

檢驗項目：Protein S 蛋白 S

健保編號：081221

院內檢驗 委外代檢 大安聯合檢驗所

檢體採檢：血漿 1.0 mL，冷凍。檢體應在採集後一小時內離心，取出血漿後冷凍。

採檢容器：藍頭管 3.2% Sodium citrate 1：9 全血

報告時效：一般件：7 天 急件：無

參考區間：63.5-149.0%

危險值：無

臨床意義：

Protein S 是一種維他命 K 依存血漿糖蛋白，可以協助 Protein C 抑制凝固因子 Va 及 VIIIa，調節凝固系統。

Protein S 以兩種形態存在，一種是具有活性的自由形態，一種是不具活性與蛋白質結合在一起。當調節蛋白質降到 50% 以下時，就會有栓塞的傾向。

Protein S 的缺損也來自兩個來源，一個是遺傳上異質接合的缺損，常在年輕時就有靜脈栓塞的疾病，另一個來源是後天缺損，最常見的是懷孕、其它是 DIC、肝臟疾病、使用口服抗凝劑。

Protein S 的缺損主要影響到靜脈栓塞的疾病，少部份導致動脈栓塞的問題。

補單、複檢時效：無

影響檢驗結果的原因：參閱注意事項

是否需患簽署同意書：否

注意事項：

採檢後，請 180 度輕微搖晃 8~10 次，以利抗凝劑混合均勻

3.2% Sodium citrate 1：9 全血，如果分析無法在 4 個小時內完成檢驗，請於一個小時內離心血漿冷凍保存，可在 -20°C 保存兩週，或 -70°C 保存 6 個月。為減少誤差需依採血瓶規格採血至要求量，離心條件 3000rpm 15 分鐘以上。血液凝固相關的檢查，都應先假設受檢者有血液凝固的障礙，所以抽完血後請受檢者在抽血點至少加壓 5 分鐘以上，以避免受檢者血流不止的危險。因反覆冷凍解凍會影響檢體活性，不建議原管複驗。

若病人需由靜脈留置針採血，為避免檢體受到 Heparin 或被稀釋的干擾，管路應先用 5 mL 生理食鹽水沖洗，並丟棄前 5 mL 或 6 倍管路容積的血量，再以藍頭採血管(Na citrate)採集所需的血量，以防止上述干擾狀況的發生。