

大安聯合醫事檢驗所公告

公告編碼：425

日期：113年06月25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
2. 檢驗項目Prostate health index, PHI 攝護腺健康指標, 改為大安聯合自行操作
3. 檢驗項目Stool Routine, Routine Stool Analysis 糞便一般檢查, 更改報告格式

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%

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%患有良性疾病的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)

2. 113年07月01日起, Prostate health index, PHI 攝護腺健康指標, 原為外送台北立人改為大安聯合自行操作, 相關內容如下:

檢驗項目: Prostate health index, PHI

健保編號: 無 攝護腺健康指標

健保點數: 無

自費收費: 2500

檢體採集: 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。

3. 用藥限制：例行使用5-alpha還原酶抑制劑藥物典型上會降低病人體內PSA、free PSA與p2PSA濃度，其他治療良性攝護腺細胞增生的藥物可能也會影響攝護腺特異抗原的濃度。

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：Chemiluminescent immunoassay, DXI 800, Beckman Coulter (PHI：由p2PSA和PSA及FPSA一同計算所得指數)

攝護腺特異抗原前驅物(p2PSA)量的偵測需搭配Access Hybritech PSA及free PSA計算出前列腺健康指數(PHI, prostate health index)。

參考區間：PSA介於2-20 ng/mL, PHI ≤ 35%

攝護腺癌可能性：

PHI < 25：5%；PHI 25-35：7.5%；PHI 35-55：26%；PHI > 55：44%

PHI計算公式： $PHI = \frac{p2PSA}{fPSA} \times \sqrt{tPSA}$

臨床意義：利用PSA、free PSA、p2PSA三種指標計算出攝護腺健康指數，可用來幫助區分良性攝護腺疾病與攝護腺癌，大幅提昇攝護腺癌篩檢的準確性。

PHI血清檢查適用於年齡50歲以上、PSA ≥ 2.0且 ≤ 20.0 ng/mL的男性，可輔助區分攝護腺癌與良性攝護腺病症。需進行攝護腺切片活檢才能診斷是否罹患癌症。PHI也可用於評估風險，以利判定患者個人的罹癌機率。PHI分數越低，罹癌風險也越低，分數越高，罹癌風險也越高。

檢驗單位：台北大安聯合

3. 113年07月01日，檢驗項目Stool Routine，Routine Stool Analysis 糞便一般檢查，Stool Neutral fat、Stool Fatty acid，更改報告格式，相關內容如下：

檢驗項目：Stool Routine，Routine Stool Analysis

健保編號：07009C 糞便一般檢查

健保點數：75

自費收費：100

檢體採集：使用平舖衛生紙、便盆，解得糞便，以木製壓舌板取下約一節小指(大顆花生米)大小的糞便，放入無菌有蓋的塑膠杯(不能有衛生紙)(參閱附件一，採檢容器19)。檢體分析是一次性，不進行原管複驗。檢體採取後立刻送檢，若不能立刻送檢，可置於2-8°C冰箱，隔天送檢。

檢體退件：用衛生紙包覆檢體；水樣便；採檢容器不符；放置室溫時間過久(>2小時)

報告時效：每天

分析方法：Microscopy

參考區間：Stool Neutral fat：Negative

Stool Fatty acid：Negative

(原2022年版檢驗目錄 p.341)

(原參考區間：Stool Neutral fat：Under Trace；Stool Fatty acid：Under Trace)

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