



尿毒素檢測告知後同意

一、研究目的

尿毒素檢驗是檢查血液中親蛋白質尿毒素含量。根據目前的研究顯示，醫師可以依據檢查結果判斷腎功能是否良好，也可以了解洗腎者是否有「洗乾淨」的一個重要指標。我們將研究正常人以及特定對象，血中親蛋白質尿毒素的含量分布情形。為了解受檢者的生理狀況，我們將隨檢測附贈您（受檢者）一般生化檢查以了解您的肝、腎功能。

二、您必須配合的檢驗與步驟

您必須配合採集血液檢體。抽血需要抽取您的血液到 2 支採血管中，總共採集約 10 c.c；每次抽血將附贈您 14 項生化檢查，及 B 型及 C 型肝炎篩檢，共 17 項檢查。

三、您在檢驗過程中可能發生之副作用

抽血的過程中常見的不適感包含疼痛及暈眩，抽血後的副作用則包含流血、瘀青或腫脹。一般而言，疼痛及暈眩的感覺在抽血結束後會消失，流血的副作用則在依照指示加壓止血之後停止，瘀青及腫脹的副作用通常在一週之內可以緩解。

四、檢體處理及儲存地點

您的血液採集完成之後，技術人員會分離不同成分並妥善儲存，儲存地點為臺灣臺北縣定勢生醫科技股份有限公司實驗室。

五、檢驗結束後檢體處理方法

- 願意繼續提供定勢生醫科技股份有限公司從事其他研究
- 由定勢生醫科技股份有限公司負責銷毀

六、您將負擔的費用

本次檢驗費用由杏昌公司贊助，您不需要負擔額外費用，並可享有免費的肝功能及腎功能的血液生化檢查。



尿毒素檢測告知後同意

七、檢驗可能衍生之其他權益

如本公司基於您及其他受檢者的檢驗結果，分析發現研究成果並獲得學術文獻發表、智慧財產及實質效益時，您同意無償贈與本公司作為從事疾病診斷、預防及研究等醫學用途。

八、維護有關受檢者檢驗結果的機密

您的檢體及檢驗結果將以編號識別。除了有關機構依法調查外，除非您同意，本公司將確實保密您的基本資料以及檢驗結果。

經由專業人員說明，您已瞭解以上所有內容，並同意接受本公司檢驗項目，您將持有同意書副本，您也完全瞭解：

1. 檢驗結果將以紙本報告的形式交付給您。
2. 如果您因為採血，而發生任何不適或疑問可隨時與本公司聯絡（聯絡電話：02-2809-2113）

受檢者簽署：_____ 日期：_____

技術人員簽署：_____ 日期：_____

*受檢者須年滿 20 歲。

PVM 編號

基本資料欄

姓名		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡人	<input type="checkbox"/> 同上	連絡電話	(H) _____ (M) _____		
聯絡地址	□□□			身分證字號	
有無病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 尿毒症 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 其他 _____			生化檢查	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
有無洗腎	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，最近一次洗腎日期 _____月____日			肝炎篩檢	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
備註					