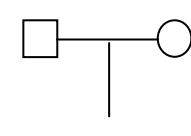


海洋性(地中海型)貧血基因檢驗個案紀錄單

檢體編號：_____

(以下由受檢者本人親自填寫)

個案資料	姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日							
	電話	家：()				身分證號碼 / 統一證號									
		公：()				國籍別 (本國籍免填)									
	戶籍地址	□□□		縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	路	段	巷	弄	號	樓		
		通訊地址		□同戶籍地址		□□□		縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	路	段	巷	弄
配偶是否一同檢查?	<input type="checkbox"/> 是	配偶姓名			配偶國籍別 (本國籍免填)			配偶身分證號碼 / 統一證號							
	<input type="checkbox"/> 否														
產科史 (由孕婦填寫)	◎ 最後一次月經日：_____年_____月_____日始						備註欄(族譜)								
	◎ 懷孕週數：_____週(超音波)														
◎ 懷孕次數(包括此次)：_____次															
◎ 流產次數：_____次															
◎ 是否曾生過水腫胎兒? ----- <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是															
◎ 是否曾生過需要定期輸血的小孩? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是															

本人委請 貴院施行海洋性貧血基因檢驗，已充分了解並同意以下事項：

1. 已知國人常見甲型(α)海洋性貧血的基因突變型約 7 種，而已報導過的乙型(β)海洋性貧血的基因突變型約 20 餘種，迄今尚有約 2% 疑似海洋性貧血帶因者的基因突變型仍無法判定。
2. 在甲型海洋性貧血的檢驗上，本檢驗僅針對常見之 7 種基因突變型【東南亞型(αα/--^{SEA})、菲律賓型(αα/--^{Fil})、泰國型(αα/--^{Thai})、左端缺失型(αα/-α^{4.2})、右端缺失型(αα/-α^{3.7})、Hb Constant Spring 型(αα/α^{CS}α)、Hb Quong Sze 型(αα/α^{QS}α)】進行診斷。
3. 在乙型海洋性貧血的檢驗上，本院以高效能液相層析法(HPLC)定量 Hb A₂ 及 Hb F 值，作為乙型海洋性貧血基因檢驗之參考依據；若 Hb A₂ 值 ≥ 3.5% 或 Hb A₂ 值正常但 Hb F 值大幅偏高者，即針對國內常見 20 餘種乙型海洋性貧血基因突變型進行檢查。
4. Hb A₂ 及 Hb F 等相關生化及血液學檢驗委由聯合醫事檢驗所執行。
5. 在台灣，同時帶有甲型和乙型海洋性貧血或合併缺鐵性貧血的個案為數不少，此情況可能導致診斷之誤差。
6. 若夫妻同為甲型或乙型海洋性貧血帶因者時，則胎兒會有 1/4 的機會罹患重型貧血。此時建議胎兒應作產前檢查。
7. 在產前的診斷上，僅依據父母已確診之基因型別進行胎兒的產前診斷。
8. 由於基因突變、檢體污染、分子診斷設備與技術靈敏度等多項複雜因素的影響，會導致診斷誤差。故本分子遺傳檢驗報告之準確率約為 98%。結果僅供醫師臨床診斷依據，相關諮詢請洽遺傳諮詢人員或專科醫師。
9. 本人已充分了解基因檢驗之內容、準確度及侷限性，並同意進行本項檢驗。
10. 檢驗結果完成後，剩餘 DNA 檢體將依相關法律及檢驗單位規範進行保存、使用或丟棄。

(以下由採檢單位填寫)

病歷號碼				採檢日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自費案	<input type="checkbox"/> 補助案
送檢單位				送檢日期	年 月 日	送檢醫師	
檢體種類	<input type="checkbox"/> 全血 2 ml <input type="checkbox"/> 絨毛 <input type="checkbox"/> 羊水 5-10 ml <input type="checkbox"/> 臍血 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明_____)						
檢附資料	<input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> CBC 檢查結果 <input type="checkbox"/> 其他_____						

(以下由檢驗單位填寫)

收檢人員簽章	日期			<input type="checkbox"/> 立案	<input type="checkbox"/> 補件	<input type="checkbox"/> 退件	備註	
--------	----	--	--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----	--