

檢驗課通知

檢字 10614

日期：2017 年 8 月 30 日

受文者：全體醫護人員

主旨：即日起異動 17-OH Progesterone (FENOHP)及 Androstenedione (FENASD) 生物

參考區間

說明：

檢驗醫令 17-OH Progesterone (FENOHP)及 Androstenedione (FENASD)因委外代檢單位(邱內科診所)異動生物參考區間，即日起生物參考區間及檢驗相關訊息異動如下：

(1) 17-OH Progesterone(17-OHP) (17-氫氧基黃體脂酮)

檢驗項目	17-OH Progesterone(17-OHP) (17-氫氧基黃體脂酮)		
檢驗收費碼	FENOHP	健保碼(點數)	27057B (260 點)
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 / 黃頭管(Serum separator tube II) (2)建議採檢量：2 mL 全血 (3)採檢注意事項(病人準備)：無	
2	檢體傳送要求	以人工或傳送梯傳送，無特殊要求。	
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：溶血	
4	檢體之儲存條件	(1)傳送前儲存條件：全血儲存室溫；血清儲存 2 -8°C 可穩定 24 小時，-20°C 可穩定 1 年。 (2)檢體上機前儲存條件：委外代檢項目不適用 (3)檢驗後檢體儲存條件：委外代檢項目不適用	
5	追加(additional) / 複驗(repeat)條件	委外代檢項目不適用。	
6	進一步檢驗 (further examination)	委外代檢項目不適用	
7	受理時間	24 小時	
8	報告時效	10 天	
9	檢驗方法	固相競爭性放射免疫分析法	
10	生物參考區間	(1)男性：0.63-2.15 ng/mL (2)女性：	

		濾泡期：0.32-1.47 ng/mL 黃體期：0.25-2.91 ng/mL 避孕期：0.20-1.90 ng/mL 停經期：0.19-0.71 ng/mL (3)兒童族群 0-2 個月：0.49-4.10 ng/mL (萃取後) 3-5 個月：0.16-1.81 ng/mL (萃取後) 6-11 個月：0.21-2.46 ng/mL 1-8 歲(男)：0.16-0.74 ng/mL 1-8 歲(女)：0.16-1.02 ng/mL 9-13 歲(男)：0.36-1.95 ng/mL 9-13 歲(女)：0.26-1.74 ng/mL
11	適應症	定量血清中 17 α -OH Progesterone 協助診斷 21-hydroxylase deficiency 及治療先天性腎上腺增生、多毛症、不孕症。
12	臨床意義	(1)17 α -hydroxy Progesterone 17-氫氧基黃體素是類固醇荷爾蒙，主要是由腎上腺所分泌，而卵巢、睪丸、胎盤也少量分泌。血液循環中之 17 α -OH Progesterone 如同 Cortisol，早上的血中濃度較下午的血中濃度為高，因此抽血時，必須有一致性的抽血時間。在女性生理週期的黃體期及懷孕之婦女，17 α -OH progesterone 與 Progesterone 相同有上昇的現象。 (2)它的檢測可用於診斷及治療先天性腎上腺增生、多毛症、不孕症。先天性腎上腺增生病人，由於體內缺乏 17 α -氫氧基酵素 (17 α -hydroxylase)，造成無法合成 Cortisol，對腦下腺負回饋的結果，增加 ACTH 分泌，導致醛固酮大量合成，形成腎上腺增生症狀。21 α -氫氧基酵素(21 α -hydroxylase)的缺乏，使得合成過多的睪固酮，造成女性男性化、快速的骨骼成長、及男童青春期提早的假象。它的檢測也可以使用於新生兒的先天性腎上腺增生的篩檢。
13	執行組別	檢驗課(連絡電話：04-7779595 轉 7074~7076)
14	其他	(1) 委託邱內科診所代檢 (2) 定期使用 Spironolactone 治療的患者，17 α -OH Progesterone 會偽性偏高，建議至少停藥 3 週再檢測。

(2) Androstenedione (FENASD)

檢驗項目	Androstenedione		
檢驗收費碼	FENASD	健保碼(點數)	27081B (290 點)
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/ 黃頭管(Serum separator tube II) ； 得用紫頭管(K ₂ EDTA tube)替代	
		(2)建議採檢量：2 mL	
		(3)採檢注意事項(病人準備)：無	

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：溶血、脂血檢體
4	檢體之儲存條件	(1) 傳送前儲存條件：血清於 2-8°C 可儲存 24 小時，超過 24 小時須分裝冷凍儲存於-18°C 以下。 (2) 上機(檢驗)前儲存條件：委外代檢項目不適用 (3)檢驗後儲存條件：委外代檢項目不適用
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)	委外代檢項目不適用
7	受理時間	24 小時
8	報告時效	10 天
9	檢驗方法	固相競爭性放射免疫分析法 (Radioimmunoassay)
10	生物參考區間	<p>男性：年齡層(歲)</p> <p>20-67: 0.64-2.97 ng/mL</p> <p>20-30: 0.65-2.20 ng/mL</p> <p>31-40: 0.67-2.56 ng/mL</p> <p>41-50: 0.74-2.61 ng/mL</p> <p>51-67: 0.64-2.97 ng/mL</p> <p>女性：年齡層(歲)</p> <p>19-62: 0.35-2.78 ng/mL</p> <p>19-30: 0.67-3.05 ng/mL</p> <p>31-40: 0.48-2.55 ng/mL</p> <p>41-49: 0.72-2.28 ng/mL</p> <p>51-62: 0.26-1.31 ng/mL</p> <p>停經後 (Postmenopause):</p> <p>0.30-2.07 ng/mL</p>
11	適應症	協助診斷先天性腎上腺肥大、腎上腺瘤和卵巢瘤。
12	臨床意義	<p>(1) 醇賀爾蒙，主要由腎上腺分泌。是睪固酮和雌酮的前驅物，而睪固酮和雌酮能轉化為雌二醇。功能類似稍為緩和的雄性素。女性即使雄二酮轉變為睪固酮的速率加快，雄二酮與運送球蛋白的結合力差於睪固酮，但血液中雄二酮量仍大於睪固酮量。</p> <p>(2) 胎兒與新生兒時血液中雄二酮含量較高，孩童時則降低，青春期再升高。青春期與成年男性雄二酮主要來自於睪丸。成年女性雄二酮則來自於腎上腺、卵巢，與女性青春期的第二性徵性毛發育有關。卵巢分泌雄二酮受黃體激素的調節，隨月經週期而變化，更年期時分泌量亦減弱。腎上腺分泌雄二酮，無論男女性皆隨年齡增長而減低。</p>

		(3) 檢測血液中雄二酮量，可作為分析雄性素的有效指標。雄二酮量升高，可用來臆測是否先天的腎上腺肥大，或是腎上腺瘤和卵巢瘤。檢測雄二酮量，亦可用以偵測類皮質醯的治療效果。多囊性卵巢瘤、卵巢內膜增生、 3 β -hydroxysteroid dehydrogenase 不足、其他多毛症之女性，雄二酮量亦會高。原發性多毛症，則雄二酮量正常。
13	執行組別	檢驗課(連絡電話：04-7779595 轉 7074~7076)
14	其他	委託邱內科診所代檢

(3) 相關問題請聯絡檢驗課，分機 7074~6。

檢驗課