

循環腫瘤細胞(Circulating Tumor Cells, CTC)數量檢測同意書 (XRA138)

大安聯合檢體編號：_____ 榮文生醫檢體編號：_____

以下資料由送檢單位填寫

送檢單位	聯絡人	送檢醫師
病歷號碼	連絡電話	採檢時間 _____年____月____日 ____:____(24小時制)
檢體種類	<input type="checkbox"/> EDTA 全血 3 mL <input type="checkbox"/> EDTA 全血 10 mL 注意事項:第一管使用 3 mL EDTA collection tube 採集; 第二管使用 10 mL EDTA collection tube 採集 (兩支檢體皆送回實驗室), 採集完上下翻轉 10 次冷藏保存, 並於 24 小時內送至榮文生醫實驗室。	

受檢者基本資料 (請由受檢者本人或法定代理人填寫, 並確定資料正確性)

姓名	生日	年 月 日	身份證字號 (或護照號碼)
連絡電話	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國 籍 (本國籍免填)
個人病史	<input type="checkbox"/> 無任何癌症病史 <input type="checkbox"/> 曾經罹患癌症, 癌症種類: _____		
家族病史	<input type="checkbox"/> 無家庭成員(祖父母、父母、兄弟姊妹)罹癌 <input type="checkbox"/> 有家庭成員(祖父母、父母、兄弟姊妹)罹癌, 癌症種類: _____		
檢測項目	循環腫瘤細胞數量檢測		

本人已充分了解以下事項, 並同意委託大安聯合轉送檢體至榮文生醫進行循環腫瘤細胞數量檢測服務。

- 一、本檢測使用週邊靜脈血液, 以 IronMag® 循環腫瘤細胞檢測平台, 由榮文生醫精準醫學實驗室進行偵測受檢者血液中之循環腫瘤細胞數值。
- 二、文獻顯示從原位癌脫落的上皮細胞與循環腫瘤細胞有著密不可分的關係。針對癌症患者若可以偵測環腫瘤細胞在血液中的數量變化, 可提供臨床醫師另一個觀察癌症變化的選擇。
- 三、當身體有潛在或明顯的發炎狀況時, 對循環腫瘤細胞的檢測會造成偽陽性干擾情況。因此, 當您有明顯發炎情況時, 應該避免參與循環腫瘤細胞檢測, 等身體狀況回復正常時, 再安排進行。
- 四、礙於檢測技術之侷限性, 並非所有癌症均可透過本檢測平台偵測。受檢者身體之特殊狀況 (例如: 近期手術、疾病) 或其他因素, 皆可能影響檢測結果, 因此本檢測結果僅提供循環腫瘤細胞之數值做為參考, 不宜只憑藉此結果作為診斷之唯一證據。檢測結果需經臨床醫師依照受檢者之臨床狀況加以判讀, 若有疑慮, 受檢者應自行至醫療院所接受詳細檢查。
- 五、為確保檢驗品質及準確度, 如遇到檢體量不足、凝固、冷凍及採檢時間超過 24 小時送達榮文生醫實驗室等情況皆會影響檢驗結果, 其檢體將予以退件並重新採檢。
- 六、報告以紙本報告及電子報告提供予送檢單位, 送檢單位不得將具本人身分資料之檢測結果提供予其他單位。
- 七、本人是否同意本結果經去名化後, 使用本人檢體進行基因組放大與基因統計研究分析; 並依相關法規保存基因組檢體與研究資料。
同意 不同意 (未勾選即表示同意)。
- 八、本人授權送檢單位與檢測單位依相關法令, 得蒐集及分析, 不得作為其他用途。
- 九、循環腫瘤細胞數量報告完成時間: 收取檢體當日起五個工作天發出報告。
 本人已充分了解 CTC 檢驗內容、侷限性, 並同意進行本項檢驗。

受檢者簽名: _____ 日期: _____

大安聯合醫事檢驗所		榮文生醫精準醫療實驗室	
收檢員簽章	日期與時間	簽章	日期與時間
	20____/____/____ ____:____(24小時制)		20____/____/____ ____:____(24小時制)

第一聯: 送檢單位存根聯 (白) 第二聯: 客戶存根聯 (紅) 第三聯: 大安聯合存根 (黃) 第四聯: 榮文生醫存根聯 (藍)