

12081C

攝護腺特異抗原(EIA/LIA 法)

Prostate specific antigen-EIA/LIA (PSA-EIA/LIA)

註:

1.適用範圍:

(1)符合下列任一條件之五十歲以上男性或四十五歲以上 有攝護腺癌家族病史男性,得
每年檢測攝護腺特異抗原 (PSA)一次:

A.超音波檢查發現攝護腺腫大者。

B.肛門指診發現攝護腺腫大、攝護腺硬塊或表面不規則。

(2)PSA 值檢測異常者,一週後可再複檢一次,其後得每半年檢測 PSA 一次;PSA 值超
過 10ng/ml,得每三個月檢 測 PSA 一次。

(3)接受 5 α -還原酶抑制劑治療者,得每半年檢測 PSA 一次。

(4)男性罹患排尿障礙。

(5)因疾病接受睪固酮補充療法者應在第三個月、第六個 月、第十二個月及之後每年檢
測 PSA。

(6)攝護腺癌確診後之評估與追蹤。 2.不得同時申報 27052C。