附件4

张家港市性病筛查检测资料季报表

填表单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病原体 | 试验项目 | 检测方法 | 检测例数 | | 阳性数 | |
| 男 | 女 | 男 | 女 |
| 梅毒螺旋体 | 梅毒特异性抗体血清学试验 |  |  |  |  |  |
| 梅毒非特异性抗体血清学试验 |  |  |  |  |  |
| 梅毒螺旋体核酸 |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 淋球菌 | 淋球菌涂片革兰染色镜检 | － |  |  |  |  |
| 淋球菌培养 | － |  |  |  |  |
| 淋球菌核酸扩增试验 | － |  |  |  |  |
| 其他 | － |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 生殖道沙眼衣原体 | 镜检 | － |  |  |  |  |
| 衣原体抗原监测 |  |  |  |  |  |
| 核酸 | － |  |  |  |  |
| 其他 | － |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

填表说明：①梅毒特异性抗体血清学试验，包括TP-ELISA,TP-化学发光，TPPA等，注明检测方法合计计算。②梅毒非特异性抗体血清学试验，包括RPR或TRUST等，注明检测方法合计计算。③衣原体抗原检测，包括免疫层析快速法，酶免疫测试（EIA）。④检测例数：指每一种检测方法的检测例数，尽可能填写检测人数或例数，而非人次数，如无法区分，则填写检测总数。⑤请以季度为单位下一季度10日前汇总上报邮箱zjgjkafk@163.com。