

送检单暨知情同意书

送检单位信息

*送检单位: 首都医科大学宣武医院 *送检科室: 神经内科 床号: 病历号:

受检人信息

*姓名: 性别: 男 年龄: 37 电话:

临床信息 (送检医生填写)

*临床诊断: 头痛 疑似 化脓性 患者是否存在免疫功能受损情况: *培养等其它检测结果:

检测项目

☐ DX0002 呼吸筛查 133 ☐ DX0009 Pathogeno 327
☐ DX0003 呼吸筛查 133+ ☐ DX0019 Pathogeno 327+
☐ DX0020 Pathogeno 243 DNA ☐ DX0005 Pathogeno One 524
 ☒ DX0006 Pathogeno One 524+

*样本类型

☐ 痰液 ☐ 肺泡灌洗液 ☐ 胸腔积液 ☐ 血液 ☒ 脑脊液 ☐ 尿液 ☐ 关节腔积液 ☐ 腹水 ☐ 外伤脓液 ☐ 其它

*重点关注病原

☒ 细菌 ☐ 真菌 ☐ 病毒 ☐ 结核分枝杆菌 ☐ 支原体/衣原体 ☐ 寄生虫 ☐ 螺旋体 ☐ 立克次氏体 ☐ 其他

临床检测结果

WBC 淋巴细胞 中性粒细胞 CRP PCT

知情同意

本检测基于靶向高通量测序技术, 筛查受检样本中包含的常见病原微生物, 用于辅助临床医生分析诊断。本检测可对多种已阐明基因组序列的微生物进行分子鉴定, 包括细菌、真菌、病毒、分枝杆菌、支原体/衣原体等, 用于辅助临床医生寻找致病微生物, 制定个体化的治疗方案。

本检测技术非临床常规项目, 目前主要用于辅助临床诊断, 仅供临床参考, 患者诊治需经临床医师结合各方面情况综合判断。本检测结果仅对本次送检样本负责。因受检者知晓该结果可能带来的精神压力和心理负担检测机构不承担连带责任。

由于取样不当、标签条码脱落或模糊不清, 运输不当如样本管破裂、寄送延误超时等所致样品损耗或难以辨识造成无法检测, 有可能需要重新采样, 检测周期需从收取合格样本之日起计算。

本检测技术检测限约为 50 copies/ml 样本, 低于该检测限的微生物不能保证可以检出。检测未报告特定微生物, 并不能排除患者感染某种病原微生物的可能性, 如处于检测范围之外的微生物所造成的感染。

抗感染药物的使用, 可使血液样本中微生物的含量有所降低, 影响样本的检出率。若在采样前或中已进行抗感染药物的治疗, 须与临床医生提前进行沟通, 否则可能导致检测失败。

鉴于检测原理和当前技术水平的局限, 以及受检者个体差异等, 即使在医院或本机构已经严格履行工作职责和操作规范的情况下, 仍可能存在无法检出、检测失败等情形。

注 本检测仅在医师指导下由受检者自愿参与。

*信息确认

申请检测者陈述: 我已了解本检测技术的目的, 技术局限性, 并未得到该检测准确性百分之百的承诺。
 医生陈述: 我保证已向受检人和他们的法定监护人说明该检测的性质、预期目的、风险及局限性, 我已回答受检人的相关提问, 我已得到受检人和他们的法定监护人的同意来开展该检测服务。

申请检测者签名: 受检者关系: 父子 日期: 2020 年 12 月 18 日

第一联

检验实验室联 (白)

第二联 受检者联 (黄)