



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)	攝護腺特異抗原/ PSA
醫令代碼	120810000001
檢體類別	Blood
採檢容器及檢體量	黃頭管 2mL
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	1.遵照例行的流程以靜脈穿刺來收集所有的血液檢體。 2.採檢應該在直腸觸診(digital rectal examination, DRE)、攝護腺按摩、直腸超音波(transrectal ultrasound, TRUS)以及攝護腺切片之前進行。
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.檢體採檢後 24 小時內需保存在 2~8℃。 2.如果分析不能在 24 小時內完成,及運送檢體時皆須保存在-20℃或更低的溫度。 3.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	12081C/400/520
生物參考區間 (包含臨危值通報)	生物參考區間: ≤ 4 ng/mL

臨床意義與用途：

攝護腺特異抗原主要存在於攝護腺腺細胞(acinar)及導管上皮細胞的細胞質中。攝護腺特異抗原會表現在正常細胞、良性增生細胞及惡性攝護腺組織中，另外也存在於攝護腺液及精液中。在肺癌、大腸癌、直腸癌、胃癌、胰臟癌及甲狀腺癌中都無法偵測到攝護腺特異抗原。

血清中攝護腺特異抗原濃度的增加僅僅預測有攝護腺癌存在，仍需由切片檢查加以證實。

血清中攝護腺特異抗原濃度的增加，也可能是因為良性的攝護腺細胞增生，或是攝護腺細

胞或鄰近的細胞有發炎反應。攝護腺特異抗原的濃度在健康男性以及無攝護腺腫瘤的男性中一般是不會上升的。醫師應該與病人討論攝護腺特異抗原檢驗的危險性及優點。對攝護腺癌病人的監控而言，連續性的攝護腺特異抗原偵測可以有效的測定攝護腺切除後腫瘤的殘餘以及復發。

備註：本院自行操作,可接受委託檢驗