



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期： 113.01.31

檢驗項目(中文/英文)	Prolactin
醫令代碼	091200000001
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	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. 如果分析不能在 8 小時內完成, 則檢體需保存在 2-8°C。如果分析不能在 48 小時內完成, 檢體須保存在-20°C 或更低的溫度。 2. 只能解凍檢體 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	09120C/150/195
生物參考區間 (包含臨危值通報)	男:2.64- 13.13 ng/mL; 女:停經前3.34~26.72 ng/mL, 更年期 2.74~19.64 ng/mL。

臨床意義與用途：

催乳素(Prolactin, PRL)是由一個 198 個氨基酸組成的多肽鏈，鏈內存在三個雙硫鍵，分子量為 22,500 道耳頓。催乳素是垂體前葉細胞分泌，並受下丘腦釋放的催乳素抑制因子(dopamine 多巴安)和釋放因子(serotonin 血清素)的控制。促甲狀腺激素釋放激素(Thyrotropin releasing hormone, TRH)刺激催乳素的分泌，因此常用來進行刺激試驗，評估催乳素的儲存和垂體對催乳素釋放異常。

催乳素的主要作用是刺激和維持女性泌乳。正常女性的血清催乳素濃度範圍在 1-25ng/mL(μ g/L)，而正常男性的典型濃度範圍為 1-20ng/mL (μ g/L)。正常催乳素的分泌隨時間不同而變化，在晚上的分泌量為白天的 2-3 倍。催乳素的半衰期大約為 20-25 分鐘。催乳素會隨著月經週期而改變，而且通常在月經中期出現輕微的升高³。在正常成人，下列生理刺激會導致催乳素濃度升高。睡眠、運動、乳尖刺激、性交、低血糖、懷孕和外科手術。

催乳素由垂體前葉分泌，作用為刺激女性的乳房發育和哺乳，在懷孕的第八週可檢測催乳素的增加，並在整個懷孕過程中持續升高。如果沒有哺乳，催乳素在嬰兒出生三週後恢復到正常濃度。催乳素的升高與下列疾病有關：女性不孕、男性陽痿或不孕、原發性甲狀腺低能症和垂體腫瘤。

催乳激素臨盆前和出生兒時升高。正常個體的催乳激素缺乏很罕見。高催乳激素血症的病裡性原因主要包括：催乳激素分泌性的垂體腺瘤(prolactinomas)、功能性和原發性的甲狀腺功能低能症、腎功能衰竭和異位性腫瘤。在原發性原發性下丘腦疾病中，常見到催乳激素濃度升高，可能的原因是 TRH 分泌增多(刺激催乳激素釋放)、伴隨著血清 T4 濃度的減低，和血清促甲狀腺素濃度的增高所導致。高催乳激素血症也相關於卵巢膽固醇激素的抑制、濾泡的成熟、黃體生成素和濾泡刺激素的分泌。

不同的藥物也能升高或降低催乳激素的濃度。左旋多巴(L-dopa)的使用會抑制催乳激素的分泌。Bromocriptines 能抑制催乳激素的分泌，因此常用來治療由於高泌乳素血症引起的停經(amenorrhea)和乳溢(galactorrhea)。治療精神疾病的藥物(phenothiazines)、抗高血壓的藥物(reserpine)以及 TRH 能促進催乳激素的分泌。雌激素治療也能引起催乳激素在血清濃度的升高。

備註：本院自行操作,可接受委託檢驗