

奇美醫院臨床病理部檢驗資訊表

更新日期：114年06月05日

QP101-01

檢驗項目名稱	Prostate Health Index (phi) /前列腺健康指數 (自費)		計價碼	12081-2	
檢體種類	血液		檢體量	3~5 mL	
採檢適用容器	黃頭管(有 Gel，不含抗凝固劑) 				
禁食限制	不需空腹，然亦避免飯後 1 小時內採檢。	加作檢驗	無		
採檢注意事項	1.採集後迅速上下混合 8 次，採集後盡速送檢。 2.用空針採檢，需拔除針頭並沿試管管壁緩慢注入檢體。 3.避免於靜脈注射處採檢及輸血後立即採血，以防止檢體污染。				
輸送條件	1.永康院區內：採檢後室溫(20-25°C)輸送。 2.非永康院區：離心後冷藏(2-8°C)輸送。				
檢驗儀器	Beckman Coulter DXI 800				
檢驗方法	Chemiluminescent immunoassay (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)				
檢驗試劑	Beckman Coulter access				
報告完成時間	7 工作天				
生物參考區間	PSA 介於 2-20 ng/mL，PHI \leq 35.0 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： $PHI = \frac{p2PSA}{fPSA} \times \sqrt{tPSA}$	高風險數據	無	危急值	無
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 \geq 2.0 且 \leq 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。
干擾因素	<p>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。</p> <p>2.建議針刺切片活檢與 PSA 採樣之間應間隔六週的等待期。</p> <p>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。</p>
操作組別/分機	特殊檢驗組/53673、53696、53697
委外代檢	<input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 委外代檢 代檢機構：立人醫事檢驗所 聯絡電話：(02)2563-9353 地址：台北市松山區敦化北路 153-2 號 2 樓
備註	展開項目： 12081-2 Prostate Health Index (phi) 99240 PSA 99240-1 Free PSA 99240-2 p2PSA 99240-3 Free PSA/Total PSA 參考值說明： 說明一： PSA 檢驗數值在 2-10 ng/mL 時 PHI 數值範圍： <25 平均罹癌機率：5%/GS \geq 7 攝護腺癌機率 1.5% 25-35 平均罹癌機率：7.5%/GS \geq 7 攝護腺癌機率 3.4% 35-55 平均罹癌機率：26%/GS \geq 7 攝護腺癌機率 17% >55 平均罹癌機率：44%/GS \geq 7 攝護腺癌機率 43% 說明二： PSA 檢驗數值在 2-10 ng/mL 時，在近 90%敏感度條件下，亞洲族群受檢者 PHI 數值<30 視為低風險。 說明三： 服用 5ARI 藥物可能導致 PSA 及相關檢測數值偏低，PSA 報告數值約需乘以 2，PHI 報告數值約需乘以 1.5。