



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：2024.01.31

檢驗項目(中文/英文)	人類濾泡刺激素/ FSH
醫令代碼	091250000001
檢體類別	Blood
採檢容器及檢體量	黃頭管或綠頭管 2mL
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	遵照例行的流程以靜脈穿刺來收集所有的血液檢體。
檢驗操作方法/儀器	UniCel DxI 800
可送檢時間	24 小時
報告完成時間	3 個工作天
檢驗效能/干擾	1.檢體離心後須確認無 fibrin 以免影響報告結果。
檢體運送及保存方式	檢體運送:常溫立即送檢 保存方式: 1.檢體在室溫下(15~30°C)不能放置超過 8 小時 2.如果分析不能在 8 小時內完成,則檢體需保存在 2~8°C。 3.如果分析不能在 48 小時內完成,及運送檢體時皆須保存在-20°C 或更低的溫度。 4.檢體只可解凍 1 次。
操作組別/ 檢驗諮詢分機	生化組(4301)
健保代碼/給付點數/ 自費價格	09125C/180/234
生物參考區間 (包含臨危值通報)	生物參考區間: 1.男性:1.27~19.26 mIU/mL 2.女性: 2.1濾泡期:3.85~8.78 mIU/mL 2.2週期高峰:4.54~22.51 mIU/mL 2.3黃體期:1.79~5.12 mIU/mL 2.4更年期:16.74~113.59 mIU/mL

臨床意義與用途：

在女性，人類濾泡刺激素(Human follicle stimulating hormone, FSH)可刺激濾泡成熟，並且與人類黃體化激素共同刺激二氫基春情素的分泌和排卵。排卵之後，FSH與人類黃體化激素被認為會造成濾泡破裂進入黃體期，並且影響黃體細胞分泌黃體脂酮。

下丘腦所分泌的性腺分泌激素(gonadotropin releasing hormone, GnRH)會控制腦下垂體前葉的促性腺細胞分泌FSH。人類濾泡刺激素以及人類黃體化激素都有自然的週期性，血液循環中的人類濾泡刺激素的濃度會受到二氫基春情素與黃體脂酮的影響。正常女性的月經週期，黃體期末期可觀察到FSH輕微上升，之後FSH會下降，並且在濾泡期一直維持較低

的濃度，到了月經中期，性腺分泌激素會刺激FSH的上升，接著FSH在黃體期又會受到二氫基春情素負回饋的影響而被抑制，接近月經週期末期，FSH又會小幅上升，然後開始下一次月經週期的濾泡成熟。在正常成熟的女性中，經期長短的不同是因為濾泡期的長短不同所造成的。在更年期的女性，因為卵巢的二氫基春情素及黃體脂酮的分泌量下降，導致FSH的濃度上升，使得排卵與月經周期減少，最後完全終止。

在男性中，FSH會透過在睪丸細精管上的Sertoli細胞上的受器，來刺激精子生成。在正常精子成熟的過程中，都需要人類黃體化激素與FSH。一般認為，部分的FSH會受到男性的Sertoli細胞或女性的granulosa細胞所產生的肽鏈所調控。

人類黃體化激素與人類濾泡刺激素濃度偏低時，可能是腦下垂體有缺失。男性的人類濾泡刺激素及人類黃體化激素濃度偏高，且伴隨性腺類固醇濃度的下降，可能是因為睪丸有異常或缺乏。

人類黃體化激素與人類濾泡刺激素濃度偏高，且伴隨性腺類固醇濃度的下降，可能是因為性腺的缺失(更年期、卵巢切除手術、卵巢不成熟症候群、Turner's症候群)。在Klinefelter's症候群中，人類濾泡刺激素濃度可能會上升，這是因為Sertoli細胞的異常所造成。

備註：本院自行操作,可接受委託檢驗