



## A 收案解說

### Q1.如何邀請民眾參加 TPMI 研究? 本研究需要付任何費用嗎?

A:依主治醫師、護理師之經驗探詢病患是否有意願。良好醫病關係者(老病患)為優先對象，邀請說法如下:(例如)

OO 先生/女士你好，本院(XX 醫師)想邀請您參加一個由中研院及國內 13 家醫學中心共同參與之基因(體質)與健康關係之全國性研究計畫。這個研究計畫可以根據您本身的基因(體質)提供個人化疾病預防、用藥及治療的建議，以提升生活及醫療品質，如果您願意參加，只需要提供 3c.c. 的血液，並在同同意書上簽名。不需負擔任何費用。

### Q2.民眾如何得知 TPMI 計畫的詳細內容?

A:1.可在列印同意書時選擇列印三摺頁給參與者參考。

2.可請參與者上網輸入網址 <https://tpmi.ibms.sinica.edu.tw>，亦可於三摺頁右下角或同意書封面下方掃描 QR CODE 後進入 TPMI 台灣精準醫療計畫官網觀看詳細介紹。

### Q3.參與者檢測結果何時可得知?如何運用於臨床醫療?

A:檢測結果於採檢後約半年可自動匯入本院醫療相關系統以利醫師在執行臨床服務時做為個人化醫療之參考。醫師可於本院院內基因體中心下之專門網頁查詢。檢測結果及應用為動態式變化，隨著參與者之增加及臨床大數據之累積會有越來越多的應用資訊，(例如台灣常見之疾病，包括三高及代謝症候群、惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、呼吸道疾病、腎臟疾病、慢性肝病、肝硬化等常見疾病)。

### Q4.本研究收案期間以及分析期間有多久?

A:本研究計畫收案期間為 109.01.01-111.12.31 (共計 3 年)，分析時間 109.01.01-118.12.31 (共計 10 年)。

### Q5.病人的個資是否會洩漏? 檢測結果是否會被保險公司知道病人基因資料?

A:1.病人的個資都會經過去識別化處理，並且有獨立儲存空間跟專人進行保管，不會有個資外流風險。

2.這是研究結果，非臨床正式報告，檢測結果不會被保險公司知道。

### Q6.排除條件為何?抽血有特別限制嗎?(例如要先空腹)?

A:1.以下狀況之病患無法收案:未滿七歲、已參加過 TPMI 收案者、有白血病、癌症 12 個月內接受化放療、6 個月內輸血無法收案(附件 p1)。

2.無特別限制，只需抽足 3c.c.血量即可。因此不會受到時間、藥物、進食等因素干擾，年齡無上限。



## B 如何列印同意書

### Q1.門診病人同意書如何列印?

A:在門診系統中，點選上方「表單報表」，找到「列印 TPMI 同意書」項目後點選(附件 p2)。

### Q2.住院病人同意書如何列印?

A:在住院系統中，點選上方「輔助視窗」，找到「列印 TPMI 同意書」項目後點選(附件 p3)。

### Q3 非門診及住院病人的參與者同意書要在哪裡取得?

A:於本院有就診病歷紀錄(病歷號)之民眾，可在三總官網中，點選單位介紹，選其他專科後在左下角進入精準醫學暨基因體中心後，在中心的首頁左邊 TPMI 項目後，右方就會可供下載的連結(附件 p4)。或於每週四下午 15:00 到 16:00 至 3F 基因體中心(分機 88216)取得同意書。

### Q4.同意書在門診印不出來如何處理?

A:在門診系統中，點選上方「表單報表」，找到「補列印 TPMI 同意書」項目後點選(附件 p5)。

### Q5.同意書列印完後，護理師要如何處置?

A:

- 1.確認封面+同意書印出無誤並搭配任何一張主治醫師開出之抽血檢驗單(例如 Hb)，並且將封面+同意書及抽血單釘在一起，請醫生和病人在第 8 頁親自簽名(附件 p6)。
- 2.滿 7 歲，未滿 20 歲參與者，請在同意書第 2 頁上方填寫法定代理人資料、請醫生和病人在第 8 頁親自簽名，第 9 頁第四項中簽名並勾選與病人關係(附件 p7-9)，並且在兒童版同意書中第 2 頁上方填寫法代理人關係，第 3 頁下方請醫師、參與者、代理人親自簽名(附件 p10-11)。

### Q6.當參與者(病人)簽署完同意書後，護理師還要做甚麼?

A:醫師跟病人在同意書第 8 頁親筆簽完名後經護理師在封面聯絡人(附件 p12)及收案醫師姓名旁(附件 p13)蓋章確認無誤，即可以請病人按原定門診抽血時程採檢或由病房護理師幫忙抽血(紫頭管 3c.c.)。

### Q7.如何確認收案完成?

A:已收之個案在點選同意書列印後會自動彈跳出警示視窗顯示已收案，不會再列印同意書(附件 p14)。



## C 抽血流程(附件 p15)

### Q1.門診病人要拿那些表單去抽血?抽血地點在哪裡? (附件 p15)

A:請病人將抽血單跟同意書拿去內湖/汀洲臨床病理科櫃檯抽血，後續會由抽血人員處理。護理師要再提醒病人抽血單跟同意書要一起拿到抽血地點。

### Q2.沒有抽血檢驗單的時候要怎麼處理? (附件 p15)

A: 於每週四下午 15:00-16:00 持同意書至 3F 基因體中心(88216)採檢。

### Q3.住院病人要如何抽血? (附件 p15)

A:先由醫師於住院系統開立[stat order: TPMI:請用紫頭管抽血 3c.c.]，再請病房護理師抽血(抽 3c.c.紫頭管)後請專人(病房傳送員或科部指派專人)直接將同意書跟血液樣本送交 3F 基因體中心。

### Q4 本院員工要如何抽血? (附件 p15)

A:

- 1.可自行抽血(抽 3c.c.紫頭管)後直接將同意書跟血液樣本送交 3F 基因體中心。
- 2.員工可在員工健康檢查時持同意書到 2F 健檢管理中心抽血。
- 3.可於每週四下午 15:00-16:00 至 3F 基因體中心採檢。

## D 檢測結果應用

### Q1.參與此研究可有哪些益處?

A:

- 1.臨床應用面:未來可根據基因檢測結果，提供對日後疾病預防、用藥及治療提供個人化的醫療建議，提升生活及醫療品質。
- 2.研究方面:根據科學文獻、國際資料庫、國際臨床指引等資料預期本計畫在臨床應用可篩檢藥物風險、癌症風險、心血管疾病風險、帶因者篩檢等相關資訊。
- 3.社會成本面:未來會持續針對台灣常見疾病進行風險因子分析，促進國人健康並降低醫療支出成本，減低國人負擔(附件 p16-17)。

### Q2.研究結果可以在哪邊查詢?

A:

- 1.進入三總內部網頁→單位介紹→其他專科→精準醫學暨基因體中心→TPMI 專區→TPMI 結果查詢(IP: <http://10.200.61.208/>)，輸入病歷號碼後按查詢看結果(附件 p18)。目前可以看到藥物基因以及疾病基因兩項結果(附件 p18)。



# 台灣精準醫療計畫收案流程



對象:

1. 本國人，年滿7歲以上，於本院有就診紀錄者
2. 本人+經監護人/代理人(年滿7歲以上小於20歲) 簽屬同意書

(二) 排除條件，若您(或您的孩子)有下列任一情況，您(或您的孩子)將無法參加本研究計畫：

- (1) 過去已經參加過一次台灣精準醫療計畫的個案
- (2) 白血病患者未緩解者
- (3) 因癌症於 12 個月內接受化學治療或放射線治療者
- (4) 於 6 個月內曾接受輸血者

# 門診系統點單



門診診室作業 病患姓名 [redacted] 身分別：健保 科別：腎臟科

醫師報到 護理功能 病患轉診 異體捐輸 特殊病歷通報 通報轉接 轉診功能 費用試算 表單報表 | 防接獲 專科功能 常用診斷 就診身份 設定說明(T) 電子病歷 資源共享

病歷 檢驗申請 排程 檢驗報告 檢查報告 重卡 約診 網掛

科套餐 個人套餐 常用品項 常用診斷 連續處方 同療 出院藥 用藥 藥典

序	ICD10	顯示方式	問題 / 診斷查詢	ICD9	ICD10	主次
1	E2681		Bartter's syndrome			主
2	E876		Hypokalemia			次
3						次

主 TPMI study case

Chest: clear breathing sounds, no rales, no wheezing  
Heart: regular heart beats, no murmur  
Abd. no knocking pain, no tenderness, no palpable mass  
Extremities: no pitting edema  
Lab data:  
1080620 K: 3.4 CO2 content: 33

序	類別	袋	重整	處方/處置	名稱	劑量	單位	換算	頻率	途
1	MED	1		RADI-K TAB 595 MG		2.00	TAB		BIDPC	P
2	CHK	0		OSMOLALITY(U)		1.00				
3	CHK	0		BUN, BLOOD UREA NITROGE		1.00				
4	CHK	0		UREA-NITROGEN		1.00				

可用額度： 已用： 剩餘：

列印TPMI同意書

- 補列印TPMI同意書
- 健兒門診年齡列印
- 健兒門診年齡統計
- 台北市兒童諮詢申請總表轉檔
- 列印台北市兒童諮詢申請總表
- 批次列印教學門診同意書
- 子宮頸抹片預防保健
- 兒童預防保健衛教統計表
- 兒童預防保健衛教統計表
- 列印眼科檢查紀錄
- 列印報告黏貼單
- 列印一次類藥切結書
- 列印代類藥切結書
- 列印提單回診切結書
- 補列印門診病歷
- 補列印門診病歷(主訴符具版)
- 列印設籍臺北市60至64歲長者及50至59歲原住民接種名冊
- 補列印二維條碼
- 神內NEU009統計表
- 復健科手術紀錄
- 戒菸門診統計
- 列印糖尿病衛教紀錄首頁
- 列印國醫醫療付費說明書

1 個按鍵，完成複雜的同意書列印  
2 個簽名，解決繁雜的同意書簽署  
3 CC的血，進入精準醫學分析的新紀元

電子轉診平台

住院預開單

出生日期：0791015 年齡：20歲0個月  
身分別：健保

Vital Signs  
治療醫囑修改

醫令相似  診斷相似

健保雲端查詢系統連結(105年上線)

查詢雲端同意書  
DNR註記：未註記  
紅(慢性病碼)

成者	開單起日	開單起時	單價
	1080626	155339	
	1080626	155108	7
	1080626	155246	4
	1080626	155108	4

# 住院系統點單



住院醫囑作業-為維護病人隱私，非您診療之病人，請勿隨意瀏覽 [InoC010]

病史 歷次處方 特殊醫囑 舊版DRG 臨床路徑 病歷紀錄 報告查詢 護理資訊 會診作業

輔助視窗

關閉 醫囑結束 取消

病床  
科別

DCAA 醫囑 其他住院訊息

Diagnosis

入院診斷

診斷碼 ICD查詢及各科常用CM

住院診斷清單	
診斷類別	
▶ 1_主診斷	
*	

住院ICD10診斷 住院ICD10處置 住院ICD9診斷 住院ICD9處置

轉身分診斷註記

重大  愛滋  TB  要求剖腹產  AMI  Frax  TNI-PAC  
 DNR  CVA  PAC 開始日期 其他PAC

Condition

02\_Critical 出備

Activity

01\_BedRest

就緒

- 病危通知(病情通知)
- 自裁通知
- 跌倒高危險群通知單
- TPMI同意書列印
- 網路藥典
- 藥品資訊及異動查詢
- 兒童急救藥品參考劑量表
- 居家照護醫囑單
- 出院回診計劃書
- 出院回診單
- 備血作業
- 領血作業
- 病歷借閱作業
- 病歷未歸查詢
- 標本建構作業
- 機敏性病歷通報
- 傳染病通報
- 加護中心申請系統
- 開立自費衛材同意書
- 入院許可證
- 診斷證明書
- 死亡證明書(新版)
- 資源共享同意書
- 顯示醫令套餐
- 顯示常用醫令
- 醫令套餐新增
- 新版事前專案品項申請
- 科部自主管理系統
- 事前專案品項申請
- 醫囑單重印
- PAC個案單重印



# 三軍總醫院

Tri-Service General Hospital

請輸入關鍵字

熱門搜尋：傳染性肺炎



認識三總

分院介紹

單位介紹

衛教資訊

常見問答

人才招聘

轉診

精準醫學暨基因體中心

單位介紹

最新消息

成員介紹

**TPMI-三總研究專案(受試者滿7歲，未滿20歲)**  
**TPMI-三總研究專案(受試者滿20歲)**

表單下載

相關連結

首頁 / 精準醫學暨基因體中心 / TPMI-三總研究專案(受試者滿20歲)

### 附件下載

檔案名稱	請選擇下載格式	下載次數
TPMI填寫範本(滿20歲使用)	<a href="#">開啟</a> /  PDF	54
<b>委託書一份兩式(滿20歲使用)</b>	<a href="#">開啟</a> /  PDF	74
TPMI血液檢體核酸萃取收件單V4.5	<a href="#">開啟</a> /  DOCX <a href="#">開啟</a> <a href="#">開啟</a> /  ODT <a href="#">開啟</a> <a href="#">開啟</a> /  PDF	52
TPMI收案查檢表	<a href="#">開啟</a> /  PDF	31
TPMI宣傳三摺頁	<a href="#">開啟</a> /  PDF	62



門診診室作業 病患姓名 [redacted] 身分別：健保科別：腎臟科

醫師報到 護理功能 病患轉診 異體捐血 特殊病歷通報 通報轉接 轉診功能 費用試算 表單報表 | 防接撞 專科功能 常用診斷 就診身份 設定說明(T) 電子病歷 資源共享

病歷 檢驗申請 排程 檢驗報告 檢查報告 重卡 約診 網掛

科套餐 個人套餐 常用品項 常用診斷 連續處方 同療 出院藥 用藥 藥典

序	ICD10	顯示方式	問題 / 診斷查詢	ICD9	ICD10	主次
1	E2681		Bartter's syndrome			主
2	E876		Hypokalemia			次
3						次

主 TPMI study case

1 個按鍵，完成複雜的同意書列印

2 個簽名，解決繁雜的同意書簽署

3 CC的血，進入精準醫學分析的新紀元

Chest:clear breathing sounds, no rales, no wheezing  
Heart:regular heart beats, no murmur  
Abd.no knocking pain, no tenderness, no palpable mass  
Extremities:no pitting edema  
Lab data:  
1080620 K:3.4 CO2 content: 33  
訴 A:

序	類別	袋	重整	處方/處置	名稱	劑量	單位	換算	頻率	途
1	MED	1		RADI-K TAB 595 MG		2.00	TAB		BIDPC	P
2	CHK	0		OSMOLALITY(U)		1.00				
3	CHK	0		BUN, BLOOD UREA NITROGE		1.00				
4	CHK	0		UREA-NITROGEN		1.00				

可用額度： 已用： 剩餘：

補列印入院許可證  
列印TPMI同意書  
**補列印TPMI同意書**  
健兒門診年齡列印  
健兒門診年齡統計  
台北市兒童諮詢申請總表轉備  
列印台北市兒童諮詢申請總表  
批次列印教學門診同意書  
子宮頸抹片預防保健  
兒童預防保健衛教統計  
門診統計  
資料  
拾遺觀察紀錄表補列印  
疫苗統計報表  
門診同意書  
門診同意書  
兒童預防保健衛教統計表  
列印眼科檢查紀錄  
列印報告黏貼單  
列印一次類藥切結書  
列印代類藥切結書  
列印提單回診切結書  
補列印門診病歷  
補列印門診病歷(主訴符具版)  
列印設籍臺北市60至64歲長者及50至59歲原住民接種名冊  
補列印二維條碼  
神內NEU009統計表  
復健科手術紀錄  
戒菸門診統計  
列印糖尿病衛教紀錄首頁  
列印國醫醫療付費說明書

電子轉診平台  
住院預開單

出生日期：0791015 年齡：20歲0個月  
身分別：健保

Vital Signs  
治療醫囑修改

醫令相似  診斷相似  
健保雲端查詢系統連結(105年上線)○

查詢雲端同意書  
DNR註記：未註記  
紅(慢性病碼)

開單者	開單起日	開單起時	單價
	1080626	155339	
	1080626	155108	7
	1080626	155246	4
	1080626	155108	4





本審議會核准編號：2-108-05-038

TSGHIRB SOP AF05-05.4/06.0 基因研究受試者同意書

第 2 頁共 9 頁

## 國防醫學院三軍總醫院 基因研究受試者同意書

受試者編號：

受試者姓名：\_\_\_\_\_

性別：男 女

出生日期： 年 月 日

聯絡電話：\_\_\_\_\_

法定代理人 輔助人或 有同意權人之姓名：\_\_\_\_\_

**由受試者填寫**

與受試者關係：配偶 父 母 兒 女 其他：\_\_\_\_\_

性別：男 女

出生日期： 年 月 日

聯絡電話：\_\_\_\_\_



# 國防醫學院三軍總醫院 基因研究受試者同意書

受試者編號：\_\_\_\_\_

受試者姓名：\_\_\_\_\_

性別：男 女

出生日期： 年 月 日

聯絡電話：\_\_\_\_\_

**由受試者填寫**

法定代理人輔助人或有同意權人之姓名：\_\_\_\_\_

與受試者關係：配偶父母兒女其他：\_\_\_\_\_

性別：男 女

出生日期： 年 月 日

聯絡電話：\_\_\_\_\_

研究人員已詳細說明本計畫中上述研究方法的性質與目的，及可能產生的危險與利益，並已回答受試者之疑問。

解說同意書人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(二) 主持人(解說同意書人若為計畫主持人或共同/協同主持人，僅簽署主持人欄位即可)

計畫主持人/共同主持人/協同主持人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(三) 受試者

經由解說後本人已詳細瞭解上述研究方法及可能產生的危險與利益，有關本計畫的疑問，亦獲得詳細解釋，經充分的時間考慮及閱讀同意書後，同意並自願參與本研究計畫，且將持有同意書副本。

受試者簽名：\_\_\_\_\_

**受試者親簽**

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(四) 法定代理人輔助人有同意權人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

與受試者關係配偶 父 母 兒 女 其他：\_\_\_\_\_



# 未滿20歲需要加填代理人欄位

本審議會核准編號：2-108-05-038

TSGHIRB SOP AF05-05.4/06.0 基因研究受試者同意書

第 2 頁共 9 頁



## 國防醫學院三軍總醫院 基因研究受試者同意書

受試者編號：

受試者姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

出生日期： 年 月 日 聯絡電話：**由受試者填寫**

法定代理人 輔助人或 有同意權人之姓名：\_\_\_\_\_

與受試者關係：配偶 父 母 兒 女 其他：\_\_\_\_\_

性別：男 女 出生日期： 年 月 日

聯絡電話：\_\_\_\_\_ **由受試者(家人)填寫**



## 二十、簽署

### (一) 解說同意書人(為計畫主持人授權解說同意書之研究人員)

研究人員已詳細說明本計畫中上述研究方法的性質與目的，及可能產生的危險與利益，並已回答受試者之疑問。

解說同意書人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (二) 主持人(解說同意書人若為計畫主持人或共同/協同主持人，僅簽署主持人欄位即可)

計畫主持人/共同主持人/協同主持人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (三) 受試者

經由解說後本人已詳細瞭解上述研究方法及可能產生的危險與利益，有關本計畫的疑問，亦獲得詳細解釋，經充分的時間考慮及閱讀同意書後，同意並自願參與本研究計畫，且將持有同意書副本。

受試者簽名：\_\_\_\_\_ **V** 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**受試者親簽**

### (四) 法定代理人輔助人有同意權人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

與受試者關係配偶 父 母 兒 女 其他：\_\_\_\_\_



# 未滿20歲需要加填代理人欄位

## 二十、簽署

### (一) 解說同意書人(為計畫主持人授權解說同意書之研究人員)

研究人員已詳細說明本計畫中上述研究方法的性質與目的，及可能產生的危險與利益，並已回答受試者之疑問。

解說同意書人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (二) 主持人(解說同意書人若為計畫主持人或共同/協同主持人，僅簽署主持人欄位即可)

計畫主持人/共同主持人/協同主持人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (三) 受試者

經由解說後本人已詳細瞭解上述研究方法及可能產生的危險與利益，有關本計畫的疑問，亦獲得詳細解釋，經充分的時間考慮及閱讀同意書後，同意並自願參與本研究計畫，且將持有同意書副本。

受試者簽名：**V 受試者親簽** \_\_\_\_\_ 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (四) 法定代理人輔助人有同意權人簽名：\_\_\_\_\_

**V 由受試者簽名** \_\_\_\_\_ 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

與受試者關係配偶 父 母 兒 女 其他：\_\_\_\_\_



本審議會核准編號：2-108-05-038

TSGHIRB SOP AF06-05.4/06.0 兒童版受試者同意書

第 2 頁 共 3 頁

研究參與者姓名：

性別： 出生日期：

通訊地址：

聯絡電話：

由受試者填寫

法定代理人或同意權人之姓名：

與受試者關係：

通訊地址：

聯絡電話：

由受試者(家人)填寫





※請用 紫頭管 收『3 c.c.』血液

**TPMI 血液檢體 DNA 萃取單**  
**【三軍總醫院精準醫學暨基因體中心】**

聯絡電話：02-8792-3311 轉 88216 (上班日 08:00-17:00)

1. 檢體來源	姓名		病歷號			
	身份證字號					
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	西元____年____月____日		
	診斷					
2. 聯絡資料	收案醫師		醫師代碼		科部	
	公務機		Email			
	聯絡人	<b>護理師XXX蓋章</b>		電話		
	1. 採血時間：西元____年____月____日____時____分 2. 採血地點/容量 _____ ml： <input type="checkbox"/> 本院檢驗科櫃檯/病房/開刀房/檢驗室 (請圈選) <input type="checkbox"/> 本中心採血 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (地點) 3. 感染性： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，種類：_____ 4. 其他：					





## 二十、簽署

### (一) 解說同意書人(為計畫主持人授權解說同意書之研究人員)

研究人員已詳細說明本計畫中上述研究方法的性質與目的，及可能產生的危險與利益，並已回答受試者之疑問。

解說同意書人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (二) 主持人(解說同意書人若為計畫主持人或共同/協同主持人，僅簽署主持人欄位即可)

計畫主持人/共同主持人/協同主持人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (三) 受試者

經由解說後本人已詳細瞭解上述研究方法及可能產生的危險與利益，有關本計畫的疑問，亦獲得詳細解釋，經充分的時間考慮及閱讀同意書後，同意並自願參與本研究計畫，且將持有同意書副本。

受試者簽名：\_\_\_\_\_

**受試者親簽**  
日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### (四) 法定代理人輔助人有同意權人簽名：\_\_\_\_\_

日期：西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

與受試者關係配偶 父 母 兒 女 其他：\_\_\_\_\_



門診診室作業 病患姓名: 吳永富(2362542) 身分別: 民眾科別: 腎臟科  
 醫師報到 編程功能 病患待診 醫案材料檢 特殊病歷通報 通報歸檢 轉診功能 費用試算 表單報表 健兒門診 專科功能 常用診斷 執診身份 設定說明(T) 電子病歷 資源共享

序	ICD10	顯示方式	問題/診斷查詢	ICD9	ICD10	主次
1						主
2						次
3						次

紅(慢性病)  
 F6(慢主診斷)

\*員工\*

主  
 S:  
 O:  
 A:  
 P:  
 其他治療方式:  
 治療效果:

Warning

此受試者已收案，若有疑問請洽詢基因體中心(分機 88216)。

查詢雲端同意書  
 DNR註記:  
 紅(慢性病碼)

序	類別	袋	劑量	單位	換算	頻率	途徑	部位	日數	總量	慢	腎	別	執	計	收入/提成者	開單起日	開單起時	單價
1		0		0.00					0	0.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
2		0		0.00					0	0.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
3		0		0.00					0	0.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
4		0		0.00					0	0.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

可用額度:                      已用:                      剩餘:

健保單價: NTS0.00    總價: NTS0.00    提成者:    日期時間: 1090901 AM 09:43:43    時鐘: 0:0:26



# 於同意書封面下方



4. 備註：

## 門診系統

門診病患個案請攜帶本同意書(以下擇一)

1. 搭配任何一張抽血檢驗單至內湖/汀洲臨床病理科櫃台抽血。
2. 每週四下午 15:00-16:00 至 3F 精準醫學暨基因體中心抽血。

本院員工：(以下擇一)

1. 於單位內自行採血，血液檢體需連同本同意書送至 3F 精準醫學暨基因體中心或 1F 臨床病理科抽血櫃台。
2. 每週四下午 15:00-16:00 攜帶本同意書至 3F 精準醫學暨基因體中心抽血。
3. 員工健檢時攜帶本同意書至 2F 健康管理中心櫃台抽血。

4. 備註：

## 住院系統

住院病患個案：

由護理師抽血後請專人(傳送員或科部指派專人)直接將同意書及血液樣本於周一至周五上班日 08:00-12:00 及 13:30-17:00 送至 3F 精準醫學暨基因體中心。非上班時間請將血液樣本暫放於室溫或 4°C 冰箱，三天內送至本中心。



### 精準醫療的優點？

1. 提升用藥安全及效能
2. 早期診斷及疾病預防
3. 提供個人化治療模式



### 台灣精準醫療計畫對我的幫助？

預期醫師未來可根據您的基因體檢測結果，針對未來的疾病預防、用藥及治療，提供您個人化的醫療建議，提升生活及醫療品質。

### 於不同醫院參加計畫有差異嗎？

本計畫所有合作醫院都將以相同方式執行，然而由於本計畫需要同時分析基因資料、臨床資料及科研資料等，因此建議參與者至所有合作醫院當中，擁有最多病歷資料的一家醫院參加本計畫。

### 不論何年齡層參加都有意義嗎？

精準醫療並非為特定年齡族群所發展，老年人因年紀較長，須承擔器官老化等所帶來的確病問題，而年輕人則由於現今生活型態的改變導致疾病年輕化，因此須及早重視疾病預防。精準醫療透過基因體檢測不但有助於更準確的用藥及診斷，也可促使預防醫學的發展，因此不論何年齡層都適合參與。

## 您是否有相同的困擾？

同樣的藥物，自己使用卻引發過敏  
 同樣的治療方式，自己卻沒有效果  
 同樣的生活習慣，自己卻患有疾病

### 參加辦法



#### 主動詢問計畫相關人員

可於您就診時，詢問醫師、護理人員，或者是主動致電本院精準醫學暨基因體中心



#### 瞭解計畫並簽署同意書

本計畫合作醫師、護理人員及研究人員將為您解說計畫內容，並請您於清楚瞭解自身權益後簽署受試者同意書



#### 提供您的血液以及資料

同意提供醫用剩餘血液檢體或抽一管血進行基因體檢測並同意提供電子病歷的資料

### 聯絡方式

三軍總醫院  
 精準醫學暨基因體中心  
 電話：02-87923311 #88216



# TPMI

## 台灣精準醫療計畫

### Taiwan Precision Medicine Initiative

計畫總主持人：郭沛恩 顧問：陳垣崇

計畫主持人：蔡建松、林石化、鄭澄意、楊松昇、蒙恩、吳悌暉、劉偉修、呂介華、胡智棻、郭進賢、江建平、陳信傑、譚鴻遠、葉奕緯、張正強、林信仲、沈志浩

## 量身訂製的治療與健康照護計畫

Tailored treatment and health management for all



版本：v1.0\_20190215



## 計畫說明

### 精準醫療

是量身訂製的醫療方案，目標為精準地預測、預防、診斷及治療疾病，並避免在嘗試用藥及治療過程中造成的延誤治療或副作用，為民眾帶來更好的醫療品質與健康照護。由於發展合乎台灣人群的精準醫療，建立台灣人特有的精準醫學知識資料庫及發展適合的精準醫療指引是刻不容緩的議題。因此，中央研究院與全台灣多家醫院共同合作台灣精準醫療計畫，廣邀各種疾病患者參與本計畫，期待收集足夠的數據，並完成相關的資料分析與發展臨床應用模式，為台灣發展精準醫學打下良好基礎，並將基因體檢測結果應用於臨床實務，以促進診斷及用藥的精確性、早期診斷並早期治療國人好發疾病，進而推動台灣精準醫療臨床發展。

### 中央研究院生物醫學科學研究所 與全台合作醫院共同執行

#### 中部

中山醫附醫  
台中榮總

#### 南部

奇美醫院  
高醫附醫



#### 北部

台大醫院  
北醫附醫  
和信醫院  
台北榮總  
長庚醫院  
三軍總醫院

#### 東部

花蓮慈濟



# 募集全國100萬名就醫民眾 加入精準醫療之行列

### 無特殊疾病、年齡或性別限制

但為以下狀況者，恕無法參與 ① 白血病患者未緩解者 ② 6個月內曾輸血者  
③ 因癌症於12個月內接受化學治療或放射線治療者

### 資料收集



### 大數據分析

綜合上述資料進行統計分析，以發展臨床應用及學術研究。

### 臨床應用

根據科學文獻、國際資料庫、國際臨床指引等資料且經專家驗證後，目前本計畫基因體檢測預期可篩檢藥物風險、癌症風險、心血管疾病風險、帶因者篩檢等相關資訊。且隨學術研究的進展，篩檢資料將會持續動態更新，使資料得以最適於台灣人。

### 學術研究

未來會持續針對台灣常見疾病，包括：肺炎、惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、慢性下呼吸道疾病、高血壓性、腎臟疾病、慢性肝病、肝硬化等常見疾病，進行風險因子之分析。以促進國人健康並降低醫療成本。



更多資訊可至  
TPMI資訊網



# TPMI結果查詢

- 進入三總內部網頁→單位介紹→其他專科→精準醫學暨基因體中心→TPMI專區→TPMI結果查詢(IP: <http://10.200.61.208/>)

The screenshot shows the navigation menu on the left and the main query form on the right. A red arrow points from the 'TPMI結果查詢' link in the menu to the query form.

**Navigation Menu (Left):**

- 精準醫學暨基因體中心
  - 歷史沿革
  - 單位介紹
  - 最新消息
  - 成員介紹
- TPMI專區
  - 1 TPMI結果查詢**
  - 同意書下載(受試者滿7歲, 未滿20歲)
  - 同意書下載(受試者滿20歲)
  - 收案常見問題懶人包
  - 表單下載
  - 相關連結

**TPMI Analysis Results Query Form (Right):**

### TPMI分析結果查詢

請輸入病歷號碼: **2**

請輸入TPMI樣本代碼:

全選 |  藥物基因篩檢陽性 |  疾病基因篩檢陽性

**3**



# TPMI結果查詢

## 藥物基因篩檢陽性

[列印全部  
藥物基因篩檢陽性  
衛教單](#)

### 說明

1	篩檢結果為CYP2C9 IM(代謝功能中速)者，會增加celecoxib的體內濃度。建議從最低起始劑量開始使用，並監測該病人副作用發生的徵兆。	<a href="#">列印此衛教單</a>
2	篩檢結果為CYP2C9 IM(代謝功能中速)者，會增加flurbiprofen的體內濃度。建議從最低起始劑量開始使用，並監測該病人副作用發生的徵兆。	未提供衛教單
3	篩檢結果為CYP2C9 IM(代謝功能中速)者，會增加ibuprofen的體內濃度。建議從最低起始劑量開始使用，並監測該病人副作用發生的徵兆。	未提供衛教單



## 疾病基因篩檢陽性

[列印全部  
疾病基因篩檢陽性  
衛教單](#)

### 說明

1	帶有ALDH2 rs671:Affx-6881934(A,G)變異位點，為罹患alcohol flushing reaction的高風險群，請轉介該病人給相關疾病專家及遺傳科門診。	未提供衛教單
2	帶有ABCG2 rs2231142:Affx-25102080(G,T)變異位點，為罹患hyperuricemia的高風險群，請轉介該病人給相關疾病專家及遺傳科門診。	未提供衛教單