

Kliininen mikrobiologia

POTILASTIEDOT

Nimi		Henkilötunnus
Para (G ja P)	Laskettu aika	
Äidin suostumus näytteen lähettämiseen ja säilyttämiseen THL:ssa: Ks. lomakkeen alaosa		

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

<input type="checkbox"/> S-ÄitSeul (= Syfilis, Hepatiitti B ja HIV)	Näyte otettu
---	--------------

AIKAISEMMAT TUTKIMUSTULOKSET JA LISÄTIETOJA

Syfilis
Hepatiitti B
Jokin muu hepatiitti
HIV

LÄHETTÄJÄN TIEDOT

Näytteen lähettäjä
Neuvolan puhelinnumero

SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS
Hyvä (tuleva) äiti,

Nyt antamasi verinäyte tutkitaan HUSLABin kliinisen mikrobiologian laboratoriossa. Tutkimuksen avulla pystytään löytämään lähes kaikki raskauden kulkua uhkaavat syfilis-, hepatiitti B - ja HIV -tartunnat. Äidin lääkähoidolla (syfilis ja HIV -infektio) ja lapsen rokotuksella (hepatiitti B) pystytään useimmiten ennalta torjumaan lapsen terveyttä ja elämää uhkaava tartuntatauti.

Koko väestöä edustavat verinäytteet ovat korvaamattoman arvokkaita tutkimustyössä, jota Terveyden ja Hyvinvoinnin laitos (THL) tekee väestön terveyden edistämiseksi ja sairauksien ehkäisemiseksi (Terveyden ja Hyvinvoinnin laitoksesta annettu laki 668/2008).

Tätä tarkoitusta varten HUSLAB toimittaa näytteen yllä mainittujen tautien tutkimusten jälkeen Terveyden ja Hyvinvoinnin laitoksen Neuvolaserologian laboratorioon Ouluun. Jos suostut siihen, että verinäytteesi voidaan säilyttää ja lähettää THL:een käytettäväksi tässä työssä, pyydämme sinua allekirjoittamaan alla olevan suostumuksen. Henkilöllisyyttäsi koskevia tietoja käsitellään luottamuksellisesti tietosuoja turvaten. Halutessasi voit peruuttaa tämän suostumuksen ottamalla yhteyden Terveyden ja Hyvinvoinnin laitoksen Neuvolaserologian laboratorioon.

Kun tähän seulontatutkimukseen osallistuvat lähes kaikki raskaana olevat naiset, saadaan hyvä kuva näiden tartuntatautien esiintymisestä maassamme ja samalla saadaan kerätyksi myös ainutlaatuinen valtakunnallinen näytekokoelma.

Säilytylle näytteelle voi ilmaantua myös henkilökohtaista tutkimustarvetta. Se on käytettävissä itsesi tai lapsesi terveyteen mahdollisesti myöhemmin liittyvien ongelmien selvittämisessä. Pyydettyessä Terveyden ja Hyvinvoinnin laitos lähettää näytteesi tutkittavaksi lääkärisi ilmoittamaan laboratorioon.

 Suostun En suostu

siihen, että tänään antamani verinäytteen voi lähettää Terveyden ja Hyvinvoinnin laitokselle säilytettäväksi ja käytettäväksi väestön terveyden edistämiseen tähtäävässä tutkimustyössä sillä edellytyksellä, että henkilöäni koskevat tiedot pidetään salassa.

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvitys

2011.10. H K-K

YHTEYSTIEDOT
HUSLAB
 Kliininen mikrobiologia
 Vaihe (09) 4711

 Postiosoite: PL 400, 00029 HUS
 Käyntiosoite: Haartmaninkatu 3 B, Helsinki
www.huslab.fi
Näytetiedustelut:
 Virologian yksikkö (09) 191 26567
 Immunologian yksikkö (09) 191 26291