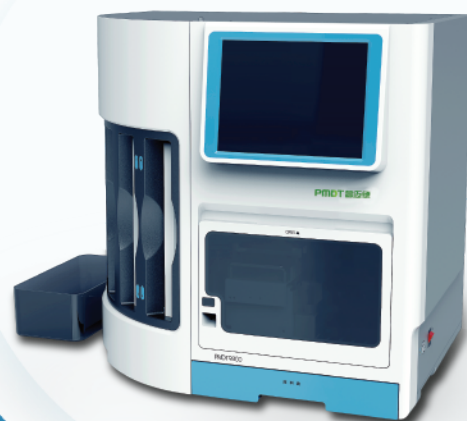


PMDT[®]

荧光免疫定量分析平台

PMDT9800

▼ 全自动



PMDT9000



PMDT9100



荧光特色项目

配套注册质控品

- 25羟基维生素D测定试剂盒测定试剂盒 (25-OH-VD)
苏械注准20192401263
- 铁蛋白检测试剂盒 (FER)
苏械注准20192400252
- 血清淀粉样蛋白A/C-反应蛋白测定试剂盒 (SAA/CRP)
苏械注准20202400598
- 可溶性生长刺激表达基因2蛋白/N-端脑利钠肽前体测定试剂盒 (sST2/NT-proBNP)
苏械注20202400243
- 胃蛋白酶原 I /胃蛋白酶原 II 测定试剂盒 (PG I /PG II)
苏械注准20202400976
- 胃泌素17测定试剂盒 (G17)
苏械注准20202400977



PMDT 荧光免疫定量分析平台

全国终端覆盖面广 项目全面 广受用户信赖

一切为了检验

PMDT9800

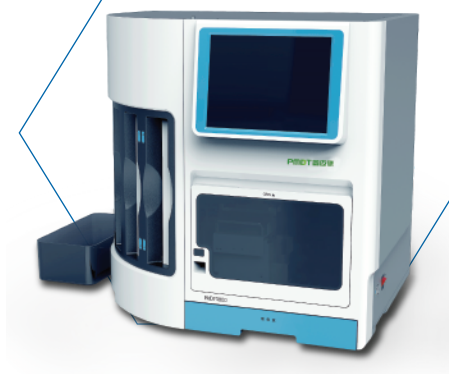
全自动荧光免疫层析分析仪

末梢血 全自动

- ◆ 检测通量200T/h，最快5min报告结果
- ◆ 4*50超大弹仓设计，20通道定时孵育
- ◆ 原始管直接上样，末梢血/血清/血浆/全血多样本支持
- ◆ 一次性TIP头独立进样，避免交叉污染
- ◆ 特设急诊模式，随到随测
- ◆ 支持多种传输模式，LIS/HIS双向传输

PMDT9800

全自动荧光免疫层析分析仪



全自动 200T/h



PMDT9100

多通道荧光免疫层析分析仪



PMDT9100

多通道荧光免疫层析分析仪

- ◆ 高准确度进口光源，开机自检
- ◆ 各通道独立孵育，避免交叉污染
- ◆ 轨道仓恒温控湿，消除环境影响
- ◆ 质控图在线绘制，自动校准
- ◆ 通道双向补差，修正反应时间
- ◆ 断电数据保护，自主恢复



PMDT9000

荧光免疫层析分析仪

- ◆ 一体化封闭设计，小巧便捷
- ◆ 触屏操作，一键自动识码检测
- ◆ 热敏直接打印报告，无需连接电脑
- ◆ 小机型，集成所有可检测项目
- ◆ 广泛应用于床旁、急诊等场景



指尖血 血清 血浆



PMDT9000

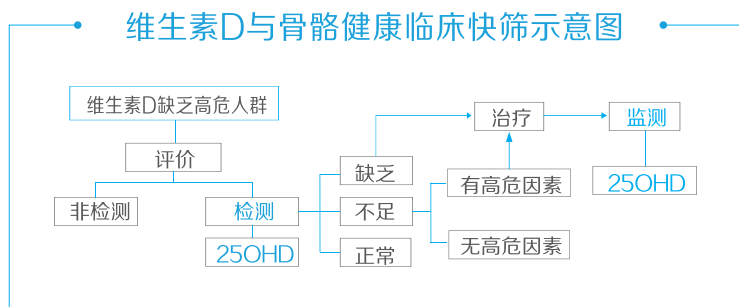
荧光免疫层析分析仪

末梢血全自动 VD+FER特色妇幼健康检测方案



❖ 25羟基维生素D (25-OH-VD) —— 反映体内VD水平指标

微量全血，筛查妇儿VD水平稳定高效标志物



25-OH-VD检测临床意义

- 预防胎儿及婴幼儿骨骼与智力发育不良
- 预防各年龄段发生佝偻病、骨软化和骨质疏松
- 辅助监测VD补充情况及疗效监测
- 预防产后并发症
- 预防新生儿VD缺乏

❖ 铁蛋白 (FER) —— 早期评估缺铁性贫血准确直观指标

微量全血，常规筛查铁储备，预防缺铁性贫血



铁蛋白 (FER)

铁蛋白是体内铁的主要贮存形式之一，具有结合铁和贮备铁能力，以维持体内铁的供应和血红蛋白的相对稳定，并参与对造血和免疫系统的调控。《妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血诊治指南》指出血清铁蛋白是一种稳定的糖蛋白，不受近期铁摄入影响，能较准确地反映铁储存量，是评估铁缺乏有效且容易获得的指标。

FER检测临床意义

- 预防缺铁性贫血的发生
- 鉴别贫血发病的原因
- 监测铁剂补充情况
- 辅助早期诊断铁缺乏

❖ 儿保/妇保/体检筛查优检项目

- 👍 末梢血全自动 PMDT9800，效率升级
- 📄 《妇儿发展纲要》(2021-2030) 关键指标
- 👤 行业首家VD，妇幼诊断专家，千万级数据验证
- 💰 单人份包装，无需冷链，节约成本
- ✅ 全项目卫健委室间质评满分通过
- 👍 独立注册质控，保障更权威

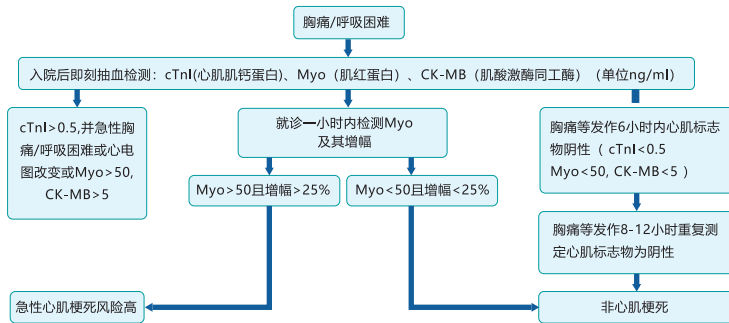
风险/疾病名称	主要检查内容
肥胖	身高/长、体重、BMI、血脂、肝功能、肾功能、血糖、腹部B超
屈光不正	视力检查、屈光检测
发育迟缓	发育迟缓筛查问卷(9、18、30月龄分别进行)
佝偻病	肝功能、 血清维生素D
性早熟	基础性激素测定、肾上腺及性腺超声、骨龄
矮小症	血常规、肝功能、血清电解质、甲状腺激素水平、胰岛素样生长因子-1、骨龄、生长激素水平
营养不良	身高、BMI
贫血	血常规， 血清铁蛋白 检查
孤独症谱系障碍	《儿童心理行为法语问题预警征象筛查表》、《修订的幼儿孤独症量表》、《改良版幼儿孤独症筛查量表》

心脑血管套餐

心梗/心衰/血栓/脑损伤多面管理

❖ 心肌梗死特异标志物cTnI/CK-MB/Myo

心肌三联检快速心梗诊断流程



常用心肌损伤标志物特点

	肌红蛋白 (Myo)	肌酸激酶同工酶 (CK-MB)	肌钙蛋白I (cTnI)
生物学特点	1-3 h 开始升高 6-9 h 达到峰值 24-36 h 恢复到正常	4-6 h 开始升高 24 h 达到峰值 3 d 后基本恢复正常	3-6 h 开始升高 10-12 h 达到峰值 5-15 d 恢复正常水平
临床意义	AMI早期排除重要的指标	a) 早期诊断AMI并进行危险分层 b) AMI复发检测、再灌注治疗检测	a) AMI诊断的“金标准” b) AMI判断梗死面积并进行危险分层

❖ 心衰全面评估标志物sST2/NT-proBNP二联卡

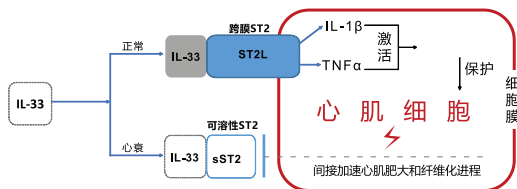
《中国心力衰竭诊断和治疗指南2020》列为心衰诊断、预后评估和随访指标

NT-proBNP与心衰诊断



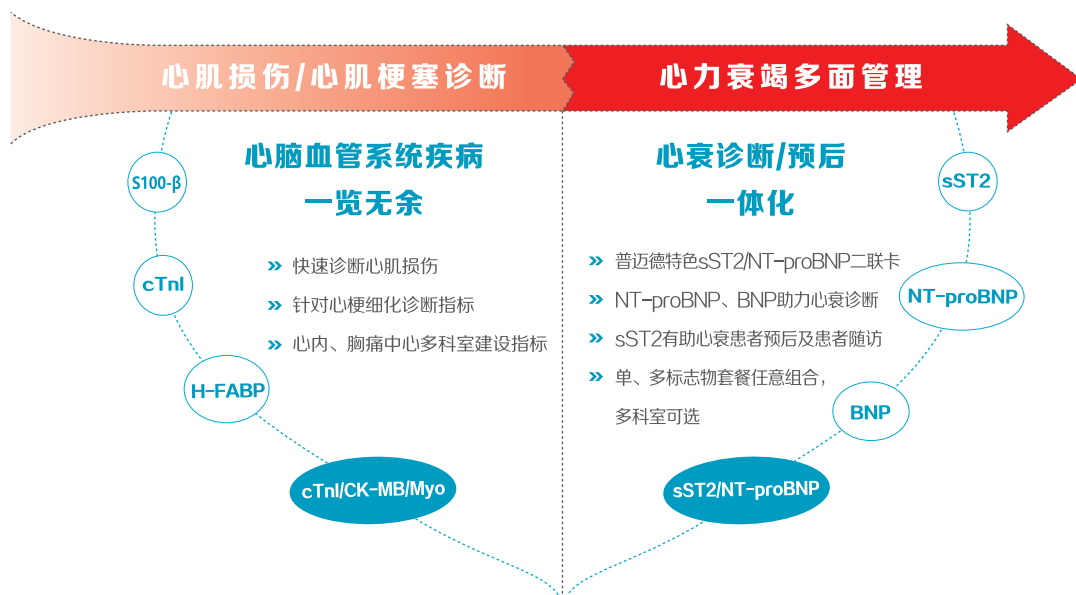
sST2与心衰预后评估、随访、危险分层

- ◆ NT-proBNP对早期心衰进行**诊断**，sST2在心衰诊断附加**危险分层与预后评估**。
- ◆ sST2、NT-proBNP均高于临界值，患者不良预后的风险**远高于**某一项高于临界值时。



- ◆ sST2/NT-proBNP二联卡
- ◆ 一卡双结果，全面评估心衰
- ◆ 即时检测，适用多种样本
- ◆ 快速获取结果，适应各机构检测效率要求

❖ 心脑血管疾病荧光即时诊断方案



末梢血全自动 SAA/CRP炎症感染即时筛查方案



- SAA/CRP二合一，速辨病毒细菌感染
- PMDT9800末梢血全自动，效率升级
- 10uL微量全血样本，5min快速报告
- 独立注册质控品，溯源WHO国际标准品
- 多年终端检测，大量临床验证
- 单人份包装，无需冷链，节约成本

新三大常规：SAA+CRP+WBC

——第二军医大学附属长海医院 蒋主任

标志物	血常规	CRP	SAA
临床特点	细菌感染WBC、中性粒细胞上升； 病毒感染WBC轻微下降，淋巴细胞上升	细菌感染升高； 病毒感染不变化或轻微升高	细菌感染上升迅速、幅度大； 病毒感染明显上升； 痊愈后下降明显
疾病活动性	不能及时反映疾病活动性	量的动态变化反映疾病活动性； 抗生素指导用药	量的动态变化反映疾病活动性； 抗生素指导用药
运用	细菌感染病毒感染指导性不强	鉴别细菌、混合型感染	联合CRP鉴别细菌、病毒性感染
细菌感染	中性粒细胞↑	CRP↑↑	SAA↑↑
病毒感染	淋巴细胞↑	CRP- / ↑	SAA↑

■ SAA正常参考值：10 mg/L

■ CRP正常参考值：10 mg/L

SAA/CRP临床应用建议



PGI/PGII+G17 胃功能筛查



- ▶ 中国严重胃病/胃癌发病率全球第一
- ▶ 发病率趋于年轻化，较1990年上升一倍
- ▶ 胃病筛查检测手段不明确

十人九胃

选取筛查指标事半功倍

PGI/PGII

反映胃体黏膜及胃窦结构和功能状态，
数值变化与胃部疾病变化相关

PGR

PGR (PGI/II) 的值进行性降低与胃黏
膜萎缩进展相关

G17

胃功能敏感指标，促进胃酸分泌与胃酸
水平负反馈



中国慢性胃炎诊治指南(2022年，上海)

血清胃蛋白酶原(pepsinogen, PG) I、PG II 和胃泌素-17的检测有助于判断胃黏膜萎缩和萎缩部位，是筛查萎缩性胃炎的非侵入性方法。血清PG I、PG II、PG I/PG II 比值联合抗H.pylori抗体检测有助于胃癌风险分层和筛查。



健康体检基本项目专家共识

恶性肿瘤筛查风险，胃癌（50岁以上）.....胃蛋白酶元及胃泌素测定等



中国慢性胃炎共识意见(2017年，上海)

血清胃蛋白酶原(pepsinogen, PG)I、PGII以及胃泌素-17(gastrin, 17)的检测可能有助于判断有无胃黏膜萎缩及其程度。血清PG I、PG II、PG I/II 比值联合抗Hp抗体检测有助于风险分层管理。

PMDT9100/9000/9800 荧光诊断菜单

系列	产品名称	注册证号	临床意义	检测范围	样本类型	检测时间
妇幼健康	25羟维生素D (25-OH-VD)	苏械注准 20192401263	· 预防胎儿及婴幼儿骨骼与智力发育不良 · 预防各年龄段佝偻病、骨软化和骨质疏松 · 辅助监测VD补充情况	10-65ng/mL	末梢血/血清/血浆/全血	15min
	铁蛋白 (FER)	苏械注准 20192400252	· 预防缺铁性贫血的发生 · 辅助鉴别贫血发病的原因 · 辅助监测铁剂补充情况	2.5-1150ng/mL	末梢血/血清/血浆/全血	15min
	N端中段骨钙素 (N-MID)	苏械注准 20192401020	· 骨质疏松症风险筛查 · 骨质疏松症类别鉴别 · 内分泌相关	3-100ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	抗缪勒氏管激素 (AMH)	苏械注准 20202400095	· 卵巢储备功能/健康状态评估	0.05-23ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	叶酸 (FA)	苏械注准 20192401262	· 预防胎儿神经管畸形、 · 孕妇/新生儿营养情况判断	0.5-20ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	孕酮 (PROG)	苏械注准 20192401261	· 妊娠情况判断	0.1-100ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	β-人绒毛膜促性腺激素 (β-HCG)	苏械注准 20212400653	· 辅助判断怀孕情况	5-50000IU/L	血清/血浆/全血	15min
	糖化血红蛋白 (HbA1c)	苏械注准 20212400785	· 反应人体血糖情况和患者血糖控制情况	2-14%	血清/血浆	5min
抑制素B (INH-B)	苏械注准 20212401406	· 评价睾丸生精功能	5-900pg/ml	血清/血浆/全血	15min	
心脑血管	可溶性生长刺激表达基因2蛋白/N-端脑利钠肽前体 (sST2/NT-proBNP)	苏械注准 20202400243	· 心衰全面管理	sST2: 5-200ng/mL NT-proBNP: 30-30000pg/mL	血清/血浆/全血	15min
	可溶性生长刺激表达基因2蛋白 (sST2)	苏械注准 20192401217	· 心衰的早期识别/危险分层/预后评估	5-200ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	N-端脑利钠肽前体 (NT-proBNP)	苏械注准 20192401022	· 心衰诊断/呼吸困难病症鉴别	30-30000pg/mL	血清/血浆/全血	15min
	B型脑钠肽 (BNP)	苏械注准 20192401421	· 心衰诊断/呼吸困难病症鉴别 (有生物活性)	5-5000pg/mL	血清/血浆/全血	15min
	心肌肌钙蛋白I/肌红蛋白/肌酸激酶同工酶 (cTnI/CK-MB/Myo)	苏械注准 20202400597	· 辅助诊断心肌梗死 · 辅助鉴别诊断胸痛/呼吸困难 · 急性心肌梗死的危险分层及预后评估	cTnI: 0.1-25ng/mL CK-MB: 2.5-300ng/mL Myo: 25-500ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	D-二聚体 (D-Dimer)	苏械注准 20192401215	· 辅助诊断和排除深静脉血栓和肺栓塞 · 辅助诊断弥漫性血管内凝血 (DIC) · 辅助评估纤溶情况	200-5000ng/mL	血浆	15min
	S100-β蛋白 (S100-β)	苏械注准 20192401423	· 脑损伤标志物	0.01-10ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	肌钙蛋白I (cTnI)	苏械注准 20192401021	· 辅助诊断心肌梗死 · 辅助鉴别诊断胸痛/呼吸困难 · 急性心肌梗死的危险分层及预后评估	0.05-50ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	心型脂肪酸结合蛋白 (H-FABP)	苏械注准 20192400667	· 心肌梗死极早期标志物	1-120ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	脂蛋白磷脂酶A2 (Lp-PLA2)	苏械注准 20192401216	· 心血管炎症指标 · 动脉粥样硬化危险因子	6-500ng/mL	血清/血浆/全血	15min
炎症感染	血清淀粉样蛋白A /C-反应蛋白 (SAA/CRP)	苏械注准 20202400598	· 辅助鉴别细菌/病毒感染 · 辅助评估感染性疾病的病程 · 指导抗生素的合理应用	SAA:1-150mg/L CRP:0.1-150mg/L	末梢血/血清/血浆/全血	5min
	血清淀粉样蛋白A (SAA)	苏械注准 20192400253	· 辅助鉴别细菌/病毒感染 · 指导抗生素的合理应用 · 辅助评估感染性疾病的病程	1-150mg/L	末梢血/血清/血浆/全血	5min
	全程C反应蛋白 (CRP)	苏械注准 20192401023	· 辅助诊断脓毒症和严重细菌感染 · 辅助鉴别诊断局部与全身性细菌感染 · 指导抗生素的合理应用	0.1-150 μg/mL	末梢血/血清/血浆/全血	5min
	降钙素原 (PCT)	苏械注准 20202400631	· 辅助鉴别细菌/病毒感染 · 指导抗生素的合理应用 · 辅助评估细菌性感染性疾病的病程	0.1-40ng/mL	末梢血/血清/血浆/全血	15min
	白介素6 (IL-6)	苏械注准 20212400666	· 炎症感染快速判断	3-4000pg/mL	血清/血浆/全血	15min
胃健康	胃蛋白酶原I/胃蛋白酶原II (PGI/II)	苏械注准 20202400976	· 反映胃黏膜健康状态 · 早期胃癌的辅助筛查 · 辅助诊断胃病发生的阶段	PG I: 5-250ng/mL PG II: 1-100ng/mL	血清/血浆/全血	15min
	胃泌素17 (G17)	苏械注准 20202400977	· 提示胃酸分泌情况 · 胃健康监测指标	1-60pmol/L	血清/血浆/全血	15min

PMDT® 免疫定量分析系统



PMDT9800
全自动荧光免疫分析仪
京械注准20222220314
全自动 200T/h



PMDT9100
多通道荧光免疫分析仪
京械注准20172220565
多通道 200T/h



PMDT9000
荧光免疫分析仪
京械注准20172220565
旗舰款 120T/h

江苏奥雅生物科技有限公司
Jiangsu Aoya Biotechnology Co.,Ltd

地址: 江苏省泰州市中国医药城口岸路西侧、陆家村东侧0004幢59号三层
网址: www.jsaysw.com.cn (奥雅生物)
www.pmdt.com.cn (北京总部)
电话: 400-870-7986 010-69773761

*禁忌内容或者注意事项详见说明书
(荧光设备-5.6版)