



# 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 服務資訊

更新日期：115/01/08

檢驗項目(中文/英文)	抗 $\beta$ 2-Glycoprotein I IgG 抗體/ Anti- $\beta$ 2-Glycoprotein I IgG antibody
醫令代碼	121330000001
檢體類別	血清或血漿
採檢容器及檢體量	橘黃管單項量 3 ml 
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	可用血清或血漿(肝素、檸檬酸、EDTA)檢體進行檢驗，有脂血、溶血或微生物污染情形的檢體可能使測定結果不佳，不應使用。
檢驗操作方法/儀器	FEIA/Phadia250
可送檢時間	星期一至星期日：00:00-24:00
報告完成時間	7工作天
檢驗效能/干擾	無。
檢體運送及保存方式	檢體運送條件：室溫運送 檢體保存方式： 1. 血清/血漿放置於室溫下不可超過8小時。 2. 血清/血漿可冷藏儲存於2-8°C兩個星期而沒有降解表示未受到細菌或黴菌污染。 3. 血清/血漿若需長期保存應冷凍儲存於-20°C或更低的溫度。 4. 避免反覆冷凍和解凍。
操作組別/ 檢驗諮詢分機	血清免疫組/4316
健保代碼/給付點數/ 自費價格	12133B/300 點(檢驗 Anti- $\beta$ 2-Glycoprotein I IgG自費價格 390 元)
生物參考區間 (包含臨危值通報)	Negative : < 7 U/ml。 臨危值通報:無。

### 臨床意義與用途：

抗磷脂症候群(antiphospholipid syndrome, APS)，亦是我們所稱的 ”Hughes syndrome”，其典型的臨床特徵，如動脈或靜脈血栓、或持續的抗磷脂抗體檢測陽性的習慣性流產。2004 年於雪梨修訂的 APS 的分類標準，除了臨床標準外，另列出三項實驗室檢測項目：狼瘡性抗凝固素(lupus anticoagulant)、抗心磷脂抗體 (IgG 和 IgM) 和抗  $\beta$  2 糖蛋白 I 抗體(IgG 和 IgM)，其未被列於之前於札幌修訂的標準。無論如何，大多數的雪梨委員會成員同意血栓和妊娠併發症為獨立的風險因子 1。對於抗磷脂症候群的診斷， $\beta$  2 糖蛋白 I 抗體檢測比抗心磷脂的測定具有較高的特异性。於 3-10%的 APS 患者， $\beta$  2 糖蛋白 I 抗體可能為唯一呈現陽性的檢測。 $\beta$  2 糖蛋白 I 抗體與未經選擇的抗心磷脂抗體檢測陰性具子癩前症和/或子癩症於的懷孕婦女之間的相關性，其結果意味著  $\beta$  2 糖蛋白 I 抗體的檢測或許也能幫助分辨此種妊娠病的發病率。除了臨床研究外， $\beta$  2 糖蛋白 I 抗體檢測能夠幫助 APS 的診斷，特

別是當抗心磷脂抗體和狼瘡性抗凝固素為陰性反應但強烈懷疑為 APS 的狀況下。

**備註: (包含是否自行操作、可否接受委託檢驗、或委外操作)**

可自行操作/可接受委託檢驗。

E6A0021968-G2

GTA00B008-1