

大安聯合醫事檢驗所公告

公告編碼：425-1

日期：113年06月26日

1. 檢驗項目Free/Total PSA Ratio 游離攝護腺特異抗原 變更儀器設備
(增加新舊相關係數)

1. 113年07月01日起，檢驗項目Free / Total PSA Ratio 游離攝護腺特異抗原 變更儀器設備，相關內容如下：

檢驗項目：Free / Total PSA Ratio

健保編號：12198C 游離攝護腺特異抗原

健保點數：400

自費收費：Free：500，Ratio(Total+Free)：800

檢體採集：Free/Total PSA ratio：血清0.5ml(全血2.0 ml)，不應使用血漿檢體。

1. 欲進行肛門指診檢查、攝護腺按摩、經直腸超音波以及攝護腺切片活檢等攝護腺處理程序，可能會導致PSA濃度升高，應於事前抽取PSA測試樣本。

2. 建議針刺切片活檢與PSA採樣之間應間隔六週的等待期。

檢體退件：溶血4+、採檢容器不符、檢體種類不符、檢體量不符。

報告時效：每天

分析方法：Free/Total PSA：Chemiluminescent immunoassay，DXI 800，Beckman Coulter

參考區間：Free/Total PSA ratio > 25%

新舊相關係數

$PSA (Beckman) = 1.001 \times (ABBOTT) - 0.004$

$Free PSA (Beckman) = 0.862 \times (ABBOTT) - 0.005$

$Free/Total PSA ratio (Beckman) = 0.935 \times (ABBOTT) - 1.226$

臨床意義：測量PSA型態有助於區分攝護腺癌與良性的攝護腺病症。在PSA濃度升高的患者身上，攝護腺癌男性患者的游離PSA百分比(Free/Total PSA ratio)通常低於良性疾病男性患者的值。無論罹癌與否，男性體內Free/Total PSA ratio分佈所呈現的這般差異，可在進行切片活檢決定時用於選擇截斷值，一方面保持90%~95%的靈敏度，另一方面讓20%~30%患有良性疾病男性免於接受切片活檢。

Free/Total PSA ratio也可用於評估風險，以利判定患者個人的罹癌機率。

Free/Total PSA ratio越低，罹癌風險越高。

檢驗單位：台北大安聯合(free PSA/Total PSA)：DXI 800

(原2022年版檢驗目錄 p.317)

(原分析方法：Free/Total PSA：Chemiluminescent Microparticle Immunoassay (CMIA)，Alinity i，ABBOTT)

謹此敬告週知修正，通知事項同步公告於本所網頁



陳明輝

大安聯合醫事檢驗所
負責人 陳明輝 敬上