

檢驗名稱	CA 19-9	中文名稱	CA 19-9 腫瘤標記
檢驗代碼	ca199	健保編號(點數)	12079C (400)
檢體種類	血清/血漿	檢驗方法	電子化學冷光免疫法
採集容器	含 Gel 紅頭管/Heparin 綠頭管	操作時間	每週一、三、五
採檢體量	3 mL	報告時間	3 個工作天
送檢時間	24 小時收檢	操作單位	檢驗科
採檢注意 (病人準備)	無		
檢體保存	20-25°C 的穩定性可保存 5 天；2-8°C 冷藏可保存 14 天		
生物參考區間/ 臨床決策值	生物參考區間 <39 U/mL		
臨床意義	測量到的 CA 19-9 濃度值是藉由使用單株抗體 1116-NS-19-9 去定義的。在一個分子量接近 10000 daltons 的醣脂上的 1116-NS-19-9-反應性決定基是被檢測的標的物。此黏蛋白是相當於 Lewis-a 血型決定基的一個半抗原，它也是多種黏膜細胞的一個成份。一般人中有 3-7 %是具有 Lewis a-陰性/b-陰性的血型組成，而無法表現具有反應性決定基 CA 19-9 的黏蛋白。當判讀結果時必定要將此情形列入考慮。 黏蛋白是存在於胎兒的胃、腸和胰臟上皮組織裡。在成年人的肝臟、肺臟和胰臟組織裡也可發現低濃度的黏蛋白。 CA 19-9 分析法的檢測值可以輔助胰臟癌病患的鑑別診斷和監控（敏感度為 70-87%）。腫瘤大小與 CA 19-9 分析法的檢測值之間並沒有相關性。然而，血清 CA 19-9 水平高於 10000 U/mL 的病患幾乎總是有遠端轉移。CA 19-9 的測定是無法用於胰臟癌的早期偵測。在檢測肝膽癌時，CA19-9 值提供 50-75%的敏感度。而在檢測胃癌的情形建議伴隨測定 CA 72-4 及 CEA。在大腸癌檢測時，單獨檢測 CEA 是足夠的，只有在極少數 CEA 陰性（CEA-negative）的情形需要 CA19-9 的檢測。由於黏蛋白完全是經由肝臟分泌，因此在某些案例中即使輕微的膽汁滯留也可造成血清 CA 19-9 水平明顯地上升。在胃腸道和肝臟的多種良性與發炎性疾病、以及囊性纖維病變（cystic fibrosis）中，也可發現有升高的 CA 19-9 檢測值。		
備註			

修訂日期:2025.2.24