



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)	睪丸酯醇/Testosterone
醫令代碼	091210000001
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℃。如果分析不能在 48 小時內完成, 檢體須保存在-20℃或更低的溫度。 2. 只能解凍檢體 2 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	09121C/150/195
生物參考區間 (包含臨危值通報)	男:175-781ng/dL 女:10-75 ng/dL
臨床意義與用途： 男性睪固酮（Testosterone）主要由成人睪丸間質細胞（Leyding cells）分泌，主要受黃體生成素（lutenizing hormone, LH）的控制。血清睪固酮主要以球蛋白結合性激素形式存在（sex hormone binding globulin, SHBG），也有一部份與由白蛋白鬆弛結合以及游離形式存在。男性睪固酮濃度的異常低下顯示性腺功能低下症，垂體功能減退、高泌乳素血症、腎功能衰竭、肝硬化或柯林菲特氏症（Klinefelter's syndrome）。腎上腺與睪丸腫瘤，先天性腎上腺增生或下丘腦-垂體-睪丸軸異常可導致男性睪固酮濃度升高。 在女性，睪固酮由卵巢、腎上腺和周圍脂肪細胞產生，在血清中的濃度大約為男性的十分之一，	

和男性一樣，血清睪固酮的主要形式為SHBG，白蛋白結合和少量游離狀態存在。女性總睪固酮濃度的持續升高，可預測多囊性卵巢綜合症的發生（polycystic ovary syndrome, PCOS）、卵巢莢膜細胞過度增殖（stromal hyperthecosis）、腎上腺和卵巢腫瘤，先天性腎上腺增生，和其他一些下丘腦-垂體-睪丸軸功能異常。

備註:本院自行操作,可接受委託檢驗