

## 产品介绍



· EASY-L6 多通道免疫荧光分析仪  
(可扩展至24通道)



· EASY-11 单通道免疫荧光分析仪

# 感染标志物

—秀朴生物炎症诊断解决方案

项目名称	样本类型	取样量	加样量	孵育时间	线性范围
CRP	全血/血浆/血清	5 $\mu$ l	100 $\mu$ l	3min	0.5~200mg/L
SAA	全血/血浆/血清	5 $\mu$ l	100 $\mu$ l	5min	1~300mg/L
CRP/SAA联合检测	全血/血浆/血清	5 $\mu$ l	100 $\mu$ l	5min	同单检
IL-6	全血/血浆/血清	100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	15min	5~5000pg/mL
PCT	全血/血浆/血清	100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	15min	0.1~100ng/mL
IL-6/PCT联合检测	全血/血浆/血清	100 $\mu$ l	100 $\mu$ l	15min	同单检

## 应用场景



发热门诊



门/急诊检验



基层医疗



深圳秀朴生物科技有限公司

深圳市宝安区新安街道兴东社区71区新政厂房B栋六层  
邮箱: info@sup-bio.com 电话: +86 755 2741 7290 官网: www.sup-bio.com



官方公众号

V1.0 20230228

## 临床意义

### C反应蛋白(CRP)

应用最广泛的感染标志物

1. 感染鉴别; 2. 治疗过程监测; 3. 准确指导抗生素使用; 4. 辅助诊断心血管疾病风险指数评级; 5. 提示预后

正常范围:0~10mg/L

### 血清淀粉样蛋白A(SAA)

辅助鉴别病毒感染标志物

1. 感染性疾病辅助诊断; 2. 冠心病风险预测; 3. 肿瘤患者的疗效及预后动态观察; 4. 移植排斥反应观察; 5. 类风湿性关节炎病情改善观察

正常范围:0~10mg/L

### 降钙素原(PCT)

脓毒症最重要的标志物

1. 脓毒症诊断及检测的首选标志物; 2. 鉴别诊断细菌感染、病毒感染; 3. 准确指导抗生素使用; 4. 预后评估; 5. 动态监测病情

正常范围:0~0.5ng/mL

### 白介素6(IL-6)

感染敏感度最高的标志物

1. 炎症、脓毒症的早期敏感性指标; 2. 预后评估; 3. 动态监测病情

正常范围:0~10pg/mL

项目名称	CRP	SAA	PCT	IL-6
 半衰期	18h	50min	22-25h	50min
 细菌感染	↑↑	↑↑	↑↑	↑↑
 病毒感染	→/↑	↑↑	→	↑↑
 真菌感染	→	→	↑↑	↑↑
 局部细菌感染	↑↑	↑↑	→	↑↑

## CRP/SAA联合检测意义

SAA 正常  
CRP 正常

考虑非感染因素

依赖经验推理,若怀疑感染  
可3~6小时之后复检

SAA 正常  
CRP 升高

疾病正在好转

可根据临床症状继续治疗  
或持续监测SAA、CRP至正  
常

SAA 升高  
CRP 正常

考虑病毒感染

抗病毒治疗监测SAA、CRP  
至恢复正常或考虑更好治  
疗方案

SAA 升高  
CRP 升高

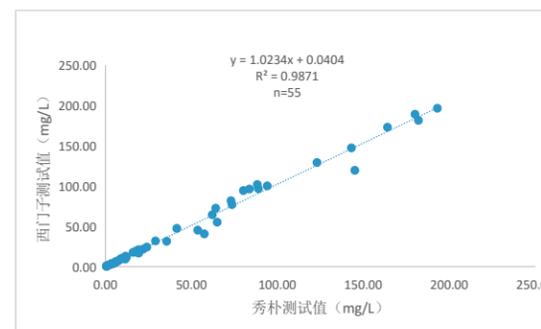
细菌感染或混合感染

抗生素治疗监测SAA、CRP  
至恢复正常或考虑更换治  
疗方案

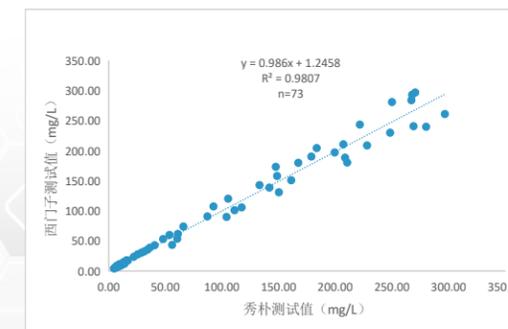
## IL-6/PCT联合检测意义

- 对感染早期预警及重症肺炎、脓毒症等,联合诊断灵敏度和特异性更高。
- 更易区别G+和G-菌: PCT与IL-6都升高,G-菌感染可能性较大;PCT升高,IL-6升高不明显,G+菌感染可能性较大。
- 有助于提高送检率,改善质控评分,辅助抗菌药物的合理使用。
- 有利于新生儿败血症的诊断: 新生儿48h内PCT有生理性升高,不易判别是否感染;而IL-6无生理性升高,与PCT联合检测诊断更为精准。

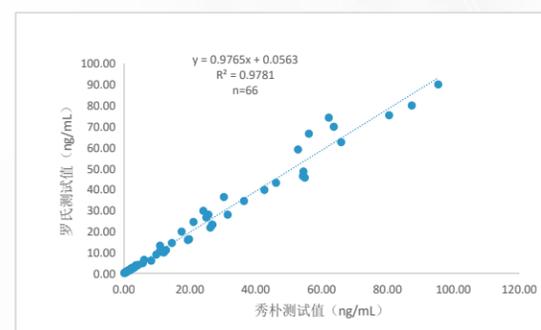
CRP 临床比对数据



SAA 临床比对数据



PCT 临床比对数据



IL-6 临床比对数据

