

檢驗項目：Prothrombin Time (PT) / 凝血酶原時間

健保編號：080261

院內檢驗  委外代檢

檢體採檢：取 2ML 血液送檢

採檢容器：藍蓋真空採血管 (sodium citrate)

報告時效：一般件：每天 急件：1 小時

參考區間：

Prothrombin Time (PT)：8 秒-12 秒

Prothrombin Time (INR)：0.8-1.2

口服抗凝劑治療範圍：INR 2.0 – 4.0

危險值：PT：>20 秒，PT (INR)：> 3，依照危急值通報標準流程處理

臨床意義：

- 1 檢驗目的：協助醫師判斷口服抗凝劑療效。抗凝血劑治療（一般維持在 INR2~3 之間為理想）。
- 2 篩選外在路徑凝固因子缺乏；PT 延長於外在路徑所屬 7、10、5、2、1 各因子減少（如：肝機能障礙），或血液含有抗凝血劑（如：FDP）。
- 3 秒數縮短可見於：多發性骨髓瘤、服用巴比妥、毛地黃...等藥物。
- 4 可監控肝機能障礙的病患，肝機能恢復的狀況

補單、複檢時效：4 小時

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

- 1 溶血會造成凝固因子活化，使得測定秒數偏短。
- 2 肝素（heparin）污染的檢體，秒數會偏長，此試劑對肝素的耐受性可達 1 U/mL。
- 3 其他干擾物質的限制濃度：Hemoglobin < 500 mg/dL，Triglycerides < 1000 mg/dL，Bilirubin < 30 mg/dL。
- 4 檢體若有凝固形成，會因凝血因子提早活化，或 Fibrinogen 被耗盡，而造成 PT 假性縮短或延長。
- 5 檢體量（全血）與抗凝固劑量應維持 9：1 之比例，過多或過少均會影響 PT 的數值。
- 6 溶血之檢體因凝血因子可能已被活化，故不應被採用。
- 7 放置室溫之檢體應於採檢後立即離心，以避免一些凝血因子因放置時間過久而失去活性。
- 8 檢體打入採血管之順序錯誤，導致檢體受到其他抗凝固劑之污染，會使得 PT 時間延長。