衛生局局長陳怡（左2）挽袖捐血。

市長李孟諺現場揮毫春聯「你的熱血，他的希望」，贈予用血人洪家益（台南大地震維冠大樓受災戶）；洪家益出席記者會代表所有受血人，感謝那些日子為他們捐出一袋袋鮮血的救命恩人，幸虧有雲嘉南鄉親的熱血救援，再度燃起傷患的生存希望。

中山捐血車變身為熱血戀愛巴士

2月14日為西洋情人節，時值歲末年終之際，又剛好在過年前夕，別出心裁舉辦「情人節捐血趣」，中山捐血車大變身，搖身一變為「戀愛巴士」，邀請熱血情侶一起來捐血，上網寫下你的浪漫宣言，一起跟粉紅巴士戀愛合照，加送戀愛熱血情侶裝T恤一件，給前來捐血的雙雙對對情侶紀念並收藏，情人節用捐血渡過浪漫又有意義的一天，情人捐血趣真閃。



洪家益夫婦（中間）接受臺南市代理市長李孟諺贈送的捐血月墨寶。

中山捐血車搖身變為熱血戀愛巴士。



績優表揚 愛心傳承奉獻

107年4月26日在台南香格里拉飯店舉行「106年度捐血績優表揚大會」，表揚熱心奉獻的捐血人及團體代表，大會由台灣血液基金會董事林四海主持，內政部代表臺南市民政局專門委員楊雅苓、衛生福利部代表臺南市衛生局副局長黃文正、教育部代表台南大學企劃組長賴明、國際獅子會300-D1區總監歐鎮平、國際同濟會澎嘉南區主席賴惠珠、國際扶輪社3470地區總監蔡正得、國際同濟會雲林區主席趙駿、台南市捐血人協會理事長王伯豐等各界首長、貴賓蒞臨頒獎。本次雲嘉南轄區捐血績優學校26單位、捐血達1,000袋以上機關社團110單位、全血捐血百次以上1,466人及分離術捐血達百次以上1,013人，特殊貢獻10個單位，感謝他們長久以來對捐血活動無怨無悔的奉獻，傳遞社會關懷大愛，協助傷者渡過難關，讓另一個生命得以延續。

台南捐血中心新、卸任主任交接

卸任主任蔡光昭於107年5月因生涯規劃，調至台中捐血中心擔任醫師，台灣血液基金會特聘請高雄捐血中心主任洪啟民兼任台南捐血中心主任，於107年5月2日假台南捐血中心3樓會議室舉行新、卸任主任交接典禮，交接儀式由台灣血液基金會執行長魏昇堂主持監交。在台南捐血中心歷屆主任良好奠基下，期待洪主任的帶領再為台南捐血中心帶來一番新氣象，順利完成捐供平衡的使命。

善心企業捐贈 資源回饋社會

和泰汽車一直戮力回饋社會，實踐企業社會責任，除了交通安全宣導、捐贈小學導護志工裝備，以及捐贈捐血車外，更積極結合TOYOTA營業據點及各地捐血中心舉辦「全國和泰捐血月」活動，以實際的捐血行動為台灣醫療用血提供最強力的支援。和泰汽車公司協

理劉松山表示，在雲嘉南地區醫療院所，每天用血需求量約需1,100袋，捐血車是能主動出擊募血的利器，和泰汽車迄今在全台已捐出9輛捐血車。7月23日假和泰汽車新北市新莊園區舉辦「和泰9號」捐血車贈予台南捐血中心捐贈儀式，9月26日在南都汽車公司北台南營業所舉辦別開生面的「和泰9號」啟用儀式暨捐血活動，今後將使用在雲嘉南地區捐血巡迴服務。

和泰企業捐贈予台南捐血中心3輛大車，分別在2012年捐出的第1輛捐血車「和泰號」，第2輛捐血車「和泰6號」目前在中山捐血車作業，第3輛捐血車「和泰9號」，感謝和泰對捐血志業的全力協助，也感謝南都汽車公司全體總動員，號召南都各營業據點及

民眾持續捐血，有效帶動捐血風氣，讓更多人響應。

新營扶輪社於9月15日假新營捐血室舉辦「新營扶輪社捐血暨捐贈衛生設備儀式」，贈予全新流動廁所給新營捐血室的捐血民眾使用，提升作業場所服務品質。

學術交流 自我提升

本年度台南捐血中心參與國內相關學術發表論文與演講，榮獲肯定，自我提升，永續精進。6月23日採血課技佐郭書瑋及楊世吉參加台灣輸血學會107年度期中學術研討會發表口頭論文，分別題目為：「硫酸銅溶液檢測捐血者Hb篩檢與攜帶式血紅素機比較分析」；及「探討長期分離術捐血者之血小板體積指數的



由右至左依序為台南捐血中心主任洪啟民、南都汽車股份有限公司陳宗豪執行副總經理、和泰汽車股份有限公司劉松山協理、南都汽車股份有限公司詹南岩董事長、南都汽車股份有限公司張民杰總經理、南都汽車股份有限公司王聖賢副總經理主持「和泰9號」啟用儀式。

變化」。12月15日及16日成分課技佐蔡昌嶧參加台灣輸血學會107年度年終學術研討會，發表「導入血液資訊管理系統對血液成分製備之影響」壁報論文。

10月9日及11月22日負責醫師何國維應邀於新竹捐血中心輸血醫學研討會演講「IVIG簡介&適應症擴充」及台大醫院雲林分院演講「輸血反應簡介及預防」。另外何醫師至成大醫院、成大醫院斗六分院、安南醫院、新樓醫院、陽明醫院、嘉義長庚醫院、嘉義基督教醫院、佳里奇美醫院等醫院專題演講「減除白血球血品及預防輸血不良反應」。

國軍展現軍愛民熱血活動

陸軍步兵第203旅及陸軍步兵第257旅皆為新訓單位，分別於107年捐得7,994單位、11,823單位，捐血成效卓著，其他國軍部隊均也響應捐血活動，包括陸軍部隊訓練南區聯合測考中心、嘉義憲兵隊、嘉義52工兵群、台南54工兵群，展現國軍熱血英雄軍愛民的典範。

107年2月26日主任蔡光昭前往陸軍步兵第203旅頒贈感謝狀，感謝203旅106年度捐血達7,994袋，旅長也特地準備精神象徵鎮營之寶「官田龍」回贈做為紀念。國軍弟兄保家衛國之餘，還不忘動員捐血救人，堅定救助病患之偉大使命。

107年7月6日企劃課課長陳容莘到陸軍部隊訓練南區聯合測考中心致敬，感謝力挺的熱血劉沛智少將指揮官，於3月16日與6月22日捐血活動，親自帶頭挽袖，率領弟兄勇於捐輸，分別捐得233袋與183袋的佳績，愛不能比較、沒有高低，只能分享與堅持作對的事。南測中心的劉指揮官，自軍校念書起覺得捐血可以救人，更可以定期檢視身體的健康狀況，總是呼朋引伴的一起捐血，捐血年資30年，至今累積捐血次數高達127次。

為善不欲人知且公務繁忙的他，接獲台南捐血中心表揚大會邀請函，他特別撥空蒞臨大會現場，劉指揮官看到203旅旅長孫志豪榮獲捐血績優單位團體表揚時，以及看到整排的袍澤弟兄前來受獎，心裡是深深的感動與榮耀，他有點小遺憾的說，他帶領的南測中心所屬僅2個直屬連，一個年度達到1,000袋團體表揚標準，實在有不小的難度！即便如此，他堅持一年四次的捐血活動，秉持著救人益己的理念，實踐國軍弟兄護民助人的精神。



陳容莘課長向南測中心劉沛智指揮官致敬。

救國團630全國捐血活動

立法委員王金平國會辦公室於暑假期間6月30日發起「一顆凡心動善念、萬袋熱血展愛心」全國連線捐血活動，為全台血庫募集熱血。台南地區擇定小東捐血室為活動主場，並且在雲嘉各捐血站同步舉行，活動現場捐血送福袋、CPR教學、大灣婦女宣導隊的防火宣導、台南市腦麻協會的義賣、救國團學習中心義剪，永康區團委會的人力支援等等精彩活動，讓小東捐血室這一天熱鬧非凡。今年的這場活動，主辦單位也找來了超萌的舞臺表演節目，將捐血活動帶入高潮，首先在小東捐血室前廣場開場的是吉得堡幼兒園太鼓表演，幼兒園小朋友把打太鼓表現的氣勢磅礴，讓捐血民眾眼睛為之一亮，接下來由小朋友芭蕾舞一咕噠咕噠妞妞，讓大人的手機忙個不停照相，還有烏克蘭麗麗音樂演奏、閃亮亮舞團、台南市腦性麻痺之友協會等舞蹈表演，讓捐血的民眾看了差點忘了抽號碼牌等候捐血。

救國團臺南市團委會主委陳政雄表示，感謝這麼多熱血的團體願意在這個放暑假之際，撥空全力相挺，共同來辦理全國性的捐血做愛心活動，人人都有一顆善良的心，挽起衣袖捐熱血，做善事其實很簡單；起心動念之間，即響應「捐熱血、展愛心」的理念。整個雲嘉南地區當天救國團各單位連線捐血活動共捐入1,435袋，挹注血庫，熱血展愛心。

雲林捐血站新站啟用 提升捐血服務品質

新作業場所雲林捐血站於107年6月27日開始捐血作業，新場所環境舒適空間寬敞，該地交通便利、停車方便。雲林捐血站成立於民國72年9月，肩負著雲林地區捐血與供血重要業務，曾經歷次搬遷，在提升服務品質及永續經營的政策下。搬遷新址位於斗六火車站後

站（斗六市漢口路187號）作業，當時又逢暑期募血艱困期，雲林站於7月29日自辦一場捐血活動，藉此廣為宣傳，並為血庫募集較多血源，邀請員工們擔任一日志工，沿街舉牌宣傳邀約捐血，為用血病患共同盡心盡力！

台南樂齡捐血人重陽會

台南捐血中心於10月8日特地舉辦高齡捐血座談會，感謝這些長者長期挽袖捐血，現場樂齡捐血人彼此交流捐血經驗、健康保養之道及分享歷程，同時彼此期許將定期捐血的好習慣，像種子一樣散播出去，到處萌芽開花，讓社會大眾了解捐血的意義及好處。

會中頒發屆齡捐血人感謝牌，計有余義發、徐偉、陳繁鎰、曾英傑、魏毓熙、黃盛三等6人，分享樂齡捐血人一路走來的捐血歷程，在重陽節前夕，對於高齡的健康捐血者，格外具有指標性的意義。

專業志工 因為愛 責任在

本中心志工隊現有115位志工，每年舉辦公心靈成長教育訓練，聘請專業講師授課，以提升志工專業知識，志工資料皆登錄於衛生福利部志願服務資訊整合系統，並選派志工參加成長訓練或專業訓練，讓捐血中心志工的服務，更貼近志願服務法的精神。

中心志工們的整體表現除深受工作人員及民眾的讚賞外，多位志工也榮獲公部門獎勵；志工沈弘、王芍勻、張祐綸於5月29日榮獲「衛生福利志願服務獎勵金質獎」；王燈清榮獲「衛生福利志願服務獎勵銀質獎」；楊多美、吳美麗、陳麗珠榮獲「衛生福利志願服務獎勵銅質獎」，志工出勤雲嘉南各站點室及外出隊，因為愛、責任在，服務深獲好評。

高雄捐血中心

高雄捐血中心於民國65年12月21日成立，業務區域涵蓋南台灣高雄市、屏東縣、澎湖縣及台東縣。目前高雄捐血中心業務轄區人口數393萬餘人。固定捐血服務地點包括屏東、馬公與台東3個捐血站，前金、捷運前鎮站、苓雅、岡山、楠梓、左營、捷運三民站和捷運鳳山站8個捐血室及25個巡迴捐血點，供血服務之醫院、診所共175所。107年度計籌募全血392,155單位，分離術捐血45,196單位，可以滿足轄區醫療實際需求。

黑熊杯到你家

107年農曆年前捐血月期間，為鼓勵民眾踴躍捐血，高雄捐血中心於1月16日舉辦「高雄捐血中心捐血月暨111扶輪捐血接力活動記者會」，我們與台灣黑熊保育協會合作，以稀有的台灣黑熊為捐血代言。臺灣黑熊是臺灣唯一原生的熊類，也是陸地上最大的肉食性動物，具生態和保育價值，故以「107黑熊杯到你家」為主題設計紀念杯，以台灣黑熊保育協會「黑寶」為主角，期待由南台灣發出更大的愛捐血、護黑熊聲音，引起捐血人與媒

高雄捐血中心捐血月暨111扶輪捐血接力活動記者會，與台灣黑熊保育協會合作，以稀有的台灣黑熊為捐血代言。



體的熱烈報導，進而宣傳捐血月籌募春節血液的訊息。為了持續推廣定期定點捐血，年度推出的限量紀念黑熊杯杯，共計發出4萬餘張集點卡，鼓勵捐血朋友定期捐血集點三次即可兌換，吸引約12,000位捐血人蒐集此限量紀念品。

捐血月期間除了主題黑熊杯杯的推出，我們搭配捷運人潮的不斷成長，以吸睛主題形象廣告，規劃捷運站內創意地貼3面，藉由流量大、群眾廣泛、能見度高等特性，將公益行善捐血救人形象廣告主動帶入人群，讓民眾了解籌募春節醫療用血的重要性，增加民眾討論度與參與感，民眾搭乘捷運時可以拍照上傳，讓更多人可以看到，並而期待往後的捐血活動。



捷運站內創意地貼，藉由流量大、群眾廣泛、能見度高等特性，將公益行善捐血救人形象廣告主動帶入人群。

還有堅持傳統30多年不變的「扶輪111捐血」34場次捐血接力活動，及眾多的機關、社團、部隊、學校…等單位齊力響應；另外，高雄捐血中心結合高雄市身障車友及台東縣肢體障礙協會，聘用車隊協助捐血活動宣傳，也鼓勵協助捐血活動的社團同時聘用身障車友協助活動宣傳，更能達成雙重公益的善舉。

績優表揚 袋袋傳承

高雄捐血中心106年度捐血績優表揚大會，於107年4月24日（星期二）下午2時，假高雄師範大學和平校區演藝廳舉行。會中表揚正修科技大學等22所績優學校、國際扶輪3510地區等52個績優社團、陸軍第八軍團指揮部等7個績優國軍部隊、944位百次以上分離術捐血人、1,984位百次以上全血捐血人及12個熱心推動捐血活動等貢獻良多之捐血人及團體單位，感謝他們定期捐血及協助辦理捐血活動，使得血液能源源不斷，救助傷病友寶貴的生命。

高雄捐血中心106年度澎湖地區捐血績優表揚大會，於107年5月10日上午10時，假澎湖縣政府大禮堂舉行。會中表揚績優學校國立澎湖科技大學、澎湖縣政府警察局等33個績優社團、澎湖防衛指揮部等6個績優國軍部隊等，共40個熱心推動捐血活動等貢獻良多之捐血人及單位、24位百次以上分離術捐血人、29位百次以上全血捐血人，除頒發上述各部會獎項，同為熱心捐血人的澎湖縣長陳光復，親臨頒贈澎湖縣政府獎狀，感謝他們定期捐血及協助辦理捐血活動，使得血液能源源不斷，救助傷病友寶貴的生命。在澎湖馬公，蘇文成先生與其家族堪稱是全馬公最熱血的家族，蘇文成先生與大姊的兩個兒子、女兒感情非常好，三個外甥，從小也跟著舅舅進出馬公捐血站，站內的護理人員可說是看著他們長大的，捐血站內的餅乾滋味就屬他們三個最熟悉，大家也曾戲稱這餅乾債將來是要還的喔！果不其然，終於等到二個可愛的小男孩長成17歲翩翩少年，跟著舅舅投入捐血救人的行列，而外甥女則是選擇在馬公捐血站擔任志工。

蘇文成家族不僅僅舅甥三人是捐血人，蘇舅舅家中除了一位還在就讀國中的女兒外，老

澎湖馬公蘇文成先生與其家族堪稱是全馬公最熱血的家族，捐血站同仁經常笑稱，蘇家人除了上班以外大部分時間都在捐血。



婆、大女兒及蘇先生兄弟姐妹間，捐血已經是生活中不可或缺的習慣。曾經，馬公捐血站更是蘇文成先生與弟弟每二週一定並肩而行的地方，一直到6年前弟弟罹患癌症才停止捐血，爾後弟弟雖不敵病魔離開了愛他的家人與朋友，家族成員們更用心用力的捐血來紀念對他的思念。蘇文成先生說，弟弟開刀時也輸用過其他人的血液，我不認識你，但是我捐血謝謝你，是我們這一家一輩子都會做的事！舅甥三人也同時獲頒107年捐血績優表揚大會衛生福利部分離術捐血獎狀。

企業社團捐贈 資源回饋社會

熱心公益的企業社團除了動員辦理捐血活動外，更是出錢出力捐贈各項物資，崑庭建設多年來持續辦理多場捐血活動，也號召顧客與員工參與捐血救助更多傷病患，今年捐贈一輛「崑庭建設號」大型捐血車予本中心。「崑庭建設號」大型捐血車將於108年完

成打造，屆時加入高雄捐血中心募血的行列，將可大大提升捐血服務人次，使各醫療院所血液能滿足轄區醫療實際需求，救助更多傷病患生命。

改善作業場所及設備

為提供捐血人更舒適的捐血空間與服務，希望號大型捐血車進行內裝整修工程並於1月12日完成啟用。和泰汽車捐贈和泰八號大型捐血車於2月21日啟用服務捐血人。為提升優質服務及吸引年輕捐血人，4月3日於捷運三民站捐血室安裝霜淇淋機提供捐血人使用。岡山、前金、苓雅、左營捐血室大門於5月陸續裝設彩色跑馬燈設備，宣導高危險行為請勿捐血。11月1日起啟用定點全血捐血預約及網路預填捐血登記表服務。捷運三民站捐血室與捷運前鎮站捐血室於9月17日至11月25日期間陸續完成內部裝修工程，提供更良善的硬體設施，提升捐血人舒適度。

我年輕！我捐血

為提升年輕族群捐血運動的參與率，高雄捐血中心特別加強年輕族群捐血健康觀念的建立與衛教工作，本年度特別設計專案活動吸引年輕族群參與捐血。因考慮高中職一學期大約只有一次捐血活動，單次活動要能直接吸引同學捐血，因此規劃高中職於捐血活動當天另外特別設計主題性紀念品「黑熊背背到你家」，規劃黑熊束口袋與束口後背包二進階收藏版，以同系列大小袋的概念進階集點收藏，替代當季捐血紀念品贈送，進階式的集點收藏方式會讓同學引發收集另進階版本黑熊背背的刺激，進而邀請同學一同響應捐血，提升年輕族群捐血量。

募血展現創意 情人愛捐血

每年的西洋情人節與中國七夕情人節恰巧於寒、暑假期間，除了活動的曝光能帶來話題，增加捐血活動能見度，也能在寒、暑假期間增加集體捐血的機會；高雄捐血中心透過網路公開報名情人愛捐血活動，招募情侶或夫妻的參與，參與民眾紛紛表示，能與另一伴一起捐血救人是最有意義的紀念方式。大愛的展現讓活動現場連呼吸的空氣都是甜甜的，募血展現創意也為夫妻、情侶們寫下愛的紀念。

技術交流 自我提升

除了捐血、企劃業務之外，本中心持續提升血液檢驗、成分製備相關技術與設備更新，定期辦理內部稽核，範圍涵括：本中心檢驗課通過TAF醫學實驗室延展評鑑、更新EIA病毒免疫分析系統儀器、持續擴大一次血型抗原（C, e, E, c, Jk^a, Jk^b, M）建檔數量及二次抗原（C, e）建檔數量。輔英科技大學及成功大學醫學檢驗生物技術學系學生到本中心實習，培育下一代醫檢人才。血液諮詢實驗室接受醫院

委託血型及抗體篩檢鑑定共383例。

加強與台灣輸血學會、健保署等之合作關係

6月23日派員參加台灣輸血學會和高雄捐血中心共同主辦之「台灣輸血學會107年度期中學術研討會」。7月27日負責醫師曾士賓及技術組盧啟德組長，應邀擔任台灣輸血學會107年度血庫工作人員在職訓練基礎班理論課程講師，題目為「Clinical condition associated with transfusion; Transfusion therapy」及「Blood components preparation, storage, and transportation, registration, release, administration」。

10月3日技術組長盧啟德受邀擔任台灣輸血學會承辦之衛福部食藥署「107年度強化輸血品質管理制度之研析」教育訓練講師，講授「血品介紹、GMP法規簡介」課程。10月16～19日由基金會魏執行長帶領前往日本紅十字會關東甲信越血液中心埼玉製造所參訪，觀摩血液成分製程作業及血品倉儲自動化設備作業，本中心洪主任及技術組長盧啟德奉派參加。11月5日由金屬工業研究發展中心接洽安排越南胡志明市衛生局Nguyen Tan Binh局長及醫師等7人，至本中心參訪觀摩血液採集、成分製備、檢驗及血品供應作業。

基金會魏執行長帶領高雄捐血中心主任洪啟民及技術組長盧啟德前往日本紅十字會關東甲信越血液中心埼玉製造所參訪，觀摩血液成分製程作業及血品倉儲自動化設備作業。

研究成果之發表

4月14～15日，第10屆亞太醫學檢驗學會國際研討會，檢驗課李榆涵、林文心、成分

課江糧晏、供應課江昀晟投稿獲選壁報論文4篇，題目為「Ten-year seroprevalence study of human T-lymphotropic virus among blood donors in central and southern Taiwan」、「複檢捐血人C肝病毒檢驗結果分析」、「監控血品滯留室溫時間確保血液品質」及「藉由滿意度調查提升供血服務品質」。6月2~8日，技術組長盧啟德奉派前往加拿大多倫多參加第35屆ISBT國際年會發表壁報論文，加強國際血液事業交流，題目為「Contribution of alanine aminotransferase to prevent DENV transfusion infection among asymptomatic blood donors in Taiwan during 2015 Dengue epidemic」。

6月23日，企劃課趙育英於107年台灣輸血學會期中學術研討會，獲選口頭論文1篇，會中分享「農曆春節假期醫療用血招募與捐血族群分析—以高雄捐血中心為例」。11月3~4日，台灣醫事檢驗學會107年度會員大會暨學術發表會，檢驗課鄭仲惠投稿獲選壁報論文1篇，題目為「分析在高雄捐血中心中捐血者的糖化血色素」。12月15~16日，台灣臨床病理檢驗醫學會30週年暨聯合學術研討會，檢驗課童靖芳投稿獲選壁報論文1篇，題目為「B型肝炎病毒陽性捐血人之ALT分析—以高雄捐血中心為例」。台灣護理學會第34次護理研究論文暨兩岸學術交流發表會，採血課副課長張瓊文投稿「使用安全針具預防針扎實務探討」獲選優良壁報論文、屏東站長鍾秀蓮及採血課護理長周美里投稿「原創單指無菌指套在捐血靜脈穿刺之運用」獲選一般壁報論文。

品質認證 永續精進

中心定期辦理自我稽核，基金會也定期至中心辦理稽核行程，督導業務：3月23日辦理基金會「107年捐血中心業務督導訪查」、10

月9日至屏東捐血站辦理「107年業務督導訪查計畫—捐血站」。

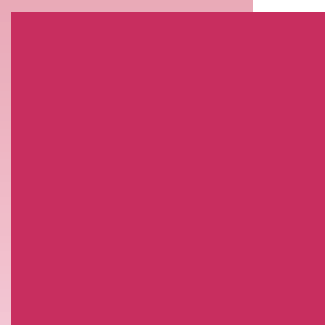
除了內部稽核外，也接受外部稽核訪查。5月17~18日接受TAF ISO 15189實驗室認證；6月6日日本JB機構三位稽核人員訪查，查核範圍是血漿原料製備流程；11月7~8日接受澳洲CSL血漿製劑工廠品質稽核人員訪查。堅持品質，持續精進。

捐、供血座談會雙向溝通

為加強血液供應鏈管理，提升供血服務主動性，於107年4月新增屏東站轄區醫院主動送血業務。5月25日於高雄中心辦理「107年高屏澎東地區血液供應座談會」，除邀請醫務組曾士賓醫師專題演講「大量輸血」外，並舉辦「新資訊系統暨新血品標籤說明會」，會議中充分了解醫院端需求，透過座談會與血庫人員做最好的溝通，落實捐、供血座談雙向溝通，共有高雄長庚醫院等52醫院參加。12月19日於台東捐血站辦理「107年台東地區血液供應座談會」，除台東馬偕紀念醫院等7家醫院參加外，健保署東區業務組台東聯絡辦公室亦派員參加，以了解偏遠地區血品供應現況。12月27日於馬公捐血站辦理「107年澎湖地區供應座談會」，並針對網路訂血及血品院際轉供相關業務進行討論，共有三軍總醫院澎湖分院等2家醫院參加。

為提供病患更好的血品，積極推動醫院全面使用減除白血球紅血球血品，統計轄區內共有17家醫院全面使用，含3家區域醫院及14家為地區醫院或診所，106年減白紅血球供應量為26,624U，供應比例7.0%；107年減白紅血球供應量為86,746U供應比例22.8%，成長率達225.8%。

大事紀



醫療財團法人台灣血液基金會 及各捐血中心大事紀

1月

2日・台南捐血中心何國維醫師受邀於成大醫院外科演講，題目為：「滅除白血球血品及預防輸血不良反應」。

3~10日・台北捐血中心於金門地區辦理為期8天的「快樂捐血、愛在金門」捐血活動，並特別運送大型捐血車至金門，此次活動地點遍布金門本島的4鄉鎮，在金門縣縣長陳福海及衛生局局長王漢志的全力支持下，包含各鄉鎮公所、金門縣警局、金防部、金門酒廠、金門大學等單位都響應加入捐血行列。合計有1,048位熱心的民眾參與，募集1,544袋（每袋250ml）熱血。

金防部響應捐血義不容辭。



- 4日・新竹捐血中心中壢捐血室喬遷，新址位於桃園市中壢區中央東路88號16樓，提供更舒適寬敞的捐血環境。開幕典禮由基金會執行長魏昇堂主持，邀請中壢區長林香美、桃園市衛生局科長黃湘芸、國際扶輪3502地區總監趙世光等貴賓蒞臨剪綵。
- 5日・台南捐血中心何國維醫師受邀於成大醫院婦產科演講，題目為：「減除白血球血品及預防輸血不良反應」。
- 7日・台北市東和扶輪社於新店捐血室舉辦捐血活動暨血袋捐贈儀式，捐贈5萬元（約480個空血袋），由台北捐血中心主任洪正昇代表受贈。
- 12日・基金會舉辦107年捐血月記者會，邀請到本次捐血月紀念品模型車「郁仁號」捐血車的家屬－蘇郁仁的母親以及三弟蘇裕翔參加，引起廣大迴響；另外也邀請到受血人葉世斌先生，以自己的輸血經驗，將感謝化為身體力行的歷程。
- 林媽利教授致贈本會畫作一幀「台大校園的春天」，於下午4時於基金會會議室辦理贈畫儀式，由董事長侯勝茂代表接受。
- 13日・台北捐血中心於宜蘭地區辦理捐血月記者會，並配合119消防局捐血活動，於友愛百貨前廣場辦理。活動前警察廣播電台並邀請消防局吳文禎科長於「惠玉報一報」節目中呼籲民眾響應捐血。
- 14日・台北捐血中心於花蓮地區辦理捐血月記者會，由主任洪正昇主持，行政院東部聯合服務中心執行長許傳盛、立法委員蕭美琴、花蓮市長魏嘉賢、國際扶輪3490地區總監謝漢池等貴賓親臨現場，空軍第五戰術混合聯隊政戰主任林德旺帶領50多名官兵共襄盛舉。
- 15日・台南捐血中心假台南市政府舉辦107年捐血月記者會；由台南市市長李孟諺、衛生局局長陳怡一同挽袖捐血，並邀請台南大地震維冠大樓受災戶同時也是受血人洪家益代表感謝捐血人的愛心。
- 16日・國泰慈善基金會於喜來登飯店舉辦106年度捐血志工表揚大會，基金會執行長魏昇堂代表出席並致贈感謝牌。



台灣高鐵公司善盡企業社會責任，連續六年舉辦「寒冬送暖 捐血傳愛」公益活動。

- 高雄捐血中心於愛心樓舉辦捐血月記者會。國際扶輪3510地區總監莊景芳、台灣黑熊保育協會公關經理李巧依及2018黑熊杯杯代言人王卉好與會出席，共同呼籲捐血救人。

20日 • 台北捐血中心於南海捐血室舉辦「熱血青年成年禮暨107年捐血月」記者會，藉由「熱血青年成年禮」活動號召年輕朋友加入捐血行列，當日共有22位青年學子熱情參與。

24日 • 中華民國會計師、醫師、律師、牙醫師、中醫師公會全國聯合會、全國建築師公會及玉山金控，在全國16個捐血地點共同舉辦「春暖人間 六師攜手玉山愛心捐血救人」公益活動，共募集3,238袋（每袋250ml）血液。

26日 • 台灣高鐵公司於106年11月10日至107年1月26日於總公司及11處高鐵車站舉辦12場捐血活動，共募集2,323袋（每袋250ml）血液。

- 台南捐血中心何國維醫師受邀於成大斗六分院內科演講，題目為：「減除白血球血品及預防輸血不良反應」。

27日 • 台南捐血中心何國維醫師受邀於安南醫院外科演講，題目為：「減除白血球血品及預防輸血不良反應」。

2月

1日 • 財團法人國際合作發展基金會接受邦交國貝里斯委託，希望協助建置並強化中央血庫能力，安排人道援助處處長王宏慈、公衛醫療組組長林依潔、專員楊植亘參訪台北捐血中心，觀摩學習血庫建置技術性問題。

2~24日 • 國際佛光會於梧棲、龍井、彰化舉辦捐血活動，共募得344袋（每袋250ml）血液。

3日 • 金格金飾珠寶集團於台中公園廣場舉辦第10屆捐血活動，共募得2,085袋（每袋250ml）血液。

9~10日 • 西堤牛排舉辦「熱血青年站出來」捐血活動，台北捐血中心募集血液9,848袋（每袋250ml）、台中捐血中心募集血液3,788袋、台南捐血中心募集血液3,007袋。

9日 • 本會以「安全醫療用血來源的領航者」為題，參加107年度SNQ國家品質標章「醫療週邊類－公益服務組」之評審，獲得醫療界的奧斯卡獎－國家生技醫療品質「銀獎」之殊榮（金獎從缺）。為肯定「國家生技醫療品質獎」獲獎單位，副總統陳建仁接見獲獎單位，本會由執行長魏昇堂代表出席。

11日 • 台中捐血中心志工隊於8個定點舉辦共同服勤日活動，共募得1,064袋（每袋250ml）血液。

22~28日 • 新光人壽公司於全國共22處舉辦「愛心捐血 讓愛發光」捐血活動，共募集3,252袋（每袋250ml）血液。

26日 • 新竹捐血中心辦理「107年度第一次志工座談會」，主任林敏昌專題演講，題目為：「捐供血概況介紹」，與志工交流座談，計有桃園區13人、竹苗區23人熱情參與。

3月

- 1~31日・中華郵政自3月1日至3月31日於全國各地郵局舉辦「捐熱血 郵愛心」捐血活動，共募集34,267袋（每袋250ml）血液。
- 2日・基金會參加由美國卡羅萊納州（Carolinas）血液中心與APBN共同發起的#BloodDonorEmoji的國際活動，已經獲得該單位的認可，將本會的LOGO呈現於其活動官網中，以增加本會於國際間的可見度與認同感。
- 召開基金會第8屆第2次董事會，由董事長侯勝茂主持。
- 5~6日・基金會血液諮詢實驗室TAF展延認證。
- 5~16日・衛福部食品藥物管理署風險管理組稽查人員至基金會第二家血液製劑委託代工廠「Japan Blood Products Organization」之千歲廠（Chitose Plant）及京都廠（Kyoto Plant）進行海外實地查廠，基金會由業務處處長林冠州代表陪同。
- 6日・台南捐血中心醫師何國維受邀於安南醫院內科演講，題目為：「減除白血球血品及預防輸血不良反應」。
- 12~16日・日本紅十字會關東甲信越區血液中心檢查部內川誠博士、檢查部長津野寬和博士及豐田智津督導受邀至基金會進行交流訪問及技術指導。津野博士3月13日於台北捐血中心演講，題目為：「介紹日本紅十字會關東甲信越區血液中心檢查部」。
- 19日・陽明大學附設醫院於蘭陽院區辦理醫事檢驗師在職教育訓練，基金會公關處長黎蕾應邀演講，題目為：「提升輸血安全新策略」。
- 22日・台中捐血中心醫務組長林啟靈受邀於大里仁愛醫院演講，題目為：「儲存前減除白血球血品在臨床上應用」。
- 25日・台中捐血中心醫務組長林啟靈受邀於台中市醫檢師公會教育學分檢討會演講，題目為：「儲存前減除白血球血品在臨床上應用」。
- 台南捐血中心醫師何國維受邀於新樓醫院（內、外科）演講，題目為：「減除白血球血品及預防輸血不良反應」。
- 30日・清水紫雲巖舉辦年度捐血活動，台中捐血中心派出6輛捐血車服務捐血人，當日共募得1,434袋（每袋250ml）血液。
- 31日・本會公關處以「Recruitment of Young Blood Donors in Taiwan」一文，投稿ISBT出版之《Transfusion Today》雜誌，並獲刊登在2018年第一季（No.114）刊出。

4月

- 5~9日・本會董事長侯勝茂由業務處技士鄭稀瑋陪同參訪與基金會合作生產血液製劑之代工廠－日本血液製劑機構（JBPO）東京總部及京都血漿工廠；並於4月9日至京都大學參觀Induced pluripotent stem cells（iPS）細胞衍生血小板現況。
- 14~15日・社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會2018第十屆亞太醫學檢驗科學國際研

討會於高雄國際會議中心舉行，台北捐血中心業務組林冠孝技士發表二篇壁報論文，分別為「The Assessment of Routine Invitation Strategies for Whole Blood Donors in Taipei Blood Center」及「簡訊邀約全血捐血人成效評估－以板橋捐血站為例」，技術組吳秉純技士發表壁報論文「Next-generation Sequencing for Customized Blood Group Genotyping for Glycosyltransferase Systems in Taiwan」並獲得優秀壁報論文獎。

15~18日 · 本會執行長魏昇堂帶領台北捐血中心宜蘭捐血站站長陳淑怡、新竹捐血中心採血課長吳季蓮、台中捐血中心採血課長王國協、台南捐血中心業務組長兼採血課長王信斌及業務處技士柳美智等人參訪美商良衛股份有限公司（Haemonetics）檳城MLX工廠分離套耗材相關生產設備及製程，本會就使用經驗與該廠檢討製程及耗材瑕疵改善建議。

19日 · 台北捐血中心假新北市政府三樓多功能集會堂舉辦「106年度捐血績優表揚大會」，表揚全血捐血績優100次以上2,603人、分離術捐血績優100次以上2,515人，受頒機關、社團及企業118單位、學校34所及部隊團體10單位。新北市市長朱立倫、教育部終身教育司副司長顏寶月、新北市政府衛生局局長林奇宏等貴賓蒞臨現場頒獎。

20日 · 本會顧問醫師林東燦受邀前往衛福部雙和醫院演講，題目為：「輸血適應症及減白血品之應用」。

23日 · 台北捐血中心假羅東鎮公所展演廳舉辦「106年度宜花地區捐血績優表揚大會」，表揚個人全血捐血績優100次以上246人、分離術捐血績優100次以上221人、受頒機關、社團及企業30個、學校5所及部隊團體3個單位，捐血成效顯著。宜蘭縣衛生局局長劉建廷、羅東鎮鎮長林姿妙、宜蘭市公所課長林文崎等貴賓蒞臨現場頒獎。

· 大陸四川省人民醫院輸血科主任技師袁紅等12位貴賓來會參訪，上午9點至10點於本會會議室進行「血液供應現狀及經驗分享」簡報交流活動，並於會後參觀南海捐血室。

24日 · 高雄捐血中心假高師大和平校區演藝廳辦理「106年度捐血績優表揚大會」，會中表揚高雄市中山高級工商職業學校等20所績優學校、國際扶輪3510地區等52個績優社團、陸軍第八軍團指揮部等7個績優國軍部隊、944位百次以上分離術捐血人、1,984位百次以上全血捐血人及12個熱心推動捐血活動等貢獻良多之捐血人及單位。行政院南部聯合服務中心執行長黃義佑、屏東縣衛生局副局長李佳芳、高雄市衛生局副局長蘇娟娟、立法委員林黨樺等貴賓蒞臨現場頒獎。

25日 · 台中捐血中心假台中市潮港城國際美食館舉行「106年度捐血績優表揚大會」，共有1,066位百次以上分離術捐血人、2,105位百次以上全血捐血人、140個團體、14所學校、7個軍方單位及14個特殊貢獻單位受獎；臺中市長林佳龍、臺中市衛生局長呂宗學、南投縣衛生局副局長吳美玲、臺中市社會局主任秘書廖宗侯、教育部國民及學前教育署人事室視察賴建仲等貴賓蒞臨現場頒獎。

26日 · 台南捐血中心於台南遠東國際大飯店舉辦「106年度捐血績優表揚大會」，共表揚



緬甸國家血液中心副主任醫師Dr. Thida Aung與Dr. Kyu Kyu Swe醫師仔細聆聽技術人員解說。

1,013位百次以上分離術捐血人、1,466位百次以上全血捐血人、110個社團、26所學校、6個部隊單位、10個特殊貢獻團體受獎。臺南市政府民政局專門委員楊雅苓、臺南市政府衛生局副局長黃文正、國立台南大學教務長陳惠萍等蒞臨現場頒獎。

26~27日・馬偕醫院林媽利醫師陪同緬甸血液中心（Deputy Director General National Blood Center, Department of Medical Services Ministry of Health and Sports）Dr. Thida Aung和Dr. Kyu Kyu Swe於4月26日至本會台北捐血中心參訪；27日至本會交流，並洽談簽訂合作備忘錄（MOU）相關事宜，以期許未來雙方能長期合作。

27日・越南中央熱帶疾病醫院（National Hospital of Tropical Diseases, Hanoi, Vietnam）院長阮文敬（Nguyen Van Kinh）、副院長阮武忠（Nguyen Vu Trung）等4人至台北捐血中心參訪交流。

・新竹捐血中心於明新科技大學中正堂舉辦「106年度桃竹苗地區捐血績優表揚大會」，共表揚捐血人2,458人、社團與企業44單位、學校9所及5個國軍單位；新竹縣副縣長楊文科、新竹縣衛生局長殷東成等蒞臨現場頒獎。

30日・社團法人台北市牙醫師公會捐贈「台北市牙醫師壹號」血液運送車乙輛予台北捐血中心，假台北市政府舉辦捐贈儀式，由主任洪正昇代表受贈。

5月

2日・台南捐血中心主任蔡光昭調至台中捐血中心擔任醫師，由高雄捐血中心主任洪啟民兼任台南捐血中心主任，交接儀式由基金會執行長魏昇堂主持監交。

4日・美國佛羅里達州OneBlood血液機構（位於St. Petersburg, Florida）副總裁Alicia

Bellido Prichard及馬來西亞、孟加拉、斯里蘭卡、印尼等4個國家血液中心人員至台北捐血中心觀摩捐供血作業流程。

9日・台北捐血中心業務組組長洪英聖受邀至台灣輸血學會辦理之「107年度強化輸血品質管理制度之研析」教育訓練課程擔任講師，課程內容為：「血品介紹、GMP法規簡介」。

10日・高雄捐血中心於澎湖縣政府大禮堂舉辦「106年度澎湖地區捐血績優表揚大會」，會中表揚績優學校國立澎湖科技大學、澎湖縣政府警察局等33個績優社團、澎湖防衛指揮部等6個績優國軍部隊等，共40個熱心推動捐血活動之捐血人及單位、24位百次以上分離術捐血人、29位百次以上全血捐血人；澎湖縣長陳光復、議長劉陳昭玲、衛生局副局長樓亞洲等蒞臨現場頒獎。

18日・基金會國血製劑產銷業務通過衛福部食藥署GDP符合性評鑑，有效日期到109年10月27日。

・基金會召開第8屆第3次董事會，由董事長侯勝茂主持。

19~24日・基金會顧問醫師林東燦赴英國Glasgow參加WFH（世界血友病聯盟）年會。

20日・全國小英之友聯誼總會舉辦「全國聯合520公益捐血活動」，民主進步黨秘書長洪耀福與蘇貞昌參加中和區南勢角捷運站之首場記者會，立法委員姚文智及台北市黨部主委黃承國則至台北捐血中心南海捐血室參加記者會並挽袖捐熱血。全國共辦理26場，募集4,146袋（每袋250ml）血液。

26日・國際傑人會中華民國總會於高雄義大皇家酒店舉行2018第27屆全國年會，會中並舉行捐贈大型捐血車「傑人一號」給台中捐血中心之見證儀式。

29日・台南捐血中心志工沈弘、王芍勻、張祐綸榮獲「衛生福利志願服務獎勵金質獎」；王燈清榮獲「衛生福利志願服務獎勵銀質獎」；楊多美、吳美麗、陳麗珠榮獲「衛生福利志願服務獎勵銅質獎」。

6月

1日・衛福部季刊（第17期）6月份刊出專訪本會侯勝茂董事長有關於台灣國民捐血率世界第一、熱血青年專案、世界捐血人日活動、推動醫院使用減白血品嘉惠病患成效、台灣輸血反應監測系統、獲頒SNQ國家品質標章暨國家生技醫療品質獎、主辦2018 APEC第五屆血液安全政策論壇等議題。

2~6日・2018年國際輸血學會（ISBT）第35屆國際會議，於6月2日至6日在加拿大多倫多（Toronto）舉行，由本會公關處處長黎蕾領隊，團員包括：研究處技正楊孟樺、處員余靜美、台中捐血中心技術組長王萱慧及高雄捐血中心技術組長盧啟德。同時發表壁報論文，題目分別如下：公關處處長黎蕾「Trends in the Seroprevalence of Hepatitis B Virus (HBV) Infection and Occult HBV Infection Among Taiwanese Blood Donors after Universal HBV Vaccination」、研究處技正楊孟樺「Verification

of Genotyping Assays in Predicting the Expression of Blood Group Antigens in Blood Donors of Chinese Origin」、處員余靜美「Study on Sleep Quality and Vasovagal Reaction: A Matched Case-Control Study」、台中捐血中心技術組長王萱慧「A Qualitative Exploration of the Motivating Factors of Regular Blood Donors and University Students」及高雄捐血中心技術組長盧啟德「Contribution of alanine aminotransferase to prevent DENV transfusion infection among asymptomatic blood donors in Taiwan during 2015 Dengue epidemic」。

4日・和泰汽車結合全體員工、集團關係企業於6月4日~7月31日持續舉辦「和泰汽車全國捐血月」公益活動，並至台北捐血中心及和泰汽車捐血活動現場拍攝「台客一捐血的三大自私原因」公益宣導影片，由台客劇場林冠廷導演執導；另外邀請年輕偶像李玉璽擔任和泰捐血大使拍攝《好心有好抱》公益微電影男主角，於YouTube播放盼能喚起更多年輕人關注捐血議題。活動共募集血液20,243袋（每袋250ml）。

4~13日・台北捐血中心於金門地區辦理107年度第2次「快樂捐血、愛在金門」捐血活動；金湖鎮鎮長蔡西湖一馬當先捐出熱血，並協助至網路平台宣傳，呼籲鎮民前來捐血。為期7天共募集1,856袋（每袋250ml）熱血。

10日・國際同濟會台灣總會台中區捐贈大型捐血車一輛給台中捐血中心，贈車儀式6月10日於台中月眉福容大飯店舉行。國際同濟會台灣總會總會長許嫦卿、前總會長周綉珍、洪煥坤、候任總會長楊建功、總會秘書長林淑娟、總會財務長徐建民、總會常務監事張育齊、台中區區主席蔡易樺、台中市副市長林依瑩等貴賓都出席。基金會董事長侯勝茂代表受贈並特別感謝國際同濟會台灣總會台中區捐贈大型捐血車。

12日・台南捐血中心新營捐血室遷回南瀛都心公園玻璃屋原址作業。

12~14日・江蘇省無錫市紅十字中心血站一行7人在黨委書記王強帶領下分別至台北、新竹、台中及高雄捐血中心參訪。

14日・基金會為響應「2018世界捐血人日」發布「為別人而存在，熱血分享生命！（Be there for someone else. Give blood. Share life.）」主題新聞稿。

17日・冠軍建材股份有限公司捐贈40萬元予新竹捐血中心購置空血袋，並於頭份尚順育樂世界舉辦血袋捐贈儀式暨「仲夏端午 冠軍捐血傳愛」捐血活動；冠軍建材股份有限公司副董事長王桂鳳代表捐贈，新竹捐血中心業務組長黃莉雯代表受贈。

19日・立法院前院長王金平協同人壽保險文教基金會、救國團，以及義消總會、消防發展基金會等團體在228公園號捐血車召開記者會，呼籲社會各界攜手合作，響應在6月30日星期六於全國各縣市舉辦「一顆凡心動善念，萬袋熱血展愛心」捐血活動。

23日・台灣輸血學會假高雄捐血中心舉辦107年度期中學術研討會。基金會資訊處長涂玲珍應邀發表演講，題目為：「台灣血液機構流程再造案例分析」、新竹捐血中心品保組助理研究員楊敏慧發表口頭論文報告，題目為：「減除白血球之紅血球濃厚液製備過程發生過濾延遲之血液品質探討」、台南捐血中心採血課技佐郭書瑋及楊世吉發表口頭論文，題目分別為：「硫酸銅溶液檢測捐血者Hb篩檢與攜帶式血紅素機比較分析」及「探討長期分離術捐血者之血小板體積指數的變化」；高雄捐血中心

企劃課辦事員趙育英發表口頭論文報告，題目為：「農曆春節假期醫療用血招募與族群分析－以高雄捐血中心為例」。

26日・針對媒體報導本會檢驗儀器十年不汰換之新聞，發布澄清錯誤報導「本會採用政府許可登記之檢驗試劑及儀器，均適時更新等事實」聲明稿。

27日・台南捐血中心雲林捐血站遷新址於斗六市漢口路187號作業。

27~30日・基金會顧問醫師林東燦赴日本札幌（Sapporo）參加亞太血栓止血學年會，擔任會議主持人同時參加工監事會。

30日・立法院前院長王金平號召「一顆凡心動善念，萬袋熱血展愛心」的捐血活動，在台北市新光摩天大樓站前廣場舉辦台北主場活動記者會，包括本會董事長侯勝茂、新光金控副董事長李紀珠、立委江啟臣、蔣萬安及李彥秀等出席盛會；蔣萬安現場加入捐血行列。在各地熱心民眾的響應下，共募得8,652袋（每袋250ml）熱血。當天並與財團法人人壽保險文教基金會合作舉辦「捐熱血展愛心，捐發票助偏鄉」，邀請民眾捐助發票，讓偏鄉學子的求學路不再遙遠。

31日・群益證券慶祝30周年，自6月8日至8月31日於各地分公司舉辦「群起獻愛心 傳遞幸福公益」捐血活動，共募集1,403袋血液（每袋250ml），並於6月22日在總公司舉辦記者會，本會由執行長魏昇堂代表出席，並致贈感謝牌。



立委蔣萬安率先挽袖捐血。



立法院前院長王金平號召「一顆凡心動善念 萬袋熱血展愛心」的捐血活動，在台北市新光摩天大樓站前廣場舉辦台北主場活動記者會，包括本會董事長侯勝茂、新光金控副董事長李紀珠、立委江啟臣、蔣萬安及李彥秀等出席盛會。

7月

- 1日・和泰汽車自7月1日至31日舉辦「2018和泰汽車捐血月」活動，共募集血液20,243單位，並於7月23日捐贈大型捐血車「和泰9號」給台南捐血中心，由執行長魏昇堂代表受贈。
- 7日・國際扶輪3482地區舉辦「扶輪捐愛心，你我捐熱血」大型捐血活動，台北市長柯文哲到場鼓勵民眾多多捐血，中華捐血運動協會理事丁守中更挽袖捐血，以示支持。
- 10~12日・基金會醫師林東燦受邀前往英國曼徹斯特參加國際血液監測聯盟（IHN）年會並發表演講，題目為：「Hemovigilance in Taiwan：The Progress」。並參加英國SHOT（Serious Hazards Of Transfusion，血液監測計畫）年會。
- 13日・台北捐血中心業務組長洪英聖應台灣輸血學會邀請，於「107年血庫工作人員在職訓練基礎班」擔任授課講師，題目為：「Blood components preparation, storage, and transportation, registration, release, administration」。



國際扶輪3482地區的捐血活動，柯文哲市長到場鼓勵民眾踴躍捐血，中華捐血運動協會理事丁守中也到場以身作則響應捐血！



台灣血液基金會與CSL Behring公司舉辦共同合作簽約儀式，由董事長侯勝茂及CSL Behring亞太地區副總裁李志成代表簽約。



-
- 21日・台中捐血中心技術組長王萱慧應台灣輸血學會邀請，於「107年血庫工作人員在職訓練基礎班」擔任授課講師，題目為：「Blood components preparation, storage, and transportation, registration, release, administration」
 - 27日・大陸昆明市血液中心副主任車忠民率雲南省輸血協會一行7人至新竹捐血中心參訪。
 - 高雄捐血中心負責醫師曾士賓及技術組組長盧啟德，應台灣輸血學會邀請，於「107年度血庫工作人員在職訓練基礎班」擔任授課講師，題目為：「Clinical condition associated with transfusion, Transfusion therapy」及「Blood components preparation, storage, and transportation, registration, release, administration」。
 - 31日・台灣血液基金會與CSL Behring公司舉辦共同合作簽約儀式，由董事長侯勝茂及CSL Behring亞太地區副總裁李志成代表簽約，並由食藥署副署長陳惠芳及澳洲辦事處代表Mr. Gary Cowan及CSL Behring 澳洲血漿製劑工廠代表Mr. David Hartley共同見證，完成「國血製劑委託製造、銷售及服務合約」、QA Agreement及PV Agreement簽訂。

8月

- 8日・中華民國廣亮慈善會舉辦107年第2次捐血活動，募得3,649袋（每袋250ml）血液。
- 14日・基金會血液管理資訊系統費時二年半完成客製化設計，正式上線啟用。
 - 台灣護理學會舉辦第34次護理研究論文暨兩岸學術交流發表會。高雄捐血中心採血

課副課長張瓊文發表「使用安全針具預防針扎實務探討」獲選優良壁報論文；屏東捐血站站長鍾秀蓮及採血課護理長周美里發表「原創單指無菌指套在捐血靜脈穿刺之運用」獲選一般壁報論文。

16日・台北捐血中心與國內知名輕小說作者「藍旗左衽」所著《妖怪公館的新房客》合作，首度推出動漫代言大使，並以「獻出你的鮮血♥」為口號，號召年輕人一起捐血做公益，更推出全臺第一輛「捐血痛車」；位於西門町的「峨嵋號」捐血車首次配合活動換上新裝，化身第一輛動漫主題捐血車。

11~16日・基金會執行長魏昇堂與業務處長林冠州前往巴布亞紐幾內亞參加亞太經濟合作組織（APEC）計畫小組會議，並報告12月份本會主辦第5屆Blood Safety Policy Forum進度。

17~20日・不動產仲介公會全國聯合會第4年於「房仲日」舉辦捐血活動，自8月17~20日在全國17個分會舉行「房仲傳愛 熱血常在」公益捐血，啟動儀式假桃園中壢銀河廣場舉行，由新竹捐血中心主任林敏昌代表出席致贈感謝牌，累計共募集血液7,402袋（每袋250ml）血液。

22日・麗明營造於台中市議會廣場舉辦第17屆麗明營造公益捐血活動，募得1,006袋（每袋250ml）血液。

28日・味丹企業公司贈送「微鹼性竹碳離子水」20,000瓶（每瓶850ml）給各捐血中心，自8月28日起於各定點贈送給捐血人飲用。

29日・新竹捐血中心志工參加由新竹縣衛生局辦理之「新竹縣106年度衛生保健志願服務獎勵」活動，志工丁金環、湯月圓、黃秀竹、廖素蘭、曾秋華、葉碧珠等6位獲頒德心獎，張世蘭獲頒愛心獎、江炳煌獲頒善心獎。

9月

1日・第37屆新光摩天大樓登高大賽於9月1日舉行，本次活動以「為熱血而跑」為號召，活動報名費將用來籌辦捐贈無動力環保大型捐血車乙輛給台北捐血中心。

・血液管理資訊系統提供醫療院所網路訂血作業及捐血人專區正式啟用。

3日・舉辦106年度績優捐血代表晉見總統活動，由總統蔡英文接見，陪賓有總統府秘書長陳菊、副秘書長劉建忻及衛生福利部常務次長薛瑞元，今年度有35位績優捐血人代表參加，本會董事長侯勝茂及執行長魏昇堂陪同晉見。

・因八月受豪大雨影響及暑假期間致各地血量驟降，衛生福利部宣導捐血，並於9月7日於該部舉辦捐血活動，共募集血液132袋（每袋250ml）血液。

4日・美國政府駐外使館亞洲區檢驗技術官Mr. Ryan Howey至台北捐血中心參訪，參觀採血、檢驗、成分、供應等作業流程。

5~6日・Grifols公司與中國輸血協會及上海市血液中心和世界衛生組織輸血服務合作中心於9月5日至6日在上海共同主辦「Transfusion Science Educational Course」課程，邀請本

會公關處處長黎蕾出席該會並作專題演講，講題為「捐血者招募與保留－台灣經驗分享」。

- 臺中市糕餅商業同業公會舉行第23屆糕餅節捐血活動，分別於大雅、大甲、烏日、大里、豐原、台中等地舉辦，共募得2,960袋（每袋250ml）血液。

10日 • 衣索比亞Ayder referral hospital小兒科醫師Dr. Gebrehiwot Gebregiorgis Girmay由財團法人國際合作發展基金會（Taiwan ICDF）友好國家醫事人員訓練計畫來台受訓，前往馬偕醫院小兒血液腫瘤科學習，為了解捐供血作業流程至台北捐血中心參訪。

15日 • 台南捐血中心假新營捐血室舉辦「新營扶輪社捐血暨捐贈衛生設備儀式」，捐贈流動廁所予新營捐血室使用。

26日 • 台南捐血中心假南都汽車北台南廠（總公司）舉辦和泰汽車股份有限公司「和泰9號捐血車」啟用儀式暨捐血活動。

27日 • 台中捐血中心志工林玉秀、王美玲榮獲衛福部志願服務銅質徽章。

- 總統府於參觀日設置捐血車，讓員工及前來參觀的民眾就近捐血，當日共募集59袋熱血（每袋250ml）。

28日 • 國泰慈善基金會連續第19年舉辦捐血活動，今年自5月5日至9月28日在全國各地舉辦「2018國泰夏日捐血活動」共298場次，募得血液48,699袋（每袋250ml）。

- 高雄捐血中心業務組長葉正弘應邀至成功大學統計諮詢中心－資料科學教學創新試辦計畫課程授課，講授內容為「高雄捐血中心固定捐血點消失中捐血人不回捐因素（Deterrent Factors of Blood Donation among Lapsed Whole Blood Donors in the Fixed Sites of Kaohsiung Blood Center）」。

10月

1日 • 捐血者肝酵素指數（ALT）值篩檢標準修改為100 U/L。

- 本會《愛捐血》LINE官方帳號10月1日起新增「趣味相框」與「捐血等候人數查詢」等二大功能；製作完成之照片可儲存、分享、顯示捐血次數等。「捐血等候人數查詢」可查詢全國各定點即時等候人數狀況。

7日 • 富邦慈善基金會8月1日至10月7日於全國分公司舉辦37場次「你我有愛 熱血接力」捐血活動，共募集血液3,750袋（每袋250ml）。

9日 • 新竹捐血中心於新竹喜來登飯店辦理「輸血醫學研討會」，會中邀請馬偕紀念醫院蔡欣怡醫師與台南捐血中心何國維醫師專題演講，題目分別為：「馬偕醫院推動PBM經驗分享」與「IVIG簡介與臨床運用」，共計13家醫院、16位來賓與會。

13~16日 • 美國血庫協會（American Association of Blood Bank, AABB）2018年國際年會10月13日至10月16日在美國波士頓舉辦。本會發表3篇壁報論文，包括醫務處技正陳蕙珍、研究處副研究員許鈴宜、台北捐血中心技術組技士何秀芳分別發表「2016~2017年台灣捐血不適反應分析報告」、「2015年台灣紅血球輸用概況」及「利用

Sysmex XN-1000血液分析儀的新計數方法對減白紅血球濃厚液進行殘餘白血球計數之可行性研究」等相關研究報告。

13日~11月17日・逢甲大學校友會於10月13日至11月17日於全國分會舉辦21場捐血活動，共募集2,430袋血液（每袋250ml）。

15~18日・舉辦第八期「捐供血作業人員培訓班」。本次以青島市中心血站逢淑濤站長共4人為主要訓練對象，課程內容除了包含台灣血液事業介紹、台灣醫院輸血管理、血液作業流程與質量管理、血液採集流程、檢體保存庫參訪、行政作業、醫務管理、血源招募與宣傳推廣、檢驗作業流程、成分分離作業流程、供應管理作業等議題進行討論與意見交流。上課場地分別在台北捐血中心、新竹捐血中心、高雄捐血中心等3地。

17~18日・執行長魏昇堂率業務處處長林冠州、台北捐血中心主任洪正昇、高雄捐血中心兼台南捐血中心主任洪啟民、台北捐血中心技術組組長白舜仲、高雄捐血中心技術組組長盧啟德、台南捐血中心技術組組長李漢琪前往日本拜訪日本赤十字社血液事業本部長高橋孝喜醫師，並參訪關東甲信越區域血液中心埼玉製造所，考察日本血液成分自動化作業系統。

19日・新竹捐血中心辦理「107年度捐血團體座談會」，邀請陸軍專科學校等23單位、27位與會。

19~21日・台北捐血中心業務組組長洪英聖應南京血液中心邀請至南京市舉辦之「獻血形勢與對策會議」授課，講題為：「獻血者招募及保留」。

21日・台鐵普悠瑪列車於宜蘭發生出軌翻覆意外，造成18人死亡、187人輕重傷，台北捐血中心火速以救護車將441單位各類型血品送達，緊急提供各醫院提領使用，隨後在午夜前再運送第二批的450單位血液。

25~28日・海南省紅十字會將於107年10月25日至10月28日在海南博鳌舉辦之「三獻及志願服務培訓班」，來函邀請本會新竹捐血中心主任林敏昌及台北捐血中心企劃課課長陳雅雯前去授課，講題分別為「台灣血液服務機構的管理機制和體制」及「獻血者招募與保留：台灣地區的經驗」。

30日・源進企業集團致贈新竹捐血中心血液運送車乙輛，新竹捐血中心主任林敏昌前往致贈感謝牌，感謝其熱心公益，源進企業集團董事長王進財代表受贈。

30日~11月9日・澳洲CSL血漿製劑工廠品質稽核人員至本會各捐血中心訪查。

11月

2日・台中捐血中心志工李佳樺榮獲衛福部志願服務獎勵銅牌獎。

4日・社團法人台灣醫事檢驗學會107年度會員大會暨學術發表會於台大醫院國際會議中心舉行。台北捐血中心技術組吳秉純技士獲得優秀青年論文獎（臨床應用組），並於會中報告論文，題目為：「ABO genotyping with next-generation sequencing to resolve heterogeneity in donors with serology discrepancies」；台中捐血中心技術組

國際獅子會300B1區
11月10日舉辦「宗翰
號」大型捐血車捐贈
儀式，由總監楊宗翰
代表捐贈，本會董事
長侯勝茂代表受贈。



長王萱慧發表壁報論文，題目為：「台灣分離術血小板製品全面執行細菌檢驗之分析」、助理研究員陳國洲發表壁報論文，題目為：「利用紅血球濃厚液過濾器製備減白紅血球適用性之評估」。

5日 • 金屬工業研究發展中心接洽安排越南胡志明市衛生局Nguyen Tan Binh局長及醫師等7人，至高雄捐血中心參訪觀摩血液採集、成分製備、檢驗及血品供應作業。

9日 • 基金會召開第8屆第4次董事會，由董事長侯勝茂主持。

10日 • 國際獅子會300B1區捐贈「宗翰號」大型巡迴捐血車予台北捐血中心，於三重區小巨蛋向日葵廣場舉辦捐贈儀式，台灣血液基金會董事長侯勝茂代表受贈，新北市副市長呂衛青等貴賓蒞臨剪綵，以及現場八百多位獅友，一齊共襄盛舉。

• 國際獅子會300B2區捐贈「新紀元號」大型巡迴捐血車予台北捐血中心，於鶯歌永昌籃球場舉辦捐贈儀式，台北捐血中心主任洪正昇代表受贈，新北市副市長呂衛青等貴賓蒞臨剪綵。

• 國際傑人會中華民國總會捐贈「傑人1號」大型巡迴捐血車予台中捐血中心，本會執行長魏昇堂代表受贈。

• 台中捐血中心志工林玉秀榮獲中華民國志願服務協會頒贈第19屆志願服務獎章之「三等志願服務獎章」。

13~14日 • 2018年亞太血液連線（APBN）會議，於泰國曼谷舉辦，由本會執行長魏昇堂代表出席。

15日 • 台中捐血中心志工隊榮獲臺中市績優衛生保健志工團隊。

22~28日 • 三商美邦人壽舉辦「三商有愛、熱血常在」全國捐血活動，共募得2,657袋（每袋250ml）。

-
- 23日**・台北捐血中心辦理「血液供應座談會」，共50個醫療院所參加。邀請馬偕紀念醫院蔡欣怡醫師蒞臨專題演講，題目為：「Patient Blood Management Implementation Strategies in Hospitals」。
-
- 29日**・財團法人全國認證基金會（TFA）訪查會本部血液諮詢實驗室。
-
- 29日~12月2日**・2018台灣醫療科技展於11月29日至12月2日假南港展覽館辦理，展位位於精準醫療區，主題為「儲存前滅除白血球血品」以及國血製劑益康「（20%）人血清白蛋白注射劑」與「人類免疫球蛋白靜脈注射劑之應用」，大會並提供5個攤位的區域供捐血車駛入會場提供捐血及導覽服務。
-
- 30日**・本會107年以「全方位、高效能的捐血檢驗 守護國人輸血安全」為題，通過2018年SNQ國家品質標章「醫療週邊類－公益服務組」之評選，獲得標章，有效至2019年12月31日止。主辦單位於11月30日在南港展覽館舉辦標章授證典禮，由魏執行長代表授證；之後更獲得國家生技醫療品質獎「銅獎」的肯定，並於12月21日在喜來登飯店舉行頒獎典禮，由執行長魏昇堂代表領獎。為表重視，副總統陳建仁特別於108年1月24日接見「國家生技醫療品質獎」獲獎代表，勉勵國人為國內生技醫療品質努力，也為民眾健康權益護航。

12月

- 1日**・106年申請之「安全醫療用血來源的領航者－台灣血液基金會」SNQ國家品質標章已通過續審並已授權完成，有效至2019年12月31日止。
-
- 2日**・國際獅子會300-C1區捐血接力閉幕式於台中市中正捐血室舉行，今年捐血接力活動自9月1日至12月2日共舉辦132場次，募得15,457單位血液。
-
- 5日**・捐血者全面加驗Mi^a抗原，本會血袋上血型標示，除A、B、O及Rh血型外，增加此項血型標示，為全球首例。
- ・本會董事會通過修正「輸血感染愛滋病毒、B型肝炎、C型肝炎及輸血相關急性肺損傷致死者道義救濟金管理要點，自108年1月1日起，每一血品繳交之工本材料費「百分之一」調降為「百分之零點五」，減輕輸血負擔。
-
- 8日**・台中銀行為慶祝成立65週年，自6月22日至12月8日於全國各地分行舉辦94場次「用心關懷 LOVE傳愛」捐血活動，共募集血液11,232袋（每袋250ml）。該行於12月8日假台中洲際棒球場舉辦週年慶活動，台中捐血中心主任孫淑蓉代表致贈本會感謝狀。
-
- 10~12日**・10~11日本會假台大醫院國際會議中心主辦2018年第五屆亞太經濟合作組織（APEC）血液安全政策論壇，計有22個經濟體，110位國內、外專家、貴賓出席與會，衛生福利部陳時中部長蒞會致詞。12日有16個經濟體42位外賓至台北捐血中心參訪。
-
- 15日**・台灣臨床病理檢驗醫學會30週年暨2018年聯合學術研討會於台北國際會議中心舉

參加第5屆亞太經濟合作組織（APEC）血液安全政策論壇的42位外賓於12月12日至台北捐血中心參訪，除了瞭解檢驗整合的自動化流程外，更實地觀摩捐血車的設置，彼此交換經驗。



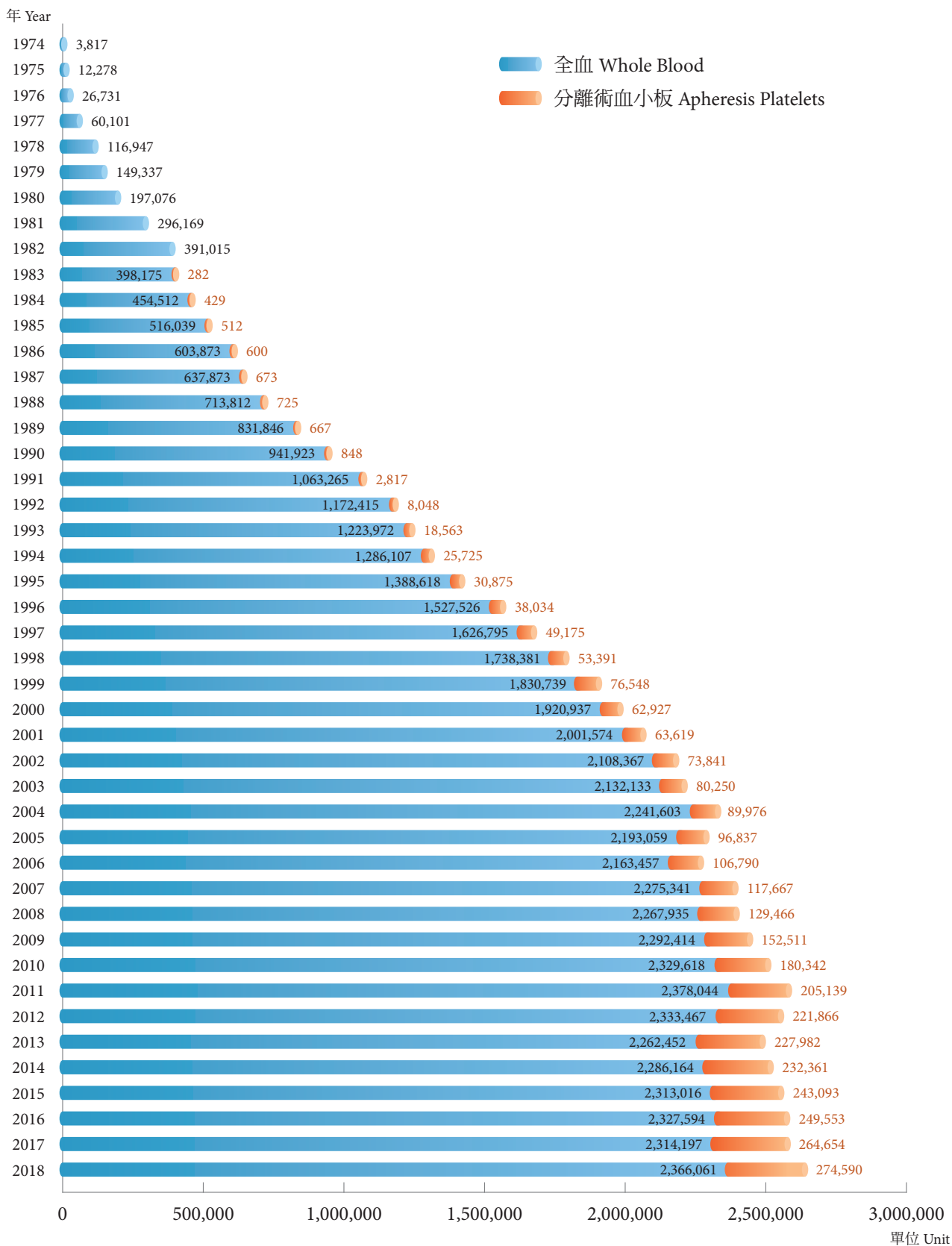
行，本會顧問醫師林東燦於「2018年聯合學術研討會」進行專題演講，題目為：「Hemovigilance in Taiwan：The Progress」；台北捐血中心技術組技士吳秉純發表口頭論文，題目為：「Stepping into the Next-generation of Personalized Medicine in Blood Transfusion」；台南捐血中心成分課技佐蔡昌嶸發表壁報論文，題目為：「導入血液資訊管理系統對血液成分製備之影響」；高雄捐血中心檢驗課技佐童靖芳發表壁報論文，題目為：「B型肝炎病毒陽性捐血人之ALT分析－以高雄捐血中心為例」。

24日・為持續宣導捐血觀念與向下扎根，特與兒童專刊《幼獅少年》月刊合作，於12月號（No.506）的封面與內頁共計17頁的篇幅，用兒童易懂的文字與插圖、漫畫，來表達血液基本知識與捐血救人的觀念，此期《幼獅少年》月刊於各捐血點均可閱覽。

統計表

歷年捐血量趨勢圖

Annual Blood Collection by Blood Centers, 1974-2018



註：1. 全血 250ml 計為 1 單位，500ml 計為 2 單位。

2. 分離術血小板每成人劑量計為 1 單位，2 倍成人劑量計為 2 單位。

歷年各捐血中心捐血量

Annual Blood Collection by Blood Centers, 1974-2018

單位
Unit

年 Year	中心別 Blood Centers	台 北 捐血中心 Taipei	新 竹 捐血中心 Hsinchu	台 中 捐血中心 Taichung	台 南 捐血中心 Tainan	高 雄 捐血中心 Kaohsiung	花 蓮 捐血中心 Hualien	總 計 Total
1974		3,817	0	0	0	0	0	3,817
1975		11,734	0	544	0	0	0	12,278
1976		22,976	0	3,539	0	216	0	26,731
1977		42,277	0	9,004	0	8,820	0	60,101
1978		71,195	0	18,132	0	27,620	0	116,947
1979		92,730	0	24,723	0	31,884	0	149,337
1980		103,070	0	37,941	0	56,065	0	197,076
1981		141,944	0	58,861	22,535	72,829	0	296,169
1982		178,518	0	75,272	54,848	82,377	0	391,015
1983		166,589	0	81,054	49,897	100,917	0	398,457
1984		187,362	0	101,219	60,123	106,237	0	454,941
1985		212,340	0	126,400	66,602	111,209	0	516,551
1986		244,830	0	157,679	75,742	126,222	0	604,473
1987		220,585	0	187,697	88,036	142,228	0	638,546
1988		263,387	0	202,488	92,310	156,352	0	714,537
1989		312,578	0	231,199	119,179	169,557	0	832,513
1990		373,188	0	238,548	139,423	191,612	0	942,771
1991		421,109	0	252,561	156,192	205,905	30,315	1,066,082
1992		370,657	125,164	246,912	160,502	222,832	54,396	1,180,463
1993		388,038	149,011	243,638	161,876	241,022	58,950	1,242,535
1994		406,604	161,765	252,889	173,297	252,897	64,380	1,311,832
1995		428,194	192,614	274,883	183,239	268,862	71,701	1,419,493
1996		459,619	220,519	303,393	209,790	295,052	77,187	1,565,560
1997		471,476	244,527	330,239	224,863	323,066	81,799	1,675,970
1998		510,626	253,910	363,878	239,515	336,566	87,277	1,791,772
1999		553,940	266,497	378,516	257,309	360,060	90,965	1,907,287
2000		557,873	278,782	412,654	275,983	367,373	91,199	1,983,864
2001		579,618	294,690	425,953	285,551	381,998	97,383	2,065,193
2002		624,408	307,553	439,269	301,756	406,502	102,720	2,182,208
2003		618,458	313,214	462,180	305,455	411,132	101,944	2,212,383
2004		642,945	333,898	489,079	321,441	437,362	106,854	2,331,579
2005		650,850	320,732	463,553	322,630	429,914	102,217	2,289,896
2006		659,268	322,197	453,015	326,286	403,243	106,238	2,270,247
2007		694,060	338,614	488,984	348,662	413,210	109,478	2,393,008
2008		684,968	342,069	491,754	358,126	413,348	107,136	2,397,401
2009		718,841	326,619	487,230	382,251	420,616	109,368	2,444,925
2010		738,274	343,531	500,298	389,938	423,333	114,586	2,509,960
2011		753,611	347,807	507,104	405,553	453,274	115,834	2,583,183
2012		752,304	343,225	504,362	405,409	434,767	115,266	2,555,333
2013		737,642	336,853	487,170	401,442	414,876	112,451	2,490,434
2014		743,926	337,408	485,767	409,314	431,181	110,929	2,518,525
2015		744,106	355,943	498,956	418,909	423,721	114,474	2,556,109
2016		771,779	364,244	507,973	421,457	447,145	64,549	2,577,147
2017		841,241	360,146	520,231	420,428	436,805	-	2,578,851
2018		869,019	373,358	536,306	424,617	437,351	-	2,640,651

註：1. 捐血數量為全血及分離術捐血之合計。

2. 全血 250ml 計為 1 單位，500ml 計為 2 單位。

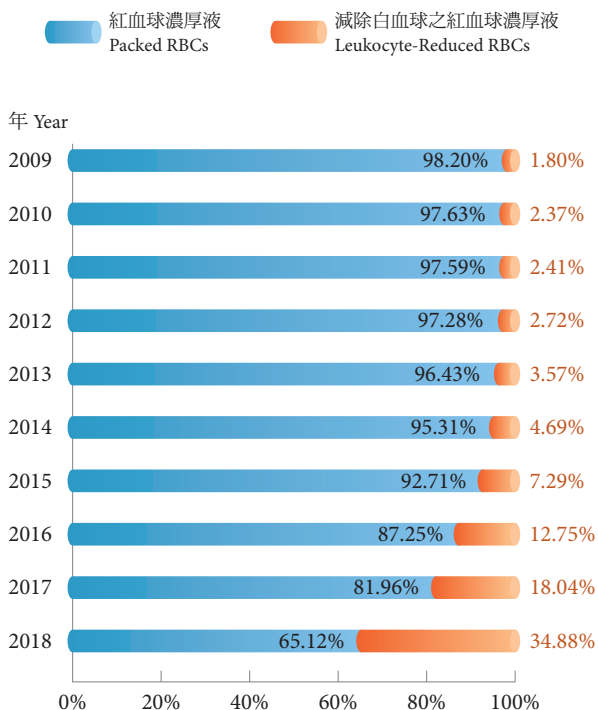
3. 分離術血小板每成人劑量計為 1 單位，2 倍成人劑量計為 2 單位。

近十年供血品項趨勢分析

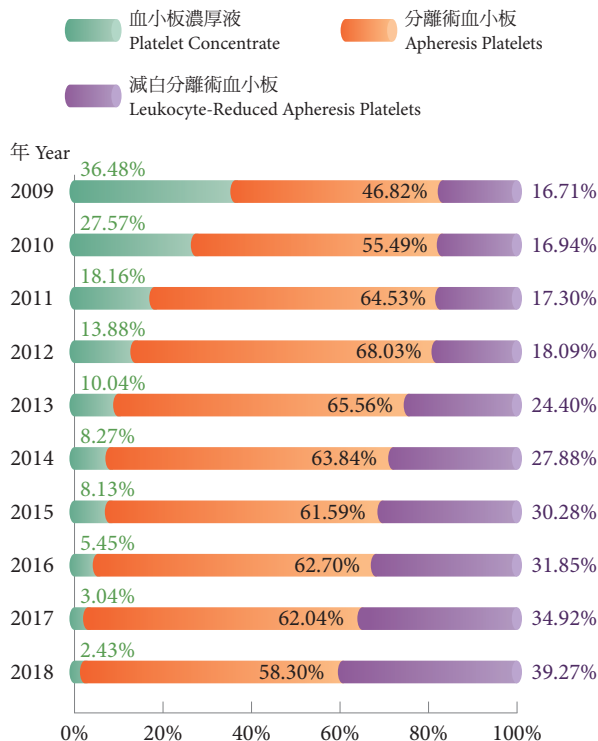
Annual Blood Supply, 2009-2018

單位
Unit

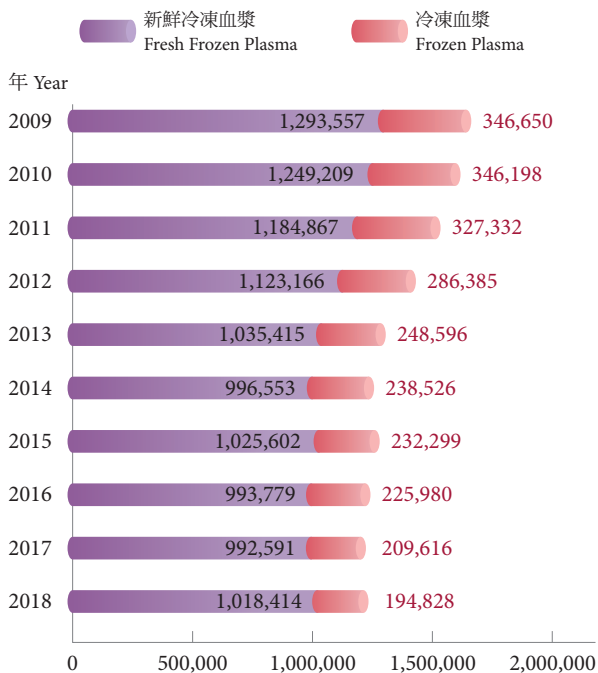
紅血球成品 (Red Blood Cell Products)



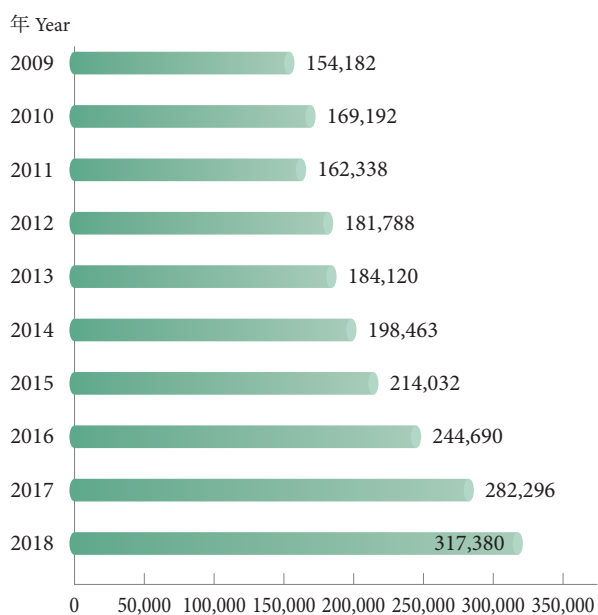
血小板成品 (Platelet Products)



血漿成品 (Plasma Products)



冷凍沉澱品 (Cryoprecipitate)



註：1. 由 250ml 全血製作所得為 1 單位，500ml 所得為 2 單位。
 2. 分離術血小板每成人劑量計為 1 單位，2 倍成人劑量計為 2 單位。
 3. 血小板濃厚液每成人劑量為 12 單位。

107年全血及成分血供應量

Blood and Blood Components Issued in 2018

單位
Unit

一、全血類 (Whole Blood)

中心別 Blood Centers		台 北 捐血中心 Taipei	新 竹 捐血中心 Hsinchu	台 中 捐血中心 Taichung	台 南 捐血中心 Tainan	高 雄 捐血中心 Kaohsiung	總 計 Total
血品 Blood							
紅血球 RBCs	全血 Whole Blood	9,345	5,353	2,483	4,394	945	22,520
	紅血球濃厚液 Packed RBCs	483,478	212,077	236,929	253,243	293,049	1,478,776
	洗滌紅血球 Washed RBCs	9,464	1,754	2,746	3,462	3,911	21,337
	減除白血球之 紅血球濃厚液 Leukocyte-Reduced RBCs	252,999	111,879	232,171	108,123	86,746	791,918
	冷凍去甘油紅血球 Frozen Thawed Deglycerolized RBCs	6	0	0	0	0	6
小計 Subtotal		755,292	331,063	474,329	369,222	384,651	2,314,557
血漿 Plasma	新鮮冷凍血漿 Fresh Frozen Plasma	309,190	167,622	196,432	186,944	158,226	1,018,414
	冷凍血漿 Frozen Plasma	41,625	32,893	33,402	37,032	49,876	194,828
冷凍沉澱品 Cryoprecipitate		144,820	41,812	53,246	51,840	25,662	317,380
血小板濃厚液 Platelet Concentrate		23,488	34,748	13,664	8,942	0	80,842
白血球濃厚液 WBC Concentrate		3,444	12	0	32	0	3,488
供應總數 Total Units Issued		1,277,859	608,150	771,073	654,012	618,415	3,929,509
血液成分占供應總數百分比 Rate of Components		99.27	99.12	99.68	99.33	99.85	99.43
全血占紅血球類百分比 Rate of Whole Blood		1.24	1.62	0.52	1.19	0.25	0.97
血漿血球供應百分比 (PR ratio)		46.45	60.57	48.45	60.66	54.10	52.42

二、分離術類 (Apheresis)

中心別 Blood Centers		台 北 捐血中心 Taipei	新 竹 捐血中心 Hsinchu	台 中 捐血中心 Taichung	台 南 捐血中心 Tainan	高 雄 捐血中心 Kaohsiung	總 計 Total
血品 Blood							
分離術血小板 Apheresis Platelets		60,224	15,581	30,414	28,656	26,808	161,683
減白分離術血小板 Leukocyte-Reduced Apheresis Platelets		44,522	18,974	16,806	10,580	18,027	108,909
總計 Total		104,746	34,555	47,220	39,236	44,835	270,592

- 註：1. 由 250ml 全血製作所得紅血球濃厚液為 1 單位，500ml 所得為 2 單位。
 2. 分離術血小板每成人劑量為 1 單位，2 倍成人劑量為 2 單位。
 3. 此表供應數量係指供應臨床醫療使用血品，不包含血漿製劑原料。
 4. 血漿血球供應百分比 = 血漿供應總數 / 紅血球供應總數。

近十年每千人口國民全血捐血量

Whole Blood Collection per 1000 Head of Population, 2009-2018

公升／每千人口
Liter/1,000 population

年 Year	中心別 Blood Centers 項目 Item	台 北	新 竹	台 中	台 南	高 雄	花 蓮	總 計 Total
		捐血中心 Taipei	捐血中心 Hsinchu	捐血中心 Taichung	捐血中心 Tainan	捐血中心 Kaohsiung	捐血中心 Hualien	
2009	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	162,627	78,084	118,486	90,979	96,972	25,955	573,104
	轄區人口數 Population	6,953,984	3,442,631	4,472,795	3,418,467	3,747,033	1,034,435	23,069,345
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	23.39	22.68	26.49	26.61	25.88	25.09	24.84
2010	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	166,138	81,744	120,517	90,927	96,025	27,055	582,405
	轄區人口數 Population	6,974,554	3,499,663	4,477,114	3,409,906	3,745,132	1,032,012	23,138,381
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	23.82	23.36	26.92	26.67	25.64	26.22	25.17
2011	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	168,680	81,785	120,913	93,291	102,674	27,168	594,511
	轄區人口數 Population	7,054,442	3,498,987	4,484,098	3,400,813	3,737,885	1,026,326	23,202,551
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	23.91	23.37	26.96	27.43	27.47	26.47	25.62
2012	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	167,283	80,345	118,749	92,669	98,441	25,880	583,367
	轄區人口數 Population	7,086,152	3,525,575	4,496,195	3,397,242	3,734,579	1,021,830	23,261,573
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	23.61	22.79	26.41	27.28	26.36	25.33	25.08
2013	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	163,347	78,323	113,190	91,759	93,637	25,359	565,613
	轄區人口數 Population	7,131,766	3,555,325	4,510,598	3,394,334	3,733,713	1,018,477	23,344,213
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	22.90	22.03	25.09	27.03	25.08	24.90	24.23
2014	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	164,463	78,068	112,667	93,876	97,458	25,009	571,541
	轄區人口數 Population	7,160,559	3,579,347	4,517,652	3,388,101	3,728,935	1,017,442	23,392,036
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	22.97	21.81	24.94	27.71	26.14	24.58	24.43
2015	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	164,554	81,996	114,808	95,724	95,492	25,681	578,254
	轄區人口數 Population	7,187,196	3,623,818	4,532,292	3,379,761	3,724,569	1,013,926	23,461,562
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	22.90	22.63	25.33	28.32	25.64	25.33	24.65
2016	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	165,198	83,228	116,315	96,395	101,248	19,516	581,899
	轄區人口數 Population	7,192,687	3,687,412	4,557,494	3,366,498	3,940,509	789,180	23,533,780
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	22.97	22.57	25.52	28.63	25.69	24.73	24.73
2017	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	184,975	81,657	117,976	95,089	98,853	-	578,550
	轄區人口數 Population	7,979,516	3,712,819	4,564,263	3,361,871	3,934,001	-	23,552,470
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	23.18	21.99	25.85	28.28	25.13	-	24.56
2018	捐血量(升) Blood Collection (Liter)	191,341	84,391	121,787	95,958	98,039	-	591,516
	轄區人口數 Population	7,969,664	3,753,798	4,578,749	3,351,546	3,925,863	-	23,579,620
	每千國民平均捐血量(升) Liter/1,000 population	24.01	22.48	26.60	28.63	24.97	-	25.09

註：1. 人口數依內政部戶政司統計以每年 6 月 30 日實有數為準。

2. 全血每單位以 250ml 計算。

近十年捐血人次及國民捐血率

Blood Donation by Blood Centers, 2009-2018

人次
Donation

年 Year	中心別 Blood Centers 項目 Item	台 北	新 竹	台 中	台 南	高 雄	花 蓮	總 計 Total
		捐血中心 Taipei	捐血中心 Hsinchu	捐血中心 Taichung	捐血中心 Tainan	捐血中心 Kaohsiung	捐血中心 Hualien	
2009	捐血人次 Blood Donation	533,399	243,416	365,843	290,406	313,686	82,434	1,829,184
	轄區人口數 Population	6,953,984	3,442,631	4,472,795	3,418,467	3,747,033	1,034,435	23,069,345
	國民捐血率 Donation Rate	7.67%	7.07%	8.18%	8.50%	8.37%	7.97%	7.93%
2010	捐血人次 Blood Donation	531,254	255,439	372,360	291,710	313,490	84,989	1,849,242
	轄區人口數 Population	6,974,554	3,499,663	4,477,114	3,409,906	3,745,132	1,032,012	23,138,381
	國民捐血率 Donation Rate	7.62%	7.30%	8.32%	8.55%	8.37%	8.24%	7.99%
2011	捐血人次 Blood Donation	534,349	254,731	377,883	303,895	329,804	85,445	1,886,107
	轄區人口數 Population	7,054,442	3,498,987	4,484,098	3,400,813	3,737,885	1,026,326	23,202,551
	國民捐血率 Donation Rate	7.57%	7.28%	8.43%	8.94%	8.82%	8.33%	8.13%
2012	捐血人次 Blood Donation	526,216	248,420	371,259	304,184	300,906	83,536	1,834,521
	轄區人口數 Population	7,086,152	3,525,575	4,496,195	3,397,242	3,734,579	1,021,830	23,261,573
	國民捐血率 Donation Rate	7.43%	7.05%	8.26%	8.95%	8.06%	8.18%	7.89%
2013	捐血人次 Blood Donation	513,907	241,765	351,790	294,771	278,740	79,992	1,760,965
	轄區人口數 Population	7,131,766	3,555,325	4,510,598	3,394,334	3,733,713	1,018,477	23,344,213
	國民捐血率 Donation Rate	7.21%	6.80%	7.80%	8.68%	7.47%	7.85%	7.54%
2014	捐血人次 Blood Donation	509,548	239,797	345,234	295,028	287,690	76,822	1,754,119
	轄區人口數 Population	7,160,559	3,579,347	4,517,652	3,388,101	3,728,935	1,017,442	23,392,036
	國民捐血率 Donation Rate	7.12%	6.70%	7.64%	8.71%	7.72%	7.55%	7.50%
2015	捐血人次 Blood Donation	509,230	251,630	349,238	296,569	282,832	78,382	1,767,881
	轄區人口數 Population	7,187,196	3,623,818	4,532,292	3,379,761	3,724,569	1,013,926	23,461,562
	國民捐血率 Donation Rate	7.09%	6.94%	7.71%	8.77%	7.59%	7.73%	7.54%
2016	捐血人次 Blood Donation	511,032	253,135	349,751	293,792	296,706	58,592	1,763,008
	轄區人口數 Population	7,192,687	3,687,412	4,557,494	3,366,498	3,940,509	789,180	23,533,780
	國民捐血率 Donation Rate	7.10%	6.86%	7.67%	8.73%	7.53%	7.42%	7.49%
2017	捐血人次 Blood Donation	570,695	248,783	356,189	288,466	288,391	-	1,752,524
	轄區人口數 Population	7,979,516	3,712,819	4,564,263	3,361,871	3,934,001	-	23,552,470
	國民捐血率 Donation Rate	7.15%	6.70%	7.80%	8.58%	7.33%	-	7.44%
2018	捐血人次 Blood Donation	590,235	256,830	361,137	283,349	288,327	-	1,779,878
	轄區人口數 Population	7,969,664	3,753,798	4,578,749	3,351,546	3,925,863	-	23,579,620
	國民捐血率 Donation Rate	7.41%	6.84%	7.89%	8.45%	7.34%	-	7.55%

註：1. 人口數依內政部戶政司統計以每年 6 月 30 日實有數為準。

2. 全血捐血方式及分離術捐血方式均列入計算。

107年捐血類型分析

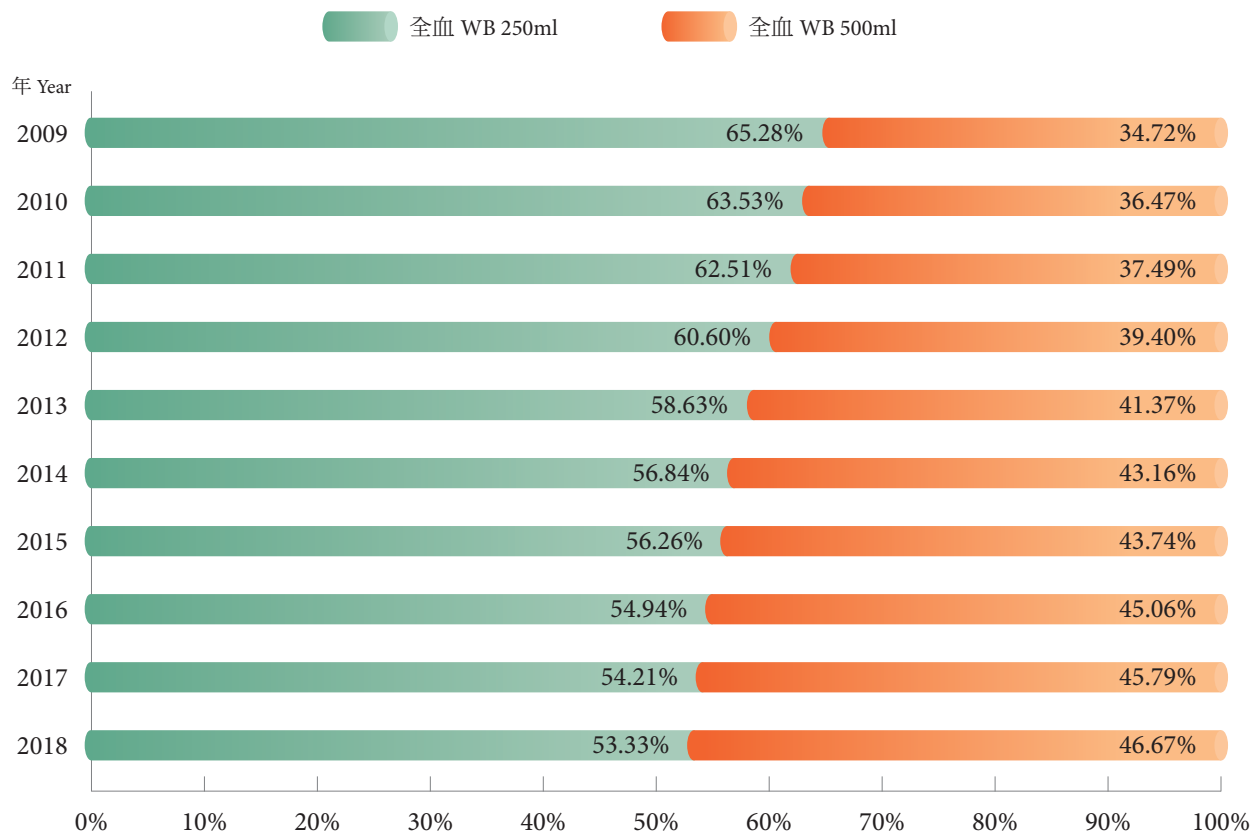
Types of Blood Donation in 2018

人次
Donation

中心別 Blood Centers	全血 Whole Blood				分離術 Apheresis				總計 Total
	全血 WB 250ml	百分比 %	全血 WB 500ml	百分比 %	分離術 Apheresis 1U	百分比 %	分離術 Apheresis 2U	百分比 %	
台北捐血中心 Taipei	281,512	47.69	241,926	40.99	29,939	5.07	36,858	6.24	590,235
新竹捐血中心 Hsinchu	126,761	49.36	105,401	41.04	13,541	5.27	11,127	4.33	256,830
台中捐血中心 Taichung	180,610	50.01	153,268	42.44	5,358	1.48	21,901	6.06	361,137
台南捐血中心 Tainan	132,211	46.66	125,811	44.40	9,870	3.48	15,457	5.46	283,349
高雄捐血中心 Kaohsiung	139,303	48.31	126,426	43.85	0	0	22,598	7.84	288,327
小計 Subtotal	860,397	48.34	752,832	42.30	58,708	3.30	107,941	6.06	1,779,878

近十年全血捐血類型分析

Types of Whole Blood Donation, 2009-2018



107年捐血人年齡及性別分析

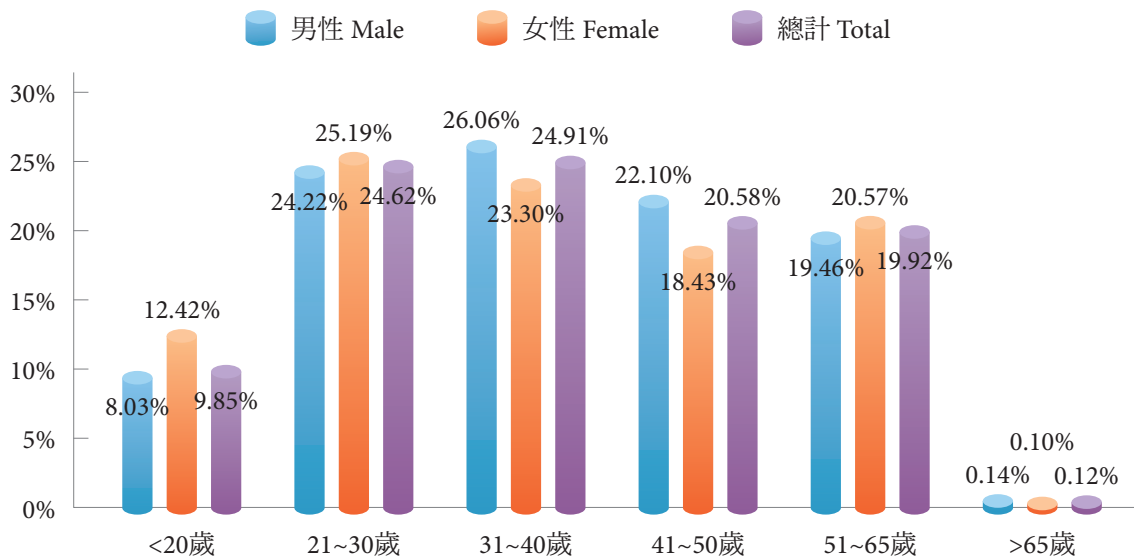
Distribution of Donor by Gender and Age in 2018

人數
Donor

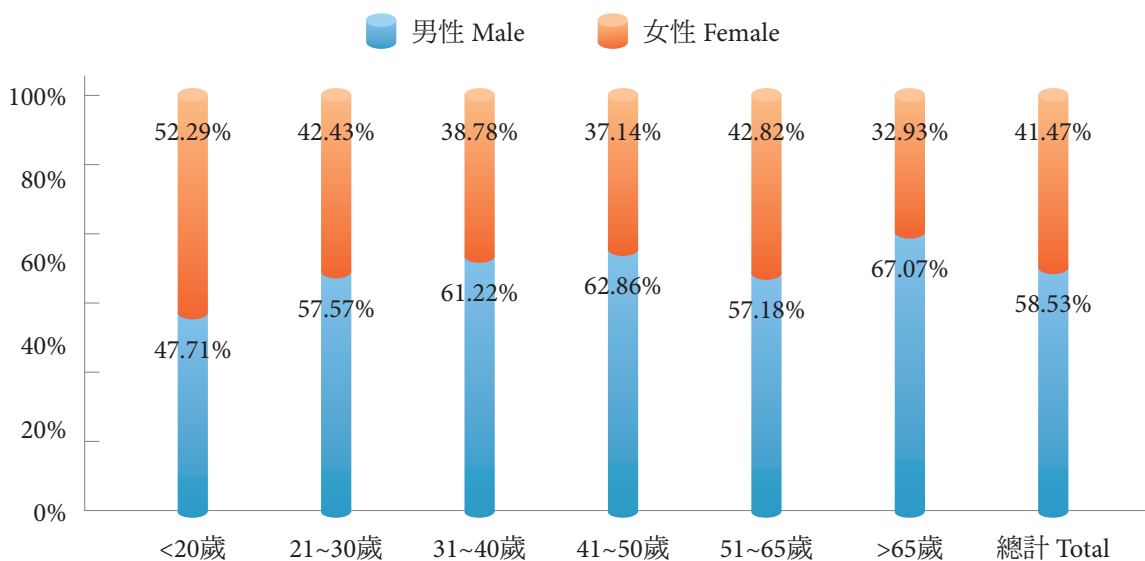
性別 Gender \ 年齡 Age	<20 歲	21~30 歲	31~40 歲	41~50 歲	51~65 歲	>65 歲	總計 Total
男性 Male	47,699	143,907	154,831	131,340	115,640	827	594,244
女性 Female	52,276	106,052	98,095	77,599	86,584	406	421,012
總計 Total	99,975	249,959	252,926	208,939	202,224	1,233	1,015,256

註：全血捐血及分離術捐血均列入計算。

捐血人年齡、性別分佈



年齡分層男女捐血率分析



107年捐血次數分析

Donation Frequency by Gender and Age in 2018

次數／人數
Donation Frequency

年齡／性別 Age / Gender		年平均捐血次數 Donation Frequency	
<20	男 Male	1.33	1.37
	女 Female	1.41	
21-30	男 Male	1.54	1.52
	女 Female	1.48	
31-40	男 Male	1.85	1.73
	女 Female	1.54	
41-50	男 Male	2.11	1.94
	女 Female	1.65	
51-65	男 Male	2.26	2.06
	女 Female	1.79	
>65	男 Male	3.58	3.20
	女 Female	2.42	
合計 Total	男 Male	1.87	1.75
	女 Female	1.58	

107年捐血地點分析

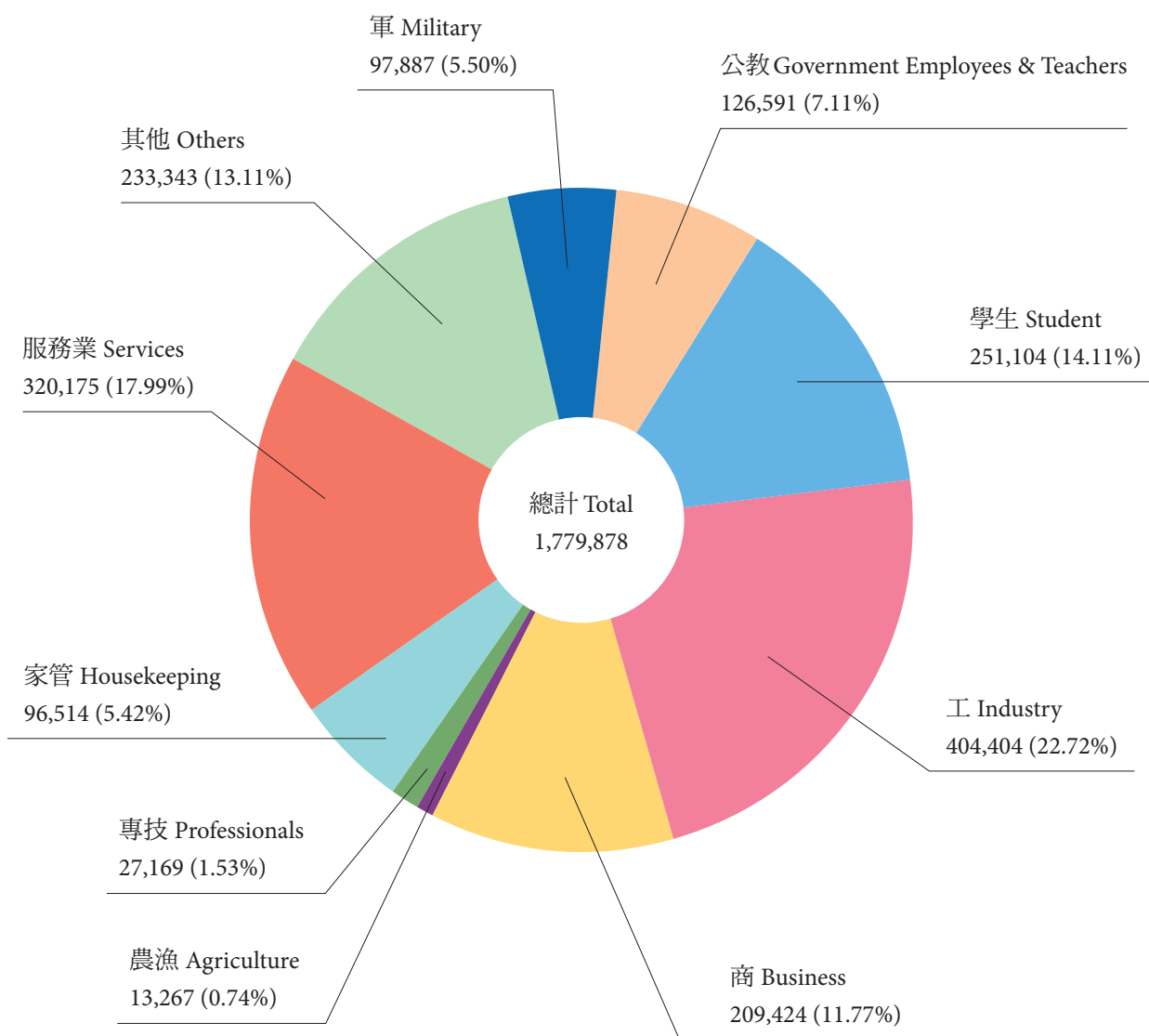
Blood Donation by Sites in 2018

人次
Donation

中心別 Blood Centers 場地 Sites	台北 捐血中心 Taipei	新竹 捐血中心 Hsinchu	台中 捐血中心 Taichung	台南 捐血中心 Tainan	高雄 捐血中心 Kaohsiung	總計 Total
捐血站／捐血室／定點車 Fixed Site	333,109	132,311	158,286	138,965	180,480	943,151
	56.44%	51.52%	43.83%	49.04%	62.60%	52.99%
捐血車 Mobiles	257,126	124,519	202,851	144,384	107,847	836,727
	43.56%	48.48%	56.17%	50.96%	37.40%	47.01%
總計 Total	590,235	256,830	361,137	283,349	288,327	1,779,878

107年捐血人職業統計 Occupational Distribution of Donors in 2018

人次
Donation



107年捐血前體檢不合格 Pre-Donation Donor Deferral in 2018

人次
Participants

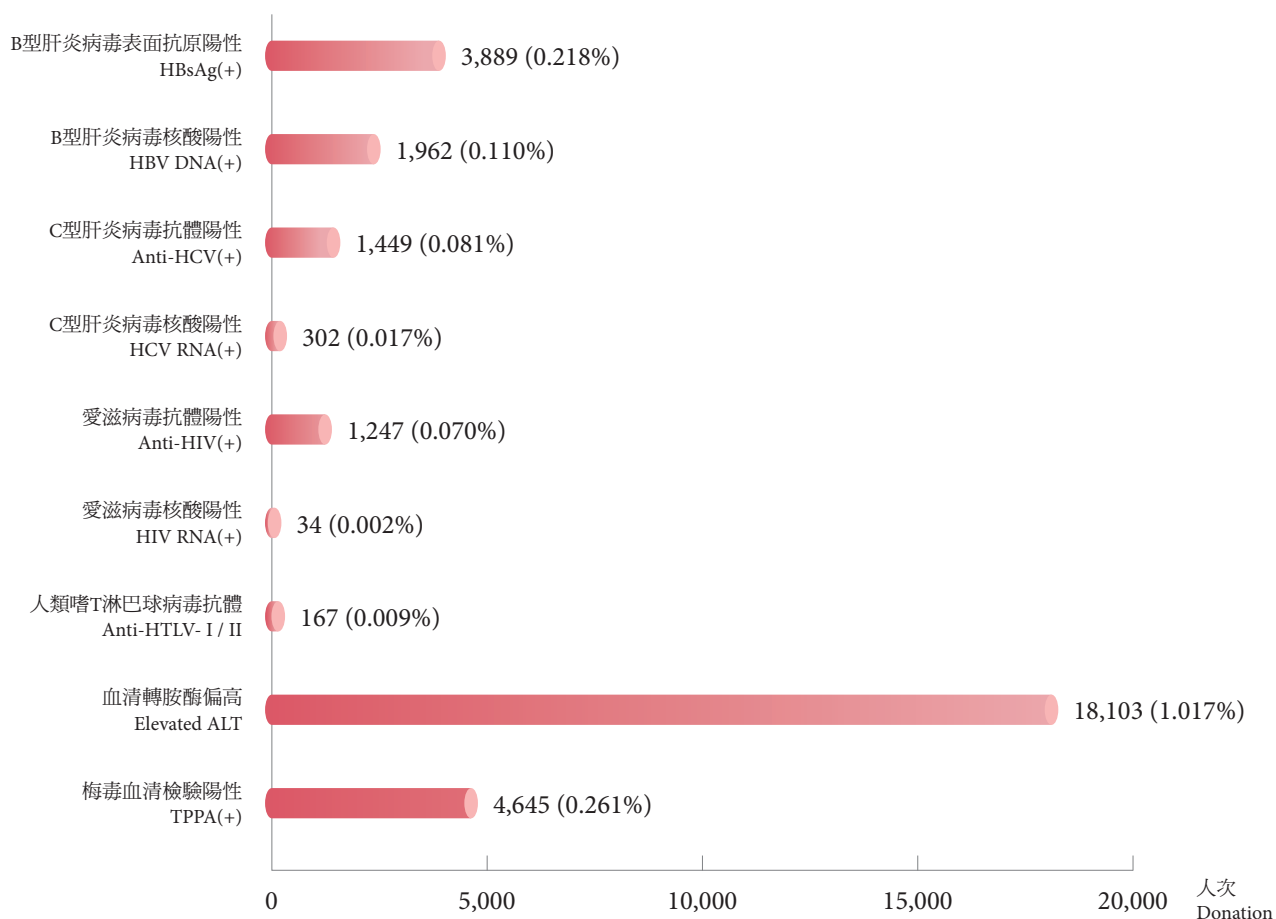
中心別 Blood Centers		台 北 捐血中心 Taipei	新 竹 捐血中心 Hsinchu	台 中 捐血中心 Taichung	台 南 捐血中心 Tainan	高 雄 捐血中心 Kaohsiung	總 計 Total
不合格原因 Reasons of Deferral							
1	血紅素不足 Low Hemoglobin	43,013	9,074	25,219	15,106	22,246	114,658
2	血壓過高、過低 Blood Pressure too High or too Low	10,331	2,501	5,103	2,416	2,772	23,123
3	曾注射、口服藥物(含醫美處 置) Medications	8,584	2,574	3,316	2,696	1,855	19,025
4	曾接受牙科治療、曾穿耳洞、 刺青(紋身、紋/繡眉、紋唇) Acupuncture, Dental Extraction	6,016	2,166	2,851	2,465	1,713	15,211
5	一年內出國, 前往限制地區者 Abroad Within Past 1 Year	4,600	858	1,230	969	654	8,311
6	感冒、發燒、身體不適, 正在 醫療中 Under Medical Treatment	3,772	392	1,982	1,219	758	8,123
7	捐血前睡眠不足或 8 小時內曾 喝酒 Lack of Sleeping	2,897	873	1,728	1,101	915	7,514
8	曾接受過輸血或外科手術(含 內視鏡) Recipient of Blood or Surgery	2,617	1,272	1,027	1,369	371	6,656
9	體重不足 Low Body Weigh	1,245	272	348	309	2,167	4,341
10	曾有心臟、腎臟、肺臟等疾病、 惡性腫瘤或高血壓 Heart, Kidney, Lung Disease or Cancer	1,785	828	474	886	162	4,135
11	血管過細 Blood vessels too thin	944	295	291	362	727	2,619
12	一年內曾有危險性行為 High risk sex within 1 year	972	196	552	308	281	2,309
13	最近曾接種疫苗、接受注射 Receiving Injection	785	396	411	363	327	2,282
14	曾注射藥物成癮、吸食或注射 管制藥品或慢性酒精中毒 Drug addiction (intaking or injecting) or chronic alcoholism	731	325	335	313	198	1,902
15	懷孕中或產後(含流產)未滿 6 個月 Pregnancy or postpartum (including abortion) less than 6 months	406	117	219	159	112	1,013
16	其他 Other Abnormalities	31,046	9,898	19,535	10,733	17,131	88,343
不合格人次 Deferred Participants		119,744	32,037	64,621	40,774	52,389	309,565
總人次 Total Participants		709,979	288,867	425,758	324,123	340,716	2,089,443
百分比 %		16.87%	11.09%	15.18%	12.58%	15.38%	14.82%

註：志願捐血總人次數：係包括捐血前不合格人次及實際捐血人次數。

107年傳染病原篩檢不合格統計

Infection Disease Screening in 2018

總不合格率 Positive Rate : 1.67%



註：2018年10月1日起，ALT合格標準由68 U/L提高至100 U/L。

107年紅血球異體抗體鑑定結果

Irregular Erythrocyte Antibody Detected in 2018

總鑑定數量：6,348

紅血球異體抗體陽性共 5,799 捐血人次，佔總捐血人次 0.3%。

抗體種類 Antibody	鑑定數量 Number		抗體種類 Antibody	鑑定數量 Number	
Anti-C	36	0.57%	Anti-Jk ^a	2	0.03%
Anti-c	93	1.47%	Anti-Jk ^b	0	0.00%
Anti-D	71	1.12%	Anti-Jk3	1	0.02%
Anti-E	1,092	17.20%	Anti-Mi ^a	2,234	35.19%
Anti-e	36	0.57%	Anti-P1	581	9.15%
Anti-Ce	1	0.02%	Anti-I/HI	1,082	17.04%
Anti-G	3	0.05%	Anti-i	2	0.03%
Anti-M	352	5.55%	Anti-V	4	0.06%
Anti-N	6	0.09%	Anti-Ku	1	0.02%
Anti-S	31	0.49%	Anti-Di ^a	7	0.11%
Anti-s	0	0.00%	Anti-Di ^b	1	0.02%
Anti-Le ^a	403	6.35%	Anti-Wr ^a	5	0.08%
Anti-Le ^b	225	3.54%	Anti-Pr	1	0.02%
Anti-Fy ^a	0	0.00%	Cold Agglutinin	13	0.20%
Anti-Fy ^b	14	0.22%	Other	51	0.80%

107年ABO及RhD陰性血型總數及比例 Statistics of ABO and RhD in 2018

人次
Donation

血 型 Blood Group	RhD 陽性 RhD+	RhD 陰性 RhD-	合計 Total	百分比 %
A	472,050	2,095	474,145	26.64
B	418,349	1,803	420,152	23.60
O	775,682	3,502	779,184	43.78
AB	105,870	518	106,388	5.98
合計 Total	1,771,951	7,918	1,779,869	100.00
百分比 %	99.56%	0.44%		

註：檢驗人次與總捐血人次不符合，為有採血紀錄但無檢驗的狀況。

107年ABO亞型資料庫 Statistics of ABO subgroups in 2018

人次
Donation

A 亞型 A subgroups		B 亞型 B subgroups		AB 亞型 AB subgroups		亞孟買型 Para-Bombay	
A ₂	30	B ₃	674	A ₂ B	90	O _{Hm} ^A	64
A ₃	9	B _{el}	52	A ₂ B ₃	1	O _{Hm} ^B	85
A _{el}	108	B _w	1	A ₃ B	6	O _{Hm}	11
A _m	3			A _{el} B	19	O _{Hm} ^{AB}	13
A _x	6			AB ₃	208		
A _{int}	10			AB _{el}	4		
				AB _m	1		
				AmB	2		
				AwB	2		
				AB _x	1		
				AxB	3		
				A _{int} B	7		
				B(A)	3		
				cisAB	2		

稀有血型冷凍紅血球庫存數量

Inventory of Rare RBCs

血型組合 Blood groups		庫存數量 Unit
稀有血型 Rare blood groups	ABO 血型 ABO blood groups	
para-Bombay	A	8
	B	4
	O	12
	AB	2
RzRz	O	18
s(-)	O	24
Lu(a-b-)	A	20
	O	10
Ko	A	4
Fy(a-)	A	2
	B	4
	O	24
Fy(a-)s(-)	O	14
D(-)Fy(a-b-)	O	2
Jk(a-b-)	A	26
	B	22
	O	28
	AB	2
Di(b-)	A	4
	O	10
i adult cell	A	2
	B	3
Jr(a-)	O	3
p phenotype	A	4
	B	1
Lan(-)	AB	3
Dc-	O	6

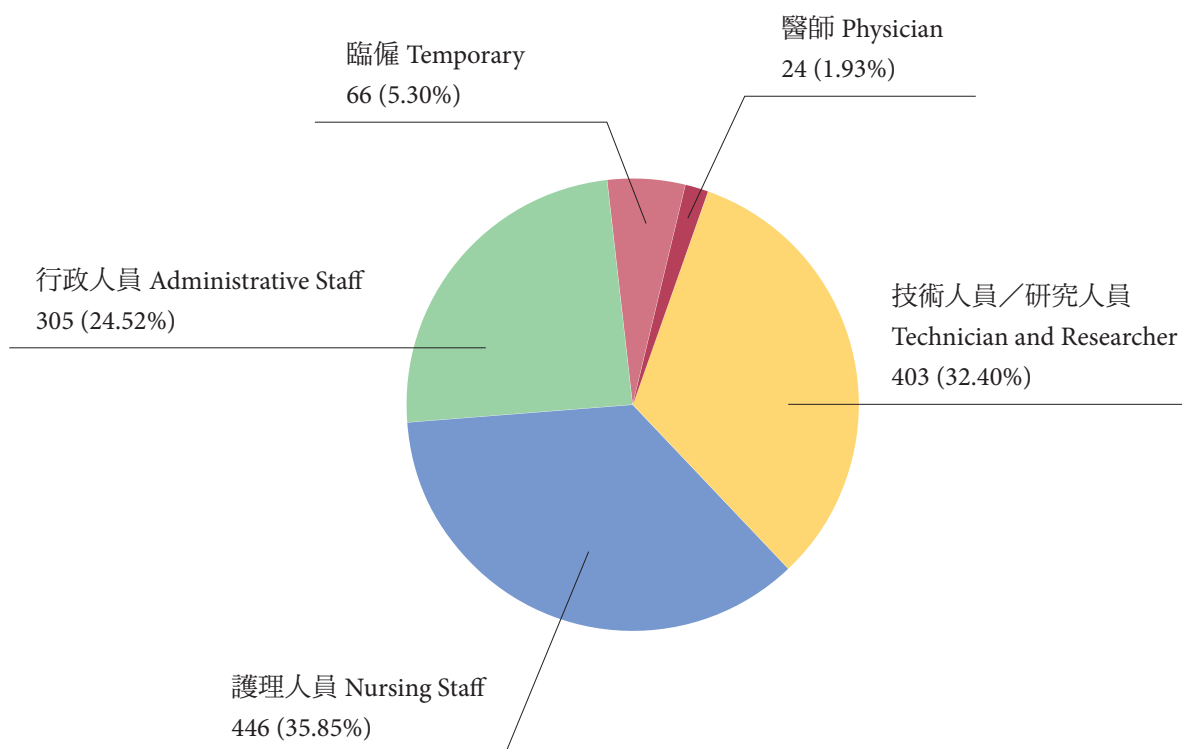
107年本會及各捐血中心人員配賦 Human Resources in 2018

人數
Person

區分 Classufication 中心別 Blood Centers	醫師 Physician	技術人員／研究人員 Technician and Researcher	護理人員 Nursing Staff	行政人員 Administrative Staff	臨僱 Temporary	總計 Total	百分比 %
基金會 Head Office	1	12	0	30	2	45	3.62
台北捐血中心 Taipei	9	150	164	99	36	458	36.82
新竹捐血中心 Hsinchu	2	53	50	43	1	149	11.98
台中捐血中心 Taichung	3	59	83	55	4	204	16.40
台南捐血中心 Tainan	4	43	81	49	12	189	15.19
高雄捐血中心 Kaohsiung	5	86	68	29	11	199	15.99
總計 Total	24	403	446	305	66	1,244	

統計表

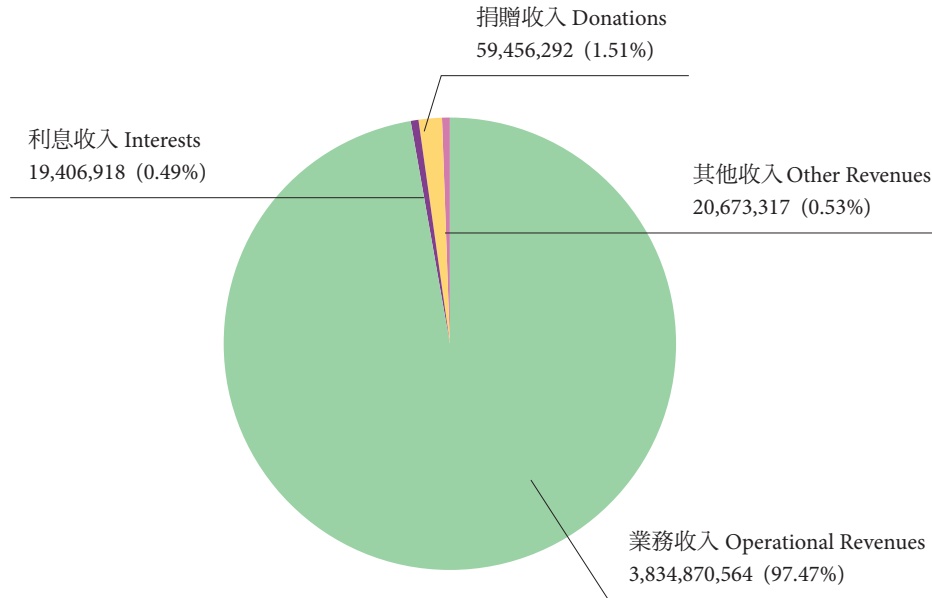
95



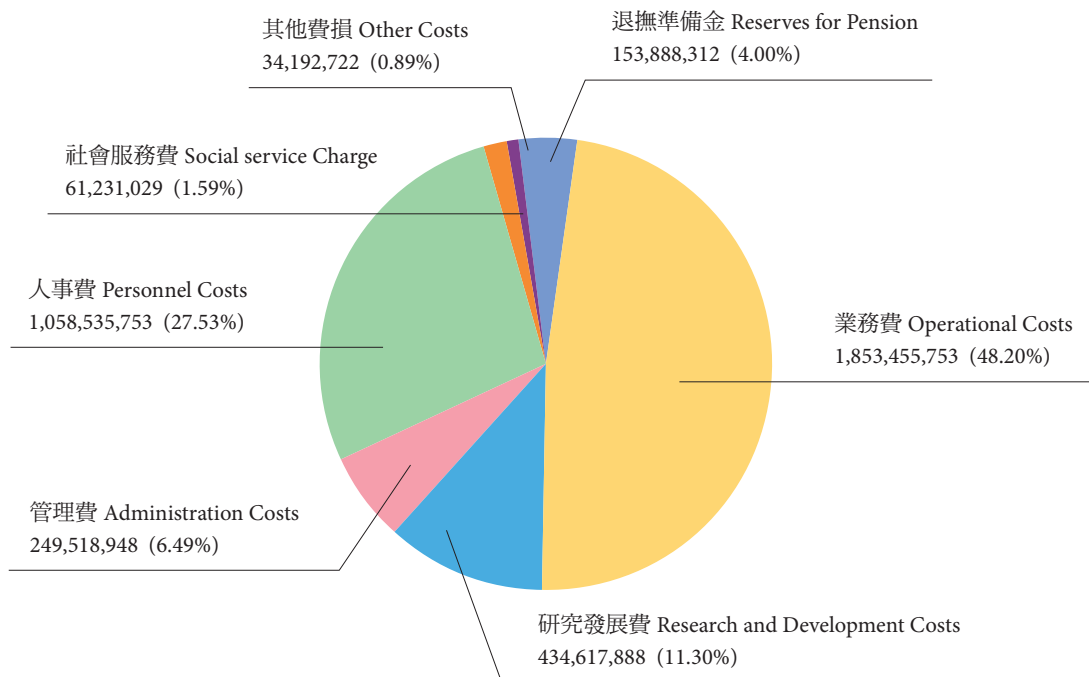
107年經費收支 Incomes and Expenditures in 2018

新台幣元
NT Dollar

一、經費總收入 Total Incomes : NT\$ 3,934,407,091



二、經常門支出 Total Expenditures : NT\$ 3,845,440,405



三、稅後結餘 Balance after tax : NT\$ 88,966,686

四、資本門支出 Capital expenditures : NT\$ 71,171,290 (設備購置)

論文摘要

ABO genotyping with next-generation sequencing to resolve heterogeneity in donors with serology discrepancies

Ping Chun Wu, Yin-Hung Lin, Lei Fang Tsai, Ming Hung Chen,
Pei-Lung Chen, and Shun-Chung Pai

BACKGROUND: ABO subtypes are characterized by the alteration of antigens present and their expression levels on red blood cells and many are linked to genetic changes in the ABO gene. Weakened expression of antigens should be identified to prevent transfusion reactions or ABO-incompatible transplantations. Genotyping can be applied to identify subtypes to complement serologic testing. Next-generation sequencing (NGS) has shown to provide sensitive and accurate genotyping results as well as valuable cis/trans information. Here we took advantage of NGS and applied it to resolve serology discrepancies in ABO typing.

STUDY DESIGN AND METHODS: In this study, we customized capture probes targeting the entire ABO gene and sequenced on MiSeq Illumina. The subtype causing variants were identified, and cis/trans association to ABO alleles was determined. The results from NGS, serology, and Sanger sequencing were compared.

RESULTS: Four control samples typed A, B, O, and AB were correctly genotyped. Of 24 serologically discrepant samples, subtype-causing variations were found in 20 cases, with two unresolved and two identified as weakening of ABO antibody in reverse. The types of variations include 17 known subtype alleles, one novel variant, one novel large deletion, and one microchimerism. Haplotypes encompassing Exons 6 and 7 of ABO were reconstructed in 17 of the 20 samples.

CONCLUSION: This study demonstrated a full coverage of ABO by capture-based panel, phasing analysis with NGS in ABO genotyping resolved heterogeneity with novel allele and microchimerism findings. This approach provided a more precise method for subtyping and thereby leading to safer transfusion.

TRANSFUSION 2018; 58; 2232–2242

ABO血型不合捐血人以次世代定序 達成ABO基因的多形性檢測

吳秉純、林盈宏、蔡蕾芳、陳明鴻、陳沛隆、白舜仲

ABO是輸血醫學上最重要的紅血球抗原，ABO血型定型不合(discrepancy)代表ABO抗原、抗體的反應不一致，可利用常規血庫血清學血球凝集法檢測。造成ABO不合的可能原因有疾病、化療、不規則抗體存在、或者是ABO亞型。ABO亞型定義為ABO抗原在紅血球細胞膜上的表現出現質或量的變化，且目前發現許多亞型已知是藉由在ABO基因上產生變異位點(variant)而造成的。ABO基因有三個主要的對偶基因(allele)，分別為A、B、O allele。ABO基因共有7個外顯子(exon)，並且95%的變異位點位於exon 6及exon 7上。為了輸血的安全並提供ABO相合的血品，捐血中心一直以來具備檢測ABO微弱抗原表現的能力與技術，對於血清學的檢驗結果不易判定也利用基因檢測來輔佐分析。然而固有的基因檢測法無論是限制性片段長度多態性(RFLP)或傳統的Sanger定序法皆有其技術的限制，且耗時耗力。而次世代定序(NGS)具有絕佳的靈敏度與準確性，可以處理大量的檢體與待測基因，不僅能輸出個別定序資料，並且可以提供基因變異位點順式/反式(cis/trans)*的重要資訊，故相當適合用於解決ABO血型定型不合的判定。

本次研究我們使用客製化設計的探針引子(probe)捕獲ABO全長基因，使用Illumina MiSeq平台定序並執行生物資訊(bioinformatics)演算法分析定序資料。分析後所獲得變異位點可用來判定該檢體ABO亞型的成因與變異位點跟A、

B、O allele的cis/trans關係。並將次世代定序的結果與血清學、傳統Sanger法定序比對。我們納入四個血清學正常表現的檢體(A、B、O、AB型各一)，與24個ABO血型定型不合的捐血人檢體。

結果呈現次世代定序正確的判定了正常檢體的兩股對偶基因，並且在24個不合的檢體裡成功判定了20個造成血型定型不合的成因。此外，有兩個檢體被排除為ABO亞型並歸類為抗體表現變弱，剩餘兩個檢體則暫無法找出其不合的原因。在20個成功判定血型定型不合成因的檢體中，17個是帶有已知造成ABO亞型的變異位點，1個帶有尚未發表過的新變異位點，1個在內含子(intron)帶有5.8kb的大型缺失(deletion)，及1個帶有僅5%微量鑲嵌型(chimera)的特殊個案。我們並利用了次世代定序單股定序的特性成功的重組了17個檢體的變異位點在exon 6到exon 7的cis/trans序列。

利用此次世代定序作ABO血型定型不合捐血人的基因型研究，我們發現不僅能找出造成亞型的變異位點，亦可發現新的變異位點，也能偵測傳統Sanger定序法無法偵測的大型缺失與微量鑲嵌型，且能將兩條對偶基因上的變異位點做快速的串連重組，加強血型定型不合的判定，最終能提供更正確的血型判定促進臨床輸血的安全。

Role of the quality assurance person in the production of recovered plasma for fractionation

Shun-Chung Pai

Abstract: The collection of plasma for clinical use and fractionation is a logistically and technically complex process as to the need for ensuring product quality, safety, and efficacy. Many blood establishments (BEs) have introduced Good Manufacturing Practice (GMP) based quality system to maintain high quality and safety of plasma. However, the implementations of comprehensive quality system need some skillful professionals to work on the quality assurance (QA) issues. QA person has a critical role in quality system development, implementation, maintaining and improvement. They can be described as a supervisor or coordinator through using process approach

tools and risk-based thinking for all QA activities. Although the scope of the duties covered by QA person is dictated by the size of establishments, they share some basic responsibilities including documentation management, equipment qualification, process validation, change control, plasma batch release, deviations management, recall procedure, audit management, and process improvement. This article briefly discusses the role and skills of QA person in BEs and shares our experience of some QA activities in supplying recovered plasma for fractionation.

Ann Blood 2018; 28 March

品保人員在原料血漿收集過程中所扮演的角色

白舜仲

為確保醫療用以及原料血漿的品質、安全、與療效，在收集處理過程中，其後勤與技術方面均須複雜程序來加以管控。為達此目的，各國家的血液機構均導入以優良製造規範（Good Manufacturing Practice ; GMP）為基礎的品質管理系統，以確保血漿的高品質與安全。然而，在全面實施品質管理系統的過程中，需要有專業技能的品保人員來處理相關的品保議題，無論在系統的導入、推動、維護以及後續的改善期間，品保人員都扮演著關鍵的角色。這角色可以是教導者或是協同整合者，透過流程導向以及風險管理

的思維模式，來推動整個品保活動。品保人員的職責範圍，可能依血液機構的大小而略有不同，但有些基本的職責卻是大致相同，例如：品質文件的管理、儀器設備驗證、作業流程確效、變更管制、血漿批次放行、異常事件管理、血漿回收程序、稽核管理以及流程改善等等，都是品保的基本職責。本篇文章除了討論血液機構品保人員的相關職責、角色與所需的技能外，也分享台灣原料血漿收集過程中相關品保活動的經驗。

Ann Blood 2018; 28 March

Blood group genotyping goes next generation: featuring ABO, RH and MNS

Ping Chun Wu, Shun-Chung Pai, Pei-Lung Chen

There are currently 36 blood group systems comprising over 300 antigens. The genomic backgrounds of polymorphisms responsible for antigens of each blood group have been established. Current blood group genotyping platforms are focused on testing for antigen-determine single nucleotide polymorphisms, which are the differences on DNA level for predicting the antigen phenotype, and thus are faced with challenges because of lack of ability to detect unknown variants, structural variants and copy number variations. With the advances in technology and bioinformatics analyses, next-generation sequencing (NGS) is now an applicable platform for high-throughput, accurate and extensive blood group genotyping. The widely used platforms and processing steps of NGS are illustrated in this article, as well as an overview of

published works. NGS has been used in various applications involving blood group genomics, including location of genetic variants for blood group expression, antenatal care, allele frequency estimation and blood group antigen prediction. Even for some of the most complicated blood group systems, NGS provides insight to solve cis/trans associations and gene rearrangements occurring in homologous genes, as featured for the ABO, RH and MNS systems in this review. Although certain issues such as cost, turnaround time, secured data storage and verification remain challenges for routine blood group genotyping practices, NGS still holds great promise advancement in future perspectives.

ISBT Science Series (2018) 13, 290–297

血型基因檢測邁入次世代— 主打ABO、RH、MNS血型系統

吳秉純、白舜仲、陳沛隆

紅血球表面已知有36個血型系統，包括超過300個血型抗原。這些抗原表現的多型性與基因變異的關係已被建立。目前血型基因檢測平台主要測試決定抗原表現的單一核苷酸變異（SNP），可利用DNA該位點的核苷酸鹼基來預測抗原的表現型。但是僅偵測單一位點的改變並無法測得其他改變血型抗原的新突變位點、結構變異（structural variation）與基因倍數變異（copy number variation）等。隨著生物科技的進步與生物資訊（bioinformatics）分析的發展，次世代定序（next-generation sequencing）提供了一個可以準確並大量檢測血型基因型的良好平台。此篇整理介紹市面上常用的次世代定序平台與目前所發表以次世代定序作血型基因分型的

研究報告。次世代定序在血型基因檢測上已有多項成果，包含定位血型表現的基因變異、胎兒血型檢查、血型基因頻率的預估與血型抗原表現的預測等。甚至對於複雜的血型系統，次世代定序更能進一步解決多個變異位點是否位於同一條染色體上與同源基因重組（homologous gene rearrangement）等的重要難題，如同此篇重點呈獻的ABO、RH、MNS血型系統。雖然希望以次世代定序作常規的血型基因分型仍有著一些關於費用、收檢至報告時間與資料保存的安全性等挑戰待克服，但它的未來發展性是指日可待的。

ISBT Science Series (2018) 13, 290–297

Evaluation of non-invasive methods for blood donor hemoglobin screening

Ho-Sheng Wu, Tzu-Hsun Chang, Chi-Lien Wu, Chun-Wei Yeh, and Ming-Chang Lin

ABSTRACT

BACKGROUND: The copper sulfate (CuSO₄) gravimetric method for pre-donation hemoglobin (Hb) screening has been using for decades. The purpose of this study was to evaluate the accuracy of a non-invasive Hb device, and to ascertain whether it could replace the CuSO₄ method.

STUDY DESIGN AND METHODS: Pre-donation Hb levels of blood donors were simultaneously measured by Pronto-7 (Masimo, USA) and CuSO₄ methods. The performance of these two methods was evaluated by comparison with the reference method, the KX-21N automated hematology analyzer (Sysmex, Japan). The cutoff Hb values of 12 g/dL for females, and 13 g/dL for males were used for minimum requirement of donor acceptance.

RESULTS: A total of 603 blood donors were enrolled in the study. Coefficients of variation in

duplicate measurements were 2.34 for Pronto-7 and 1.01 for KX-21N. The mean Hb values were 13.87 g/dL (95% CI, 13.76-13.98 g/dL) by Pronto-7, and 14.61 g/dL (95% CI, 14.49-14.73 g/dL) by KX-21N respectively. The Pronto-7 test underestimated (mean bias -0.75 g/dL; 95% limits of agreement, -3.08, 1.58) Hb values compared to KX-21N test. Also, the Pronto-7 revealed false deferral rate in 11.8%, and false acceptance rate in 1.3% compared to the reference method.

CONCLUSION: The replacement of CuSO₄ method by non-invasive methods is promising. In this study, the Pronto-7 showed a low false acceptance rate, but a high false deferral rate. Therefore, to raise the blood donor acceptance, a second method is necessary to retest those with Hb values below the cutoffs.

台灣醫檢雜誌 2018 ; 33 (3) , P50-57

以非侵入式檢測法測定捐血人血紅素之評估

吳和生、張子勳、吳季蓮、葉峻維、林敏昌

中文摘要

捐血前必須先測定血色素是要維護捐血者健康，並確保血液品質。過去幾十年來，臺灣主要以硫酸銅比重法測定捐血者之血色素濃度。雖然該法具有快速、價廉之優點，但也有廢液造成環境污染，及針扎疼痛等缺點。因此，本研究擬採用一種非侵入性Pronto-7法，並評估取代硫酸銅法之可行性。捐血人先以Pronto-7法測定血色素，再以硫酸銅法測定，並與KX-21N標準法比較。參與本研究之捐血人計603人，結果顯示，Pronto-7法平均為13.87 g/dL（95% CI, 13.76-13.98 g/dL），KX-21N法為14.61 g/dL（95% CI, 14.49-14.73 g/dL）；兩方法比較，Pronto-7

法約低估血色素實際值0.75 g/dL（95% limits of agreement, -3.08, 1.58）。此外，Pronto-7法之偽捐血接受率（false acceptance rate）為1.3%，硫酸銅法為1.5%，顯示硫酸銅法稍高，但無統計上之差異（ $p>0.05$ ）；但在偽捐血拒絕率（false deferral rate）方面，Pronto-7法為11.8%，而硫酸銅法為0.3%，Pronto-7法顯著高於Pronto-7法（ $p<0.05$ ）。因此，為提升捐血接受率，對以Pronto-7法測定血色素低於邊界值（cutoff value）之捐血人仍應以其他方法再次測定確認。

台灣醫檢雜誌 2018；33（3），P50-57

Evidence-Based Medicine of Leukocyte-Reduced Blood Components

Dong-Tsamn Lin, Shyh-Chyi Lo, Kuo-Wei Ho, Sheng-Mou Hou

The increasing safety of blood transfusion primarily depends on persistent improvement of transfusion medicine technology, and the development of leukocyte reduction techniques for blood components is one of the major progresses. Many studies showed the usage of various leukocyte-reduced blood components can directly reduce in the frequency and severity of some transfusion reactions. Some of them are strongly evidence-based, including reduced cytomegalovirus

transfusion-transmission risk, reduction of non-hemolytic febrile transfusion reactions, and reduced incidence of platelet transfusion refractoriness. Reduction of those transfusion reactions can also lead to cost-saving and quality improvement of healthcare. For clinical transfusion, leukocyte-reduced blood components are risk-free and patient-benefit treatment choices.

台灣醫學 2018 ; 22 (2) , P199-204

減除白血球血品的實證醫學

林東燦、羅仕錡、何國維、侯勝茂

輸血安全性提昇非常仰賴輸血醫學技術的持續進步，減除白血球血品的問世便是輸血安全的重要進展之一。研究顯示使用減除白血球之諸多血品能直接改善特定輸血不良反應的發生率及嚴重性，其中實證醫學有顯著效果的包含：降低巨細胞病毒(cytomegalovirus, CMV)感染風險、減少非溶血性發熱性輸血反應及預防血小板輸注無

效；此外，輸血治療不良反應減少也同時反應醫療照護費用降低及病人照護品質提昇。臨床輸血治療使用減除白血球血品是一個無風險且對病人有益的治療選擇。

台灣醫學 2018；22(2)，P199-204

Management of Rare Blood Units

Kuo-Wei Ho, Shih-Bin Tseng, Dong-Tsamn Lin, Sheng-Mou Hou

A rare blood donor phenotype occurs less than 1/1,000 in a certain population, including high-frequency-antigen-negative and multiple-common-antigen-negative blood groups. Since blood system and blood group distributed differently in different ethnic groups, rare blood type varies greatly by ethnic groups. We (Taiwan Blood Services Foundation) established a RBC reference database by means of irregular antibody identification, RBC phenotype program, specific RBC antigen add-on test, and antibody screening cell panel development. Until 2017, the database contained RBC phenotype of 681,278 blood donors between the age of 17 and 65. RBC reference database provides a quick searching of suitable antigen-negative blood unit

or donor, inter-center blood unit transfer, emergent rare donor recruitment, and storage of glycerol-frozen RBCs. The main purpose is to fulfill the need of specific RBC antigen-negative blood units nationwide. In the near future, genotyping will be used widely for RBC antigens screening and become a commonscreening tool of rare blood donor; this technic is also a future plan of TBSF to collect rare blood donors. When we fail to find suitable antigen-negative rare blood units, International Rare Donor Panel (IRDP) provides another option for importing of this particular rare blood.

醫院雙月刊 2018 ; 51 (6) , P39-50

稀有血品的管理及供應

何國維、曾士賓、林東燦、侯勝茂

稀有血型定義是在族群中表現型頻率低於1/1,000的血型，可發生於紅血球高頻率抗原為陰性或多項紅血球常見抗原同為陰性兩種情況，而血型系統在不同種族的分佈情形不盡相同，所以稀有血型的種類在不同種族中也大異其趣。台灣血液基金會透過不規則抗體鑑定、紅血球抗原建檔計畫、特定紅血球抗原加驗、抗體篩檢細胞組開發四種途徑建立紅血球比對資料庫，截至2017年底，已經為681,278位17到65歲捐血人紅血球抗原建檔。紅血球比對資料庫可以幫助快速查詢合適抗原陰性血品或捐血人，搭配特定紅血球抗

原加驗、跨中心調撥協助、捐血人緊急邀約、冷凍甘油紅血球的手法，盡全力滿足國內特定紅血球抗原陰性血品的需求。若國內捐供血系統無法取得合適紅血球抗原陰性血品，台灣血液基金會還可以透過線上IRD P搜尋國際上合適血品或捐血人，協助自國外進口血液。而未來基因定序將會廣泛的被運用在紅血球抗原篩檢上，作為稀有血型捐血人篩檢工具，也是台灣血液基金會蒐集稀有捐血人將來可以再努力的目標。

醫院雙月刊 2018；51(6)，P39-50

Analysis of cost saving from nucleic acid amplification testing of all blood donations for viral infection in Taiwan

Ling-I Hsu, Jen-Wei Chen, Dong-Tsamn Lin, Sheng-Tang Wei, Sheng-Mou Hou

Objectives: Nucleic acid amplification testing (NAT) of all blood donations for human immunodeficiency virus (HIV), hepatitis C virus (HCV), and hepatitis B virus (HBV) has been performed in Taiwan since 2013. We analyzed the benefits of universal NAT by estimating the number of prevented transfusion-transmitted infections (TTIs) and calculating the saved cost of medical expenditures, relief payments, litigation costs, and medical care for secondary HIV transmission.

Methods: We determined the number of NAT yield cases (seronegative NAT-reactive donors) during the study period of 2013–2016. The number of prevented TTIs was estimated based on the number of NAT yield cases after considering the number of blood components produced per donation, recipient susceptibility, and viral infectivity.

Results: Among 7,001,347 donations, we identified 6 HIV, 52 HCV, and 1927 HBV seronegative NAT-reactive donors. The expected

number of prevented TTIs was 16.7 for HIV, 115.6 for HCV, and 55.2 for HBV. After further considering donations contributed from donors with occult HBV infection, an additional 1032.2 cases of TTIs were prevented. An estimated 1219.7 cases of TTIs were prevented. The cost of NAT during the 4 years was NT\$740 million. The estimated savings from medical expenditures, relief payments, litigation costs, and secondary transmissions of HIV from NAT yield cases were respectively NT\$259 million; NT\$642 million; NT\$98 million; and NT\$28 million. The savings attributed to NAT screening totaled NT\$1,027 million.

Conclusions: Universal NAT improves the safety of blood donation. The total cost of NAT in Taiwan was NT\$740 million over 4 years. An estimated 1,220 TTIs were prevented, and approximately NT\$1,027 million was saved. NAT screening of donor blood is conclusively cost effective.

Taiwan J Public Health. 2018; 37(5): 527–538

核酸擴增試驗應用於捐血者病毒檢驗 之成本效益分析

許鈴宜、程仁偉、林東燦、魏昇堂、侯勝茂

目標：台灣於2013年全面施行捐血者核酸放大試驗（Nucleic acid Amplification Test, NAT）來篩檢愛滋病毒（HIV），C型肝炎病毒（HCV）及B型肝炎病毒（HBV）。本研究以NAT 實施四年所避免之輸血感染數來評估常規免疫酵素法加測NAT之後，相對於只用免疫酵素法檢測可節約之成本。

方法：我們以免疫酵素法檢驗血清標記陰性而NAT檢驗陽性（NAT yield case）個案數、可製成血品數、輸血族群未曾感染比例及病毒傳染力來估計可避免輸血感染數（transfusion-transmitted infection, TTI）。雖然捐血加測NAT增加血液供應成本，但加測NAT可節省支出包含TTI之醫療照護成本、道義救濟成本、訴訟成本及HIV帶原捐血者二次傳播醫療成本。我們比較兩者之間的差異來進行成本效益分析。

結果：2013-2016年共檢測7,001,347人次，NAT yield case為HIV 6人，HCV 52人及HBV 1,927人。NAT檢驗及人事成本共738,534,700元。TTI估計值為HIV 16.7例、HCV 115.6例、HBV 55.2例，以及HBV潛隱性個案持續捐血至65歲造成TTI 1,032.2例，合計可避免之TTIs共1,219.7例。可節省之醫療照護成本259,075,635元，道義救濟金642,000,000元，法律訴訟97,800,000元，捐血者二次傳播醫療成本28,448,352元，合計1,027,323,987元。

結論：2013-2016台灣捐供血系統全面加測NAT實際檢驗支出7.4億元，預估可避免約1,220例TTIs，預估可節省支出10.3億元。以輸血感染事件而言，自全面篩檢至今（2018年3月）未曾發生HIV TTI，篩檢成效明確。

台灣衛誌 2018；37（5）：527-538

Overview of Red Blood Cell Transfusion in Taiwan

Wen-Jie Liu, Yun-Yuan Chen, Ling-I Hsu, Jen-Wei Chen, Dong-Tsamn Lin,
Sheng-Tang Wei, Sheng-Mou Hou

To evaluate the clinical need of red blood cell (RBC) and provide the references to patient blood management, we analyzed RBC utilization from 2005 to 2015 using transfusion data retrieved from the National Health Insurance claimed database. A total of 2,149,868 units of RBC was used in 2015 in Taiwan. 53% of RBC was transfused to patients aged more than 65 years, while only 11.5% transfused to patients aged under 40 years. Most of RBC were transfused at division of internal medicine (52.9%), then followed by division of surgery (32.4%) and department of emergency (9.2%). A decrease of RBC transfusion by 50,040 units at division of surgery was observed during 2005-2015. However, RBC transfusion quantity was increased by 24,085 and 111,860 units at division of internal medicine and department of emergency, respectively. Top five disease categories for which RBC transfusion was utilized were neoplastic

diseases (17.6%), diseases of the digestive system (15.1%), diseases of the respiratory system (11.4%), injury and poisoning (10.5%), and diseases of the circulatory system (10.5%). Among these five disease categories, a decrease of RBC transfusion by 46,998, 20,354, and 28,885 units in diseases of the digestive system, diseases of the respiratory system, and injury and poisoning were observed during 2005-2015, respectively; while an increase of RBC transfusion by 32,654 units for patients with neoplasms was observed. We provide the overview of RBC transfusion in Taiwan and reveal its change in recent ten years. It is worthwhile to further clarify the reasons of changing RBC use in specific group of patients for formulating the policy of patient blood management.

台灣醫學 2018 ; 22卷5期 , 551-559

台灣紅血球血品輸用概況

劉澎潔、陳韻元、許鈴宜、程仁偉、林東燦、魏昇堂、侯勝茂

為了解紅血球輸用需求走向，並提供制定病人用血管理（patient blood management）相關政策之方向，本研究使用台灣全民健康保險申報資料，分析2015年的紅血球輸血概況及近十年之變化情形。2015年總紅血球輸血量為2,149,868單位，40歲以下病人輸用量僅佔11.5%，65歲以上則佔53.4%。以使用科別來看，內科系及外科系各佔52.9%及32.4%，急診醫學科也佔了9.2%。比起2005年，外科系的紅血球總輸血量減少50,040單位，而內科系增加24,085單位，急診醫學科更是增加了111,860單位。以疾病類別

來看，前五名依序為腫瘤（17.6%）、消化疾病（15.1%）、呼吸疾病（11.4%）、損傷及中毒（10.5%）與循環疾病（10.5%），與2005年相比，腫瘤增加32,654單位，消化疾病與損傷及中毒各減少了46,998與28,885單位。本研究提供現今紅血球的輸血概況及初步了解其變化情形，然而，未來仍需進一步探討特定科別或疾病的輸血量改變原因為何。

台灣醫學 2018；22卷5期，551-559

米田堡血型簡介

楊孟樺、程仁偉、侯勝茂

2017臺北世界大學運動會於今年度8月30日完美落幕，相信大家對於郭焯淳、楊俊瀚、陳傑等諸位選手的亮眼表現仍歷歷在目，他們也都是傑出的原住民同胞，這些優秀的運動員能繳出如此亮眼的成績單，除了其後天堅持不懈的努力鍛煉外，體內可能含有少見的「米田堡血型」基因也可能是其較一般人優異的關鍵之一。在台灣的輸血作業中，米田堡血型的重要性僅次於ABO血型，目前台灣輸血醫學界仍以anti-"Mi^a"來泛指在人類血漿中的米田堡抗體。Anti-"Mi^a"會造成新生兒溶血症以及輸血後溶血症，1990年馬偕醫院即發現新生兒因母親的anti-"Mi^a"引起新生兒溶血症之個案。在醫院輸血的病人中約有1%具有anti-"Mi^a"；台灣血液基金會統計2016年捐血者紅血球異體抗體中，anti-"Mi^a"佔37.89%，是發生頻率最高的異體抗體。自1990年起，本會提供醫院血庫使用的紅血球試劑（Reagent red cells）便將Mi^a抗原納入，以利輸血前篩檢病人血漿中的anti-"Mi^a"抗體。如果病人含有anti-"Mi^a"，則可向捐血中心申請Mi^a抗原陰性的紅血球血品供病人使用。

一般血庫作業及本會過去常保留含anti-"Mi^a"抗體的人類血漿當作In-house試劑，進行Mi^a抗

原的篩檢作業，由於每個人血漿中anti-"Mi^a"抗體特異性不一定相同，造成Mi^a抗原檢驗結果不穩定。

台灣血液基金會目前致力於尋求國際血液機構技術支援，自製米田堡單株抗體供作檢驗用試劑。台灣血液基金會與日本紅十字會關東甲信越區血液中心合作，利用可分泌anti-"Mi^a"抗體的人類B淋巴球，經由融合瘤技術，製作出可穩定繼代培養並分泌米田堡單株抗體的融合瘤細胞株（hybridoma cell line），分別產生anti-Mi^a等單株抗體。這些單株抗體在送回台灣後已完成初步測試。今年台灣血液基金會著手設立『融合瘤實驗室』，將融合瘤細胞株做繼代培養，並製備anti-Mi^a等單株抗體。Anti-Mi^a單株抗體專一性高、也可大量製備，足夠用以篩檢捐血者Mi^a抗原。

未來台灣血液基金會規劃對捐血者全面加測Mi^a抗原，血袋全面標示Mi^a血型抗原，供醫院血庫使用，使台灣的輸血醫學達到精準化、個人化的目標。

台北市醫師公會會刊2018；62（1）

附錄

全國捐血地點通訊一覽表

地 點	服 務 時 間	電 話	地 址
台灣血液基金會	08:00~17:00	02-2351-1600	臺北市中正區南海路3號3樓

台北捐血中心 業務轄區：臺北市、新北市、基隆市、宜蘭縣、花蓮縣、金門、馬祖

地 點	服 務 時 間	電 話	地 址
台北捐血中心	08:00~17:00	02-2897-1600	臺北市北投區立德路123號 (近捷運忠義站)
捐 血 站 (4)			
基隆捐血站	08:00~17:00	02-2427-8500	基隆市信義區信一路14號1樓
板橋捐血站	09:00~18:00	02-2254-8230	新北市板橋區雙十路三段27號2樓 (近捷運江子翠站1號出口)
宜蘭捐血站	08:00~17:00	03-932-5544	宜蘭市擺厘路16-7號
花蓮捐血站	08:30~17:00	03-856-0990	花蓮市中山路一段170號
捐 血 室 (10)			
關渡捐血室	08:00~17:00	02-2897-1600 分機6141	臺北市北投區立德路123號 (和信醫院旁, 近捷運忠義站)
南海捐血室	08:00~17:30	02-2351-1601	臺北市中正區南海路1號3樓 (南門市場對面, 近捷運中正紀念堂站1號出口)
市府捐血室	09:00~17:00 (週六、日不作業)	02-2720-8889 分機3383	臺北市信義區市府路1號 市政府西大門內左側 (1.捷運市政府站2號出口。2.捷運台北101/世貿站4號出口)
長春捐血室	09:00~17:00 (週日不作業)	02-2731-4801	臺北市松山區復興北路69號5樓 (近捷運南京復興站5號出口)
捷運台北站捐血室	10:00~18:00	02-2370-6880	臺北捷運台北車站地下1樓, M7出口(誠品書店旁)

地 點	服 務 時 間	電 話	地 址
三重捐血室	09:00~17:00	02-2974-7390	新北市三重區重新路四段12號7樓之2 (近捷運菜寮站2號出口)
汐止捐血室	09:00~17:00 (週六不作業)	02-2642-8013	新北市汐止區新台五路一段207號11樓B室 (汐止農會樓上)
新店捐血室	09:00~17:00	02-2218-8867	新北市新店區民權路95號6樓之2 (近捷運大坪林站1號出口)
府中捐血室	10:00~18:00	02-2952-4117	新北市板橋區中山路一段50巷36號2樓之4 (近捷運府中站2號出口)
中山捐血室	09:30~17:30 (週四~週六)	03-836-1990	花蓮市中山路231號3樓
定 點 車 (9)			
忠孝號捐血車	11:00~19:00	02-2751-2351	臺北市大安區大安路一段瑠公公園旁 (忠孝復興站4號出口)、(往東區地下街14號出口)
公園號捐血車	10:00~18:00	02-2381-1268	臺北市中正區228和平公園內 (襄陽路與公園路口, 近捷運台大醫院站4號出口)
峨嵋號捐血車	13:00~21:00	02-2375-1189	臺北市萬華區峨嵋街立體停車場旁 (昆明街口, 捷運板南線西門站6號出口)
新光站前號捐血車	11:00~19:00 (配合新光三越百貨公司活動不定期取消)	0961-236-677	臺北市忠孝西路一段66號面對新光摩天大樓左側腹地 (捷運台北車站M6出口)
新莊號捐血車	10:00~18:00	02-8994-1488	新北市新莊區中華路一段與復興路一段交叉口新莊綜合運動場旁 (近捷運新莊站1號出口)
中和號捐血車	09:00~17:00	02-2929-9437	新北市中和區中安街85號 (國立中央圖書館旁823公園內, 近捷運永安市場站)
土城號捐血車	10:00~18:00 (週一~五不作業)	02-8262-5140	新北市土城區裕民路171巷裕民廣場內 (近捷運海山站3號出口)
大安號捐血車	09:00~17:00 (週一~三不作業)	0961-236-669	建國南路2段大安森林公園地下停車場入口旁空地 (捷運淡水信義線R大安森林公園站5號出口, 步行約5分鐘)
萬連號羅東定點車	09:00~15:00 (週二、三、五、六、日、春節假期不作業)	03-957-6206	宜蘭縣羅東鎮中興路3號 (羅東鎮公所前停車場內)

新竹捐血中心 業務轄區：桃園市、新竹縣、新竹市、苗栗縣

地點	服務時間	電話	地址
新竹捐血中心	08:00~17:00	03-555-6111	新竹縣竹北市光明十一路215巷8號
捐血站(2)			
桃園捐血站	08:00~18:00	03-332-7651	桃園市桃園區文康街61號 (西門國小地下停車場旁)
苗栗捐血站	08:00~17:00	037-274-980	苗栗市為公路282號
捐血室(7)			
愛心樓捐血室	08:00~17:00	03-551-7113	新竹縣竹北市光明11路215巷8號
長庚捐血室	09:00~17:30 (週日及國定假日不作業)	03-396-0749	桃園市龜山區公西村復興街5號 (林口長庚醫院醫學大樓地下1樓 美食街旁)
中壢捐血室	09:00~18:00	03-427-8452	桃園市中壢區中央東路88號16樓 (錢櫃隔壁)
西大捐血室	09:00~17:00	03-533-6819	新竹市文雅街6號 (消防局正對面)
頭份捐血室	09:00~17:00 (週四至週日不作業)	037-682-883	苗栗縣頭份鎮仁愛路116號 (為恭醫院中醫部旁)
竹南捐血室	09:00~17:00 (週一至週三不作業)	037-552-689	苗栗縣竹南鎮光復路372號
龍岡捐血室	09:00~17:00 (週三不作業)	03-466-8651	桃園市中壢區後寮一路188號1樓

台中捐血中心 業務轄區：臺中市、彰化縣、南投縣

地點	服務時間	電話	地址
台中捐血中心	08:00~17:00	04-246-12345	臺中市西屯區臺灣大道四段1176號
捐血站(2)			
彰化捐血站	08:00~17:00 (週一~週五) 08:00~18:00 (週六~週日)	04-711-0313	彰化市中山路一段348號
埔里捐血站	08:00~16:00 (週一、週五、每月第二、四週日 作業)	049-298-1019	南投縣埔里鎮北環路222號
捐血室(5)			
中心捐血室	08:00~18:00	04-246-12345 分機101	臺中市西屯區臺灣大道四段1176號
中正公園捐血室	09:00~17:00	04-2236-4473	臺中市北區學士路91號正對面 (中國醫藥大學附設醫院復健大樓 正對面)
三民捐血室	08:00~17:00	04-2227-0393	臺中市西區三民路一段174號7樓
大里捐血室	09:30~18:00	04-2483-0365	臺中市大里區東榮路一段128號
豐原捐血室	09:00~18:00	04-2522-0636	臺中市豐原區北陽路2號
定點車(2)			
臺中公園捐血車	12:00~18:30 (週一~週四) 10:30~18:30 (週五~週日)	04-2223-1085	臺中市北區精武路291-3號對面 (中興堂對面停車場內)
新光三越捐血車	10:30~18:30	04-2251-5683	臺中市新光三越百貨後方惠安停車場內(臺中市西屯區市政北七路、 惠來路二段路口)

台南捐血中心 業務轄區：臺南市、嘉義縣、嘉義市、雲林縣

地 點	服 務 時 間	電 話	地 址
台南捐血中心	08:00~18:00	06-213-1212	臺南市中西區永福路一段85號
捐 血 站 (2)			
雲林捐血站	08:00~17:00	05-532-0866	雲林縣斗六市漢口路187號
嘉義捐血站	08:00~17:00	05-233-5952	嘉義市博愛路一段488號 (近北興陸橋、自由路)
捐 血 室 (4)			
愛心樓捐血室	08:00~18:00	06-213-1212 分機100	臺南市中西區永福路一段85號
新營捐血室	08:00~17:00 (春節、清明節、端午節、中秋節 不作業)	06-632-8473	臺南市新營區中正路23-1號 (臺南市議會民治議事廳對面 玻璃屋)
小東捐血室	08:00~17:00 (春節、清明節、端午節、中秋節 不作業)	06-209-2005	臺南市北區小東路423巷1-2號
和緯捐血室	10:00~18:00 (週一、週二、春節、清明節、 端午節、中秋節不作業)	06-358-0888	臺南市北區和緯路3段330號 (和緯路三段與文賢一路口)
定 點 車 (2)			
嘉義公園捐血車	09:00~17:00 (週一、週二、春節、清明節、 端午節、中秋節不作業)	05-271-1218	嘉義市立棒球場B1區停車場
中山捐血車	09:30~17:30 (平日) 09:00~17:00 (六、日) (每週三、春節、清明節、 端午節、中秋節不作業)	06-229-5706	臺南市北區公園路上台南公園旁 (兵配廠對面)

高雄捐血中心 業務轄區：高雄市、屏東縣、台東縣、澎湖縣

地點	服務時間	電話	地址
高雄捐血中心	08:00~17:00	07-366-0999	高雄市楠梓區高楠公路1837號
捐血站(3)			
屏東捐血站	08:00~17:00	08-733-6229	屏東市忠孝路295號
台東捐血站	08:00~17:00 (週一、二、三不作業)	089-221-995	臺東市四維路三段198號
馬公捐血站	08:30~17:00 (週一、二、三、四不作業)	06-926-2606	馬公市中山路62號
捐血室(8)			
楠梓捐血室	08:00~17:00	07-364-1832	高雄市楠梓區高楠公路1837號 (捷運都會公園站, 1號出口)
前金捐血室	09:00~17:30	07-282-7465	高雄市前金區中華三路7號6樓
岡山捐血室	09:00~17:00 (週一、五不作業)	07-621-6524	高雄市岡山區壽華路58號
捷運前鎮捐血室	10:00~17:30 (週一、五不作業) 09:30~17:30 (週六、日)	07-813-7149	高雄市前鎮區翠亨北路225號 (捷運前鎮高中站B1, 1號出口)
左營捐血室	09:30~18:00	07-348-7155	高雄市左營區博愛三路635號
捷運鳳山捐血室	09:30~17:30 (週一~五) 09:00~17:30 (週六、日)	07-745-9181	高雄市鳳山區光遠路226號 (捷運大東站B1, 1號出口)
捷運三民捐血室	10:00~18:00 (週一不作業) 09:30~18:00 (週六、日)	07-313-7631	高雄市三民區博愛一路220號 地下一層 (捷運後驛站B1, 2號出口處)
苓雅捐血室	10:00~18:00 (週一、二不作業) 09:30~18:00 (週六、日)	07-331-3559	高雄市苓雅區復興二路206號

本會捐血者健康標準

捐血前捐血中心依據衛生福利部訂定之「捐血者健康標準」及相關規定，審慎評估捐血者的健康狀況，再決定是否適合捐血，主要目的是要保護捐血人的健康，同時也要保障受血者能輸入健康血液，不會因輸血而感染疾病。

※捐血者須符合下列條件，始得捐血：

一、年齡：

- (一) 17歲以上，65歲以下，一般健康情況良好。
- (二) 未滿17歲者（需足16歲），應視體能狀況，並經法定代理人之同意，始得捐血250毫升。
- (三) 逾65歲者（年齡滿65歲至未滿70歲），除應健康情況良好外，需於2年內曾經捐過血且無身體不適反應者，並應取得醫師之同意，始得捐血。

二、體重：

- (一) 捐全血者：女性應45公斤以上，男性應50公斤以上。

- (二) 捐分離術血小板者：應視採集設備而定，應60公斤以上。

三、體溫：口溫應在攝氏35.5～37.5度之間。

- 四、血壓：收縮壓90～160毫米汞柱，舒張壓50～95毫米汞柱，如兩者之距離低於30或高於90毫米汞柱，須經醫師許可。

- 五、脈搏：成年人正常脈搏應介於60～100次／分。如脈搏值介於50～59次／分，經手量確認為規則脈搏後始可捐血；如脈搏值小於50次／分者，須經醫師許可。

六、血液檢查：

(一) 血紅素：

1. 捐全血者：

男性13公克%以上（使用硫酸銅法時血液比重1.054）

女性12公克%以上（使用硫酸銅法時血液比重1.052）

2. 捐分離術血小板者：

男性應在13～18.5公克%之間

女性應在12~16.5公克%之間

(二) 血小板：捐血小板者，其血小板數目應介於 $18\sim 60\times 10,000/\text{mm}^3$

(三) 白血球：

1. 捐白血球者：其絕對顆粒球數目應在 $3,000/\text{mm}^3$ 以上
2. 捐分離術血小板者：白血球數目應在 $4,000\sim 10,000/\text{mm}^3\pm 5\%$ 之間

七、每次之捐血量及捐血間隔如下：

(一) 捐全血者：

1. 每次捐血以250毫升為原則，體重60公斤以上者，每次捐血得為500毫升（首次捐血者、未滿17歲捐血者或逾齡者僅能捐250毫升）。
2. 曾捐250毫升全血之女性（未滿26歲）第1次捐500毫升時，全身預估血量應高於4,000毫升以上。
3. 年捐血量限制：依捐血者生日為起始日，男性年捐血量1,500毫升以內；女性年捐血量1,000毫升以內（逾齡者年捐血量不得超過750毫升）。
4. 每次捐血250毫升者，其捐血間隔應為2個月以上；每次捐血500毫升者，其捐血間隔應為3個月以上（逾齡者捐血間隔至少3個月以上）。

(二) 捐分離術血小板者：

1. 捐分離術血小板者，每次間隔為2星期以上（逾齡者捐血間隔至少4星期以上）。
2. 參加分離術捐血者，必須於1年內先捐過血，且檢驗報告合格，無身體不適

者，始可捐分離術血小板。

3. 年捐血量限制：1年不超過24次（逾齡者不得超過12次）。

八、特殊捐血限制：

- (一) 紅血球不規則抗體經檢測2次呈陽性結果者，只可捐全血。
- (二) 蠶豆症（G6PD 缺乏症）者，首次捐血應捐全血，且需檢驗報告正常，爾後限捐分離術血小板或血漿。
- (三) 女性捐血者或每次懷孕後欲捐分離術血小板，應先檢測白血球抗體，檢測結果為陰性者，始可加入分離術捐血。
- (四) 逾齡捐血者，如經檢測血小板數值低 $13\times 10,000/\text{mm}^3$ 於或白血球數量異常者，不可捐血。

※捐血者有下列情形之一者應暫緩捐血：

一、曾服用、注射藥品（含醫美針劑）者：

- (一) 服用減肥藥物、短期內劇烈減重者，須經醫師許可。
- (二) 1個月內曾服用預防性抗瘡藥未出國者。
- (三) 4星期內曾接種麻疹腮腺炎德國麻疹（MMR）及小兒麻痺（口服）等活性減毒疫苗者。
- (四) 1年內曾穿耳洞、身體穿孔、針灸者（使用拋棄式者除外）。
- (五) 1年內曾紋身、刺青者。
- (六) 其它請參見「暫緩捐血之醫美及注射處置說明」、「暫緩捐血之疫苗說明」及「暫緩捐血之藥物說明」或至本會官網查詢。

二、曾實施醫療手術、檢查（切片）或接受輸血者：

- (一) 婦女懷孕中或產後（含流產後）六個月以內者。
- (二) 1年內曾接受輸血者。
- (三) 1年內曾接受侵入體腔（顱腔、胸腔、腹腔、骨盆腔）之手術且住院7天以上者。
- (四) 6個月內曾接受軟式內視鏡相關處置（檢查或切片）者。
- (五) 其它請參見「手術、檢查、切片暫緩限制表」或至本會官網查詢。

三、罹患下列疾病、或與傳染病患者密集接觸者：

- (一) 1年內曾罹患肝炎或6個月內曾與病毒性肝炎病患有血液、體液或性接觸者。
- (二) 現患梅毒、活動性結核病、糖尿病、心臟病、消化道潰瘍出血、高血壓、腎臟病、哮喘、感冒、急性感染、傳染病、過敏病症者。
- (三) 曾在3年內罹患瘧疾者。
- (四) B型肝炎表面抗原檢查呈陽性反應者。
- (五) C型肝炎病毒抗體檢查呈陽性反應者。
- (六) 經通報為嚴重急性呼吸道症候群疑似或可能病例，於治療痊癒後，未逾3個月內者。
- (七) 曾與嚴重急性呼吸道症候群疑似或可能病例密切接觸，於最後接觸日起1個月內者。
- (八) 感染西尼羅病毒痊癒後未逾4個月內者。
- (九) 感染登革熱病毒痊癒後未逾4星期內者。
- (十) 4星期內曾於與登革熱確定病例之接觸者（包括住家、工作場所有登革熱患者或住

家、工作環境被強制噴藥消毒者）。

- (十一) 懷疑自己感染愛滋病毒者或2年內曾與可能感染愛滋病毒者發生性行為者。
- (十二) 1年內曾與陌生人發生性行為、性交易、一夜情或同時期2位（含）以上性伴侶」或1年內有3位（含）以上性伴侶」等或曾罹患性病（梅毒、淋病、披衣菌、生殖器皰疹、軟性下疳、尖型濕疣等）者。
- (十三) 血鉛值男性超過40 ug/dl、女性超過30 ug/dl者。
- (十四) 1年內曾被野生動物咬傷者。
- (十五) 其他請參見「疾病暫緩捐血限制一覽表」或至本會官網查詢。

四、曾出國旅遊至下列區域者：

- (一) 於民國69年至85年（1980～1996）間曾經在英國旅遊或居留時間合計超過3個月，或民國69年（1980）以後曾於歐洲旅遊或居留時間合計超過5年，或民國69年（1980）以後曾於英國或法國接受輸血。
- (二) 自瘧疾疫區回國後1年內者。
- (三) 自有地區性傳播嚴重急性呼吸道症候群之地區回國後1個月內者。
- (四) 自西尼羅病毒流行區離境日起1個月內者。
- (五) 自登革熱流行地區離境4星期內。
- (六) 自其它疾病流行區離境之暫緩期限由捐血面談人員進一步判定或至本會官網查詢。

五、其它須暫緩捐血之狀況：

- (一) 劇烈運動前後應暫緩捐血。

- (二) 婦女在哺乳期間應暫緩捐血。
- (三) 矯正機關收容人遷出後1年內。
- (四) 直接抗球蛋白試驗連續檢測2次呈陽性結果者，應暫緩捐血1年。

※捐血者有下列情形之一者，永不得捐血：

- 一、曾患原位癌、惡性腫瘤、白血病或其他經醫師認為永久不得捐血者。
- 二、曾有出血不止、抽癢或昏迷之病史者。
- 三、曾有吸毒或慢性酒精中毒者。
- 四、靜脈注射藥物成癮者、男性間性行為者及長期使用血液製劑者。
- 五、曾為AIDS患者。
- 六、愛滋病毒第一型及第二型（HIV-I / HIV-II）抗體檢查經確認呈陽性反應者。
- 七、人類嗜T淋巴球病毒第一型（HTLV-I）抗

體檢查經確認呈陽性反應者。

- 八、曾罹患庫賈氏病者（CJD）、曾注射人類腦下垂體生長荷爾蒙者、曾注射人類腦下垂體親生殖腺素（human pituitary gonadotropins）者、曾注射牛胰島素等生物製劑者、曾接受硬腦膜移植者或家族中有庫賈氏病（CJD）患者。
- 九、曾從事性工作者。
- 十、分離術捐血者如血小板數值連續（於3個月內，每間隔2星期1次，連續3次）高於450,000/mm³者，經轉介至醫院檢測JAK-2基因呈陽性結果者。

※捐血者是否符合捐血標準，由本會視捐血者當時健康狀況做最終判定。

※相關暫緩捐血限制有變動時，應以官網公布為準。

暫緩捐血之疫苗說明

分類	疫苗名稱	稱	疫苗緩捐期限
類毒素 合成疫苗 不活化疫苗	B型肝炎疫苗	HepB	2週
	A/B型肝炎混合疫苗	HepA-HepB	2週
	六合一疫苗	DTaP-IPV-Hib-HepB	2週
	五合一疫苗	DTaP-IPV-Hib	無需暫緩
	流行性感冒疫苗	Flu	無需暫緩
	A型肝炎疫苗	HepA	無需暫緩
	肺炎鏈球菌疫苗	PCV, PPV	無需暫緩
	人類乳突病毒疫苗	HPV	無需暫緩
	狂犬病疫苗，咬傷前預防*	Pre-Rabies	無需暫緩
	狂犬病疫苗，咬傷後治療*	Post-Rabies	1年
	流行性腦脊髓膜炎疫苗	MPSV4, MCV4	無需暫緩
	注射式小兒麻痺疫苗	IPV	無需暫緩
	B型嗜血桿菌疫苗	Hib	無需暫緩
	白喉、破傷風、百日咳疫苗	DTaP	無需暫緩
活性減毒疫苗	日本腦炎疫苗**	JE	4週
	黃熱病疫苗	Yellow fever	4週
	卡介苗	BCG	4週
	水痘疫苗（帶狀泡疹）	Varicella	4週
	麻疹腮腺炎德國麻疹疫苗	MMR	4週
	輪狀病毒疫苗	Rotavirus	4週
	口服小兒麻痺疫苗	OPV (oral)	4週
	口服傷寒疫苗	Typhoid (oral)	4週
免疫球蛋白 Immunoglobulin	咬傷後，狂犬病免疫球蛋白*	Rabies IG	1年
	B型肝炎暴露後，B肝免疫球蛋白	HBV IG	1年
實驗性疫苗	實驗性或未經許可疫苗	Experimental or Unlicensed	1年

* 預防性狂犬病疫苗注射，無須暫緩；咬傷後無論注射狂犬病疫苗或免疫球蛋白，皆暫緩1年。

** 市面上有兩類日本腦炎疫苗，捐血人若能區分則依照疫苗屬性暫緩，若不能區分則暫緩4週。

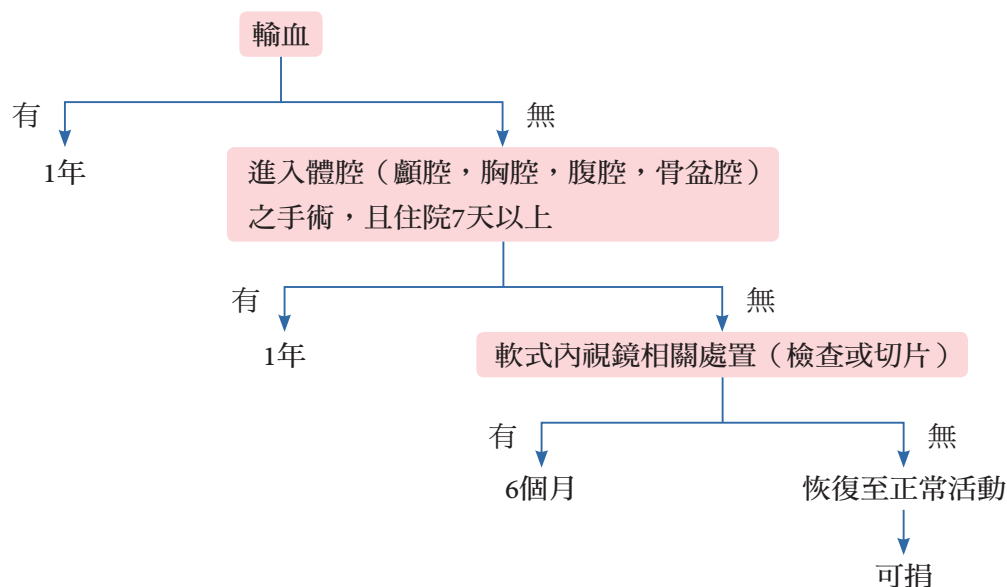
暫緩捐血之醫美及注射處置說明

分 類	藥 品 項 目	暫緩捐血	說 明
醫美處置	皮下各種醫美處置	1週	傷口沒有紅腫發炎
	小針美容Silicon	1個月	
	減肥埋線	1年	浸泡福馬林羊腸線
	紋身、紋眉	1年	
	穿耳洞、身體穿孔、針灸（拋棄式針頭，傷口癒合可捐）	1年	
生物製劑	注射胎盤素	1年	可從各種動物抽取，存有不明感染風險
	任何血清製劑（白蛋白、球蛋白、第八因子）、免疫球蛋白（B肝、巨細胞病毒等）	1年	人類血液製劑，存有潛在感染風險
其 他	輸血	1年	
	注射富含血小板血漿PRP（尚未經許可）	1年	
	注射玻尿酸	1週	
	注射顯影劑	1週	
	注射類固醇（靜脈、關節、肌腱）	1週	

暫緩捐血之藥物說明

分類	藥物學名	常見商品名	藥物緩捐期限	說明
消炎止痛 NSAID	Piroxicam	Feldene／復得健膠囊	1週	影響凝血或 血小板功能
	Mefenamic acid	Ponstan／博疏痛膜衣錠		
	其他常見藥物學名	Diclofenac, Ibuprofen, Naproxen, Ketorolac, Celecoxib, Etoricoxib,		
抗凝血劑	Warfarin	Coumadin／可邁丁錠		
	Heparin	Heparin／肝素注射液		
	Fondaparinux	Arixtra／愛栓通注射劑		
	Apixaban	Eliquis／艾必克凝膜衣錠		
	Dabigatran	Pradaxa／普栓達膠囊		
	Dalteparin	Fragmin／弗列明注射劑		
	Edoxaban	Lixiana／里先安膜衣錠		
	Enoxaparin	Clexane／克立生注射劑		
Rivaroxaban	Xarelto／拜瑞妥膜衣錠			
抗血小板	Aspirin	Aspirin／阿斯匹靈錠， Bokey／伯基腸溶膠囊， Sulin／舒寧腸溶微粒膠囊， Ascotyl／暢血脈腸溶微粒膠囊， Tapal／溫刻痛錠，……	2週	
	Dipyridamole	Persantin／備鎮心糖衣錠		
	Clopidogrel	Plavix／保栓通膜衣錠		
	Ticagrelor	Brilinta／百無凝膜衣錠		
	Ticlopidine	Licodin／利血達膜衣錠		
	Prasugrel	Effient／（台灣尚未引進）		
	Vorapaxar	Zontivity／（台灣尚未引進）		
細菌感染	口服或注射抗生素		2週	感染
痤瘡粉刺	Isotretinoin	Roaccutane／羅可坦軟膠囊	1個月	致畸胎性
乾癬 牛皮癬	Acitretin	Neo-Tigason／新定康癬膠囊	3年	
	Etretinate	Tigason／定康癬膠囊	永久	
落髮	Finasteride	Propecia／柔沛膜衣錠	1個月	
攝護腺肥大		Proscar／波斯卡錠		
		Dutasteride	Avodart／適尿通軟膠囊	6個月

手術、檢查、切片暫緩限制表



特殊項目（未符合上方邏輯）		
科 別	項 目	暫緩期限
心臟血管外科	心血管繞道bypass、瓣膜手術	永久暫緩
	心導管放支架成功	永久暫緩
	心導管擴張手術	永久暫緩
	裝置心臟節律器pacemaker	永久暫緩
牙 科	洗牙	7天
	拔牙	7天
	根管治療（完成所有療程）	7天
	根管治療（完成所有療程）	7天
移植及其他	骨髓幹細胞捐贈（未輸注異體血液）	3個月
	週邊幹細胞捐贈	8週
	眼角膜移植	永久暫緩
	接受器官或骨髓移植	永久暫緩

暫緩捐血說明：

- (1)手術後應有足夠時間恢復健康（包含傷口癒合、複診追蹤等）。
- (2)手術中如有失血，需有足夠時間恢復流失之鐵質。
- (3)手術中如有輸血，需有足夠時間避開病毒傳染之空窗期，降低輸血感染風險。
- (4)手術中如遭細菌感染，需有足夠時間完成治療並恢復至健康狀態。

疾病暫緩捐血限制一覽表

疾病類別	疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
心臟血管疾病	二尖瓣脫垂或機能性心雜音	永久*	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 1. 捐血後測量心臟輸出量下降。 2. 捐血後5~6天內血管呈收縮狀態。
	心律不整、心律不整電燒後	永久**	
	心瓣膜脫垂、閉鎖不全	永久	
	心臟肥大	永久	
	心絞痛、心肌梗塞	永久	
	風濕性心臟病	永久	
	狹心症	永久	
	心肌炎	永久	
	大動脈瘤或剝離	永久	
	曾有靜脈栓塞 Deep vein thrombosis，治癒後且Anti-coagulation therapy完成治療後	1個月	為保護捐血者健康，參照紐約血液中心（NYBC）指引訂定。
腦神經疾病	短暫性腦缺血 TIA	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 1. 捐血後測量心臟輸出量下降。 2. 捐血後5~6天內血管呈收縮狀態。
	中風 Stroke	永久	3. 短暫性血氧濃度下降可能使病況惡化。
	嚴重腦性麻痺 Severe cerebral palsy	永久	常有四肢不自主抽搐，易致扎針時的危險。
	隱球菌腦膜炎 Cryptococcus 治癒後	3年	本疾病治療完成後容易復發。
	癲癇 Epilepsy（醫師同意停藥且持續未發作者）	3年	捐血時如發生血管迷走神經性昏厥，恐加重癲癇發作。
	帕金森氏症 Parkinson's disease	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 1. 服用藥物會影響檢驗報告及血品安全。 2. 常有四肢不自主抽搐，易致扎針時的危險。 3. Madopar有幻覺副作用對於面談內容無法確認，填寫問卷可能不正確。
	顏面神經麻痺 Bell's Palsy，恢復後	可捐	NA

疾病類別	疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
腦神經疾病	失智症 Dementia	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 多方面認知功能的退化，對於面談內容無法確認，填寫問卷可能不正確。
	妥瑞氏症（Tourette syndrome）可安全配合採血流程者	可捐	NA
骨科疾病	巨大細胞瘤 Giant cell tumor of bone	永久	依衛福部頒布之捐血者健康標準，本疾病屬（低度）惡性腫瘤，永久暫緩捐血。
皮膚疾病	一般性皮膚病（例如牛皮癬），下列症狀消失後(1)急性感染(2)全身性皮膚症狀或系統性症狀（發燒、喘等）(3)正服用免疫抑制劑或其它影響捐血資格之藥物	可捐	NA
	一般性皮膚病（例如天疱瘡、異位性皮膚炎）針扎處及附近有下列情況，痊癒後(1)有病變(2)有開放性傷口	可捐	NA
	間歇性紫質症 Porphyria cutanea tarda	永久	為保護捐血者健康，參照紐約血液中心（NYBC）指引訂定。 本疾病可能合併其他疾病，日照後皮膚易生水泡破皮。
	咖啡牛奶斑 Café-Au-Lait，無器官腫瘤。	可捐	NA
	口唇疱疹，乾燥痊癒後	可捐	NA
	口唇疱疹，如慢性持續性潰瘍超過1個月，或有相關之支氣管炎、肺炎、食道炎時。	永久	為保護捐血者健康，參考紐約血液中心（NYBC）指引訂定。
	帶狀疱疹，活動病灶痊癒後	7天	為保護捐血者健康，參考紐約血液中心（NYBC）指引訂定。
	疥瘡，停藥後無症狀已痊癒者	可捐	NA
	麻瘋 Leprosy（Hansen's disease）	永久	為保護捐血者健康，參考紐約血液中心（NYBC）指引訂定。 本疾病有細胞免疫缺陷之高度可能性。
	白化症 Albinism，無皮膚癌、只影響眼睛皮膚毛髮者，不影響血球功能者。	可捐	NA
代謝疾病	糖尿病 Diabetes（需注射胰島素）	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 需注射胰島素者，表示疾病比較嚴重；且糖尿病無法治癒，只能控制病情。
	甲狀腺毒症 Thyrotoxicosis	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 本疾病病程纏綿，無法治好，療程長，反覆發作。

疾病類別	疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
代謝疾病	甲狀腺亢進 Hyperthyroidism 治癒後（醫師醫囑停藥），且無症狀	可捐	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。
	甲狀腺低下 Hypothyroidism 口服甲狀腺素者	可捐	NA
血液疾病	血友病 Haemophilia	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 罹患此病容易出血，需要終生注射第八或第九凝血因子。
	真性紅血球增多症 Polycythemia (Rubra) vera	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 本疾病為一種基因突變之惡性腫瘤疾病。
	慢性骨髓增生症 Chronic myeloproliferative diseases	永久	依衛福部頒布之捐血者健康標準，本項屬惡性腫瘤，永久暫緩捐血。
	地中海貧血 Thalassaemia (嚴重性)	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 此患者需終生輸血。
	接受骨髓移植手術 Bone marrow transplantation後	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 接受器官移植手術者，永久暫緩捐血。
	特發性血小板減少紫斑症（原因不明） Idiopathic thrombocytopenic purpura	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 罹患此病者血小板減少，身體容易出血。
	免疫性血小板減少紫斑症（自體免疫） Autoimmune thrombocytopenic purpura	5年	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 本疾病痊癒的機會低，病程多為慢性，假如病人一段時間沒發病，則可以捐血。
	溶血病史 History of hemolysis	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 罹患此病會自己無緣無故溶血，則容易處在貧血狀態。
	血小板增多症，原因不明 Essential thrombocythemia	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 本病常有反復出血，且屬於惡性腫瘤。
精神科疾病	思覺失調症 Schizophrenia	永久	為保護受血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 罹患此病對於面談內容無法確認，填寫問卷可能不正確。

疾病類別	疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
胸腔疾病	氣喘 Asthma 急性發作後，無症狀者	可捐	NA
	慢性阻塞性肺疾病 Severe obstructive airway disease	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 1. 肺部功能退化疾病，且呈現進行性發展而無法完全治癒。 2. 避免捐血者健康受損。
	肺結核 Tuberculosis 治癒後	2年	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 維護捐血人健康，及避免受血者因輸血而感染疾病。
	肺部以外（Extra-pulmonary）結核	永久	1. 具體機制不明，可能與免疫功能下降有關。 2. 避免受血者因輸血而感染疾病。
腎臟及 腎上腺疾病	腎炎Nephritis，疾病緩解且腎功能正常	可捐	NA
	家族遺傳性多囊腎（Autosomal dominant polycystic kidney disease；ADPKD）腎功能異常	永久	為保護捐血者健康，參考紐約血液中心（NYBC）指引訂定。
	腎絲球腎炎Glomerulonephritis，痊癒後	5年	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。
	慢性腎臟病Chronic renal disease 合併下列情況 (1)體能下降 (2)精神變差 (3)貧血 (4)慢性感染 (5)反覆感染	永久	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 罹患此病者抵抗力差，如受感染，可能使受血者發生輸血後菌血症。
	嗜鉻性細胞瘤 Pheochromocytoma，未手術者	永久	嗜鉻性細胞瘤會造成極高之血壓，恐在捐血現場出現緊急狀況。腫瘤又未手術治癒者不宜捐血。
	腎上腺疾病 Adrenal disease	依個別診斷書，由醫師判定	包含Cushing's syndrome、Conn's Syndrome、Pheochromocytoma、Addison's disease、腎上腺機能亢進或不足等，病況複雜，為保護捐血者安全，不建議捐血。
泌尿疾病	泌尿道感染 Urinary tract infection，痊癒後	14天	為保護捐血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 此病需確認感染已完全受控制且復原後始可再捐。
腸胃疾病	A型肝炎 Hepatitis A	1年	為保護受血者健康，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。 曾經有輸血傳染A型肝炎案例，故需緩捐。

疾病類別	疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
腸胃疾病	志賀氏桿菌Shigellae感染	1個月 (診斷書供參考)	為保護捐血者及捐血中心工作人員之健康，參照疾病管制署傳染病防治指引訂定。
	阿米巴感染 (包含肝膿瘍)	3個月 (診斷書供參考)	為保護捐血者及捐血中心工作人員之健康，參照疾病管制署傳染病防治指引訂定。
	類癌 (消化道常見) Carcinoid	永久	可能是因為類癌細胞具有分泌血管活性肽的能力造成皮膚潮紅和腹瀉等症狀，且有惡性腫瘤及轉移之可能。
	肝膿瘍Abscesses (細菌性)	3個月 (診斷書供參考)	為保護捐血者之健康，參照疾病管制署傳染病防治指引訂定。
	膽囊炎 Cholecystitis 痊癒後	3個月 (診斷書供參考)	為保護捐血者之健康訂定。
	沙門氏菌腸炎 Salmonella infection	1個月	為保護受血者安全，參照世界衛生組織 (WHO) 指引訂定。 捐血者沙門氏菌感染可能造成受血者輸血後敗血症。
	Hepatitis E 痊癒後	1年	為保護受血者安全，參照世界衛生組織 (WHO) 指引訂定。
自體免疫疾病	一般自體免疫疾病 (例如重症肌無力、雷諾氏症、肌肉萎縮症、貝西氏症、乾燥症、硬皮症、類風濕性關節炎等) 無症狀、未被診斷侵犯內臟器官者	可捐	NA
	紅斑性狼瘡 SLE	永久	為保護受血者安全，參照世界衛生組織 (WHO)、紐約捐血中心 (NYBC) 指引訂定。 患者多免疫力差或病況發展不易控制；有少數機率會引起受血者的免疫系統異常。
	多發性硬化症 Multiple sclerosis	永久	
	肌萎縮性脊髓側索硬化症 (Amyotrophic lateral sclerosis ; ALS) — 漸凍人最常見疾病	永久	
	僵直性脊椎炎 Ankylosing spondylitis	永久	
	皮膚炎 Dermatomyositis	永久	
其他疾病	唐氏症及其他染色體異常 Down's syndrome and chromosome disease	永久	1. 為保護捐血者安全。 2. 可能無法自行負責回答問題。
	曾有發燒症狀者，症狀緩解後	2週	依據本會105年9月29日“茲卡及登革熱”防疫對策小組會議決議辦理。
	疾病管制署提供登革熱確定病例之發病日起	6週	

疾病類別	疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
其他疾病	登革熱Dengue fever痊癒無症狀後	4週	依據衛生福利部疾病管制署105年8月19日疾管防字第1050201036號函辦理。
	自登革熱流行地區離境	4週	
	登革熱確定病例之接觸者（包括住家、工作場所有登革熱患者或住家、工作環境被強制噴藥消毒者）	4週	
	西尼羅病毒West Nile virus（WNV）感染痊癒	4個月	為保護受血者安全，參照紐約血液中心（NYBC）指引訂定。
	過敏性休克病史 Anaphylaxis	永久	為保護捐血者健康及受血者安全，參照世界衛生組織（WHO）指引訂定。曾有捐血者體內IgE輸入患者引起過敏反應之案例。"
	Parvovirus B19 痊癒後無症狀	21天	為保護受血者安全，參照紐約血液中心（NYBC）指引訂定。

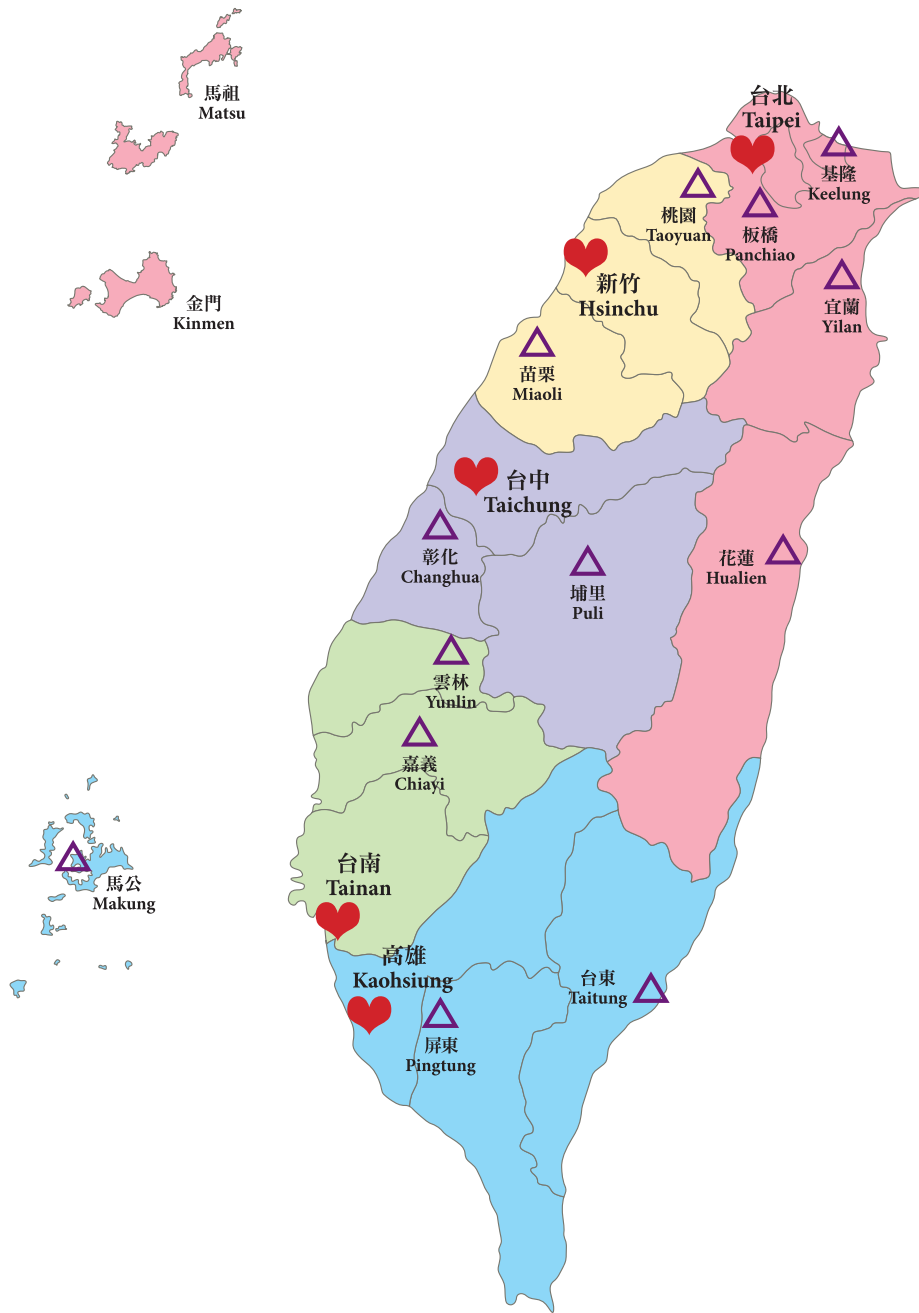
* 二尖瓣脫垂但無任何不適症狀者，持醫師診斷證明書證明心臟功能正常（診斷書效期為3年各捐血單位已留有有效診斷書之影本者，捐血者就不需每次捐血攜帶診斷書），可接受捐血。

** 心律不整經由導管射頻電燒灼術治療後，無不適症狀者，持心臟專科醫師之診斷證明書，證明心臟功能正常，方可接受捐血。

捐血機構分佈

❤️ 捐血中心
Blood Center

📐 捐血站
Blood Station





醫療財團法人台灣血液基金會107年年報

出版者：醫療財團法人台灣血液基金會

發行人：侯勝茂

總編輯：魏昇堂

編輯委員：王雲龍、林東燦、林冠州、林敏昌、洪正昇、洪啟民、洪慧冉、
涂玲珍、程仁偉、孫淑蓉、黎 蕾（依姓氏筆劃排序）

主 編：黎 蕾

執行編輯：杜文靖

文字編輯：杜文靖

圖表編輯：楊子萱

美術設計：林秀虹

出版日期：108年4月1日

地 址：10066 台北市中正區南海路3號3樓

電 話：02-2351-1600

網 址：<http://www.blood.org.tw>





SNQ
Safety and Quality

我們的願景

秉持誠信、和諧、效能、創新的原則永續發展，
成為台灣安全醫療用血來源的領航者。



醫療財團法人

台灣血液基金會

捐血救人 Taiwan Blood Services Foundation