

檢驗課通知

檢字 11204

日期：2023 年 06 月 29 日

受文者：全體醫護人員

主旨：新增檢驗項目 Pepsinogen I / II ratio (FBIPEP)

說明：

1. 新增 Pepsinogen I / II ratio (FBIPEP)，此項目之檢驗將委託立人醫事檢驗所代檢，採檢相關注意事項請參照本院主網頁檢驗資訊查詢系統 (<http://www.rc.cch.org.tw/LabSearch/>)及採檢手冊說明。

檢驗項目	Pepsinogen I / II ratio (胃液素原 I / II 比值)		
檢驗收費碼	FBIPEP	健保碼(點數)	27066B(411 點)*2
是否接受代檢	否		
檢體需求			
1	採檢須知	(1)檢體 / 採檢容器：血液 / 白頭塑膠管	
		(2)建議採檢量：2 mL 全血	
		(3)採檢注意事項(病人準備)：建議空腹 10 小時。	
2	檢體傳送要求	以人工傳送或傳送梯方式送檢	
3	退件條件	(1)符合一般退件條件，請參見【檢驗資訊查詢系統】< 檢體採集原則 > 「一般退件條件」。	
		(2)特殊退件條件：嚴重溶血(溶血 \geq 4+)、嚴重脂血(脂血 \geq 4+)	
4	檢體之儲存條件	(1)傳送前儲存條件：血清檢體於室溫可存放 4 小時，超過 4 小時需分裝血清，2-8 °C可儲存 7 天，超過 7 天冷凍儲存於-20°C以下。	
		(2)上機前儲存條件：該項目不適用(委外代檢項目)	
		(3)檢驗後儲存條件：該項目不適用(委外代檢項目)	
5	追加(requesting additional) / 複驗(repeat)條件	委外代檢項目不適用	
6	進一步檢驗(reflex additional examination)	無	
7	受理時間	24 小時	
8	報告時效	12 天	

9	檢驗方法	酵素連結免疫分析法(enzyme-linked immunosorbent assay, ELISA)
10	生物參考區間	Pepsinogen I / II ratio >3
11	適應症	協助診斷萎縮性胃體炎(atrophic corpus gastritis)
12	臨床意義	<p>胃液素原 I (Pepsinogen I, PGI)是胃蛋白酶的前體酶，由胃粘膜的主細胞(chief cells)和頸細胞(neck cells)合成。PGI 分泌到胃腔中，有少部份亦會分泌到血液中，血液中的 PGI 與胃部主細胞數量相關，當主細胞流失時，會造成 PG I 分泌下降，萎縮性胃炎(atrophic gastritis)會造成胃部主細胞流失，萎縮性胃炎會增加胃癌的風險，此 PGI 濃度檢測對於對於萎縮性胃炎診斷的敏感度和特異性分別為 92%和 90%。</p> <p>胃液素原 II (Pepsinogen II, PGII)由胃粘膜的主細胞、粘液頸細胞、胃竇的幽門腺及近端十二指腸的 Brunner 腺產生。</p> <p>檢測血中 PGI 與 PGII 的濃度可反應胃黏膜腺細胞數，可作為胃黏膜健康狀況之指標。當胃部受到感染時，造成胃黏膜發生病理變化，其狀況即會影響血液中 PGI 與 PGII 的含量，故可利用檢測血清中 PGI 與 PGII 比值協助評估胃黏膜受損狀況，當中度或重度萎縮性胃炎(atrophic gastritis)PG I/II 比值會小於 3.0。</p>
13	執行組別	檢驗課(連絡電話：04-7779595 轉 7074~7075)
14	其他	委託立人醫事檢驗所代檢

2. 相關問題，請聯絡檢驗課，分機 7074~7075。

檢驗課