

解锁微流控 4 大产品力

多重核酸检测系统可以**全程自动化**完成核酸提取、纯化、扩增、检测、结果上传,无需配置传统分子检测实验室的多种设备,包括核酸提取仪、核酸扩增仪、杂交仪、判读仪及数据分析软件等。



突破传统四分区

- PCR实验室三区合一
- 最小 9 m²两区方案
- 降低PCR技术门槛



三重防护更省心

- dUTP/UDG防污染体系
- 单样本独享PCR反应仓
- 高度集成实现物理分区



样本进，结果出

- 通量 4/12 人份轻松可选
- 操作 5 分钟，离机 2 小时
- 全程全自动检测生成报告



多病原，全覆盖

- 呼吸道病原六重联检
- 病毒性腹泻五项联检
- 打造多病原联检解决方案

Four in ALI

· 全自动 · 全封闭
· 全识别 · 全覆盖

“芯”时代

引领多重病原微生物核酸检测



企业简介

COMPANY PROFILE

北京博晖创新生物技术集团股份有限公司成立于2001年，总部坐落于北京市中关村生命科学园，是一家富含创新精神的高成长性上市公司(股票代码:300318)，旗下拥有多家高科技企业，业务布局涵盖体外诊断、生物制品、科学仪器等领域。公司以“创新生命科技，共筑人类健康”为使命，围绕大健康医疗产业，构建完整的产业服务链。

企业荣誉

ENTERPRISE HONOR



BOHUI
博晖创新



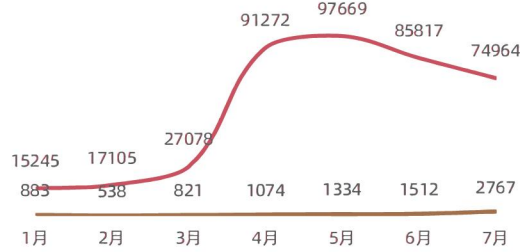
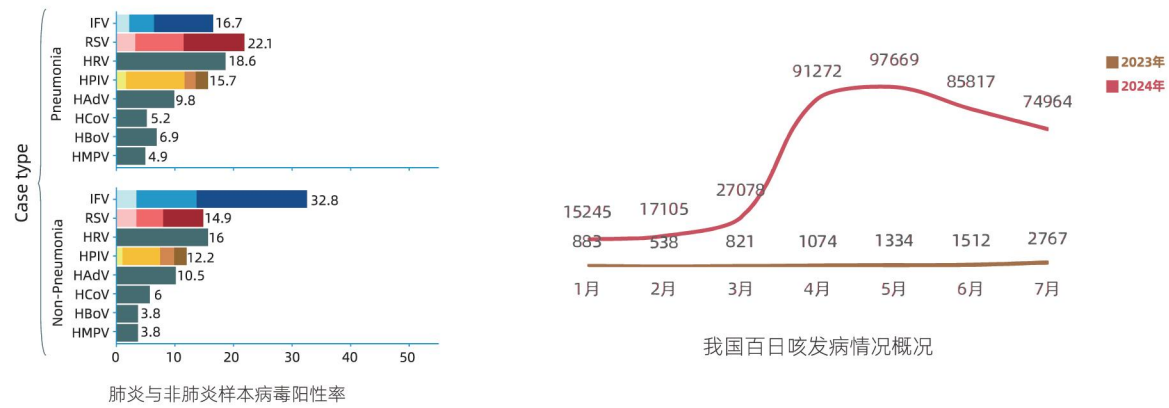
呼吸道病原体六重核酸检测试剂盒

PCR-荧光探针法



呼吸道感染形势复杂严峻

急性呼吸道感染是全球第四大死亡原因，2016年导致全球近300万人死亡（每10万人中有40人死亡）。其中，包括肺炎和毛细支气管炎在内的急性下呼吸道感染（急性下呼吸道炎）已成为儿童住院和住院死亡的主要原因，特别是在低收入和中等收入国家。



微流控系列产品再添新品，有针对性的打破传统呼吸道多重联检的项目组合，引入百日咳鲍特菌的检测，助力百日咳样综合征鉴别诊断，以期为临床医生提供及早识别病原，高效制定诊疗方案，减少误诊漏诊，规范化用药的完整解决方案。

直击常见呼吸道病原微生物 4+1+1



覆盖上呼吸道感染常见致病原

4 种病毒：甲流，乙流，合胞病毒，人腺病毒

1 种非典型病原体：肺炎支原体

1 种致病细菌：百日咳鲍特菌

呼吸道病原体六重核酸检测测试试剂盒 (PCR-荧光探针法)

1 与已获批上市同类产品、测序法、培养法进行对比，总符合率**99.8%**，95%置信区间为（99.5%，99.9%）

2 与**43**种病原微生物无交叉反应，包括副流感（1/2/3/4），肺炎衣原体，人鼻病毒，流感嗜血杆菌，金黄色葡萄球菌，肺炎克雷伯菌等。

*数据源于以下合作单位：

牵头单位：首都儿科研究所
CAPITAL INSTITUTE OF PEDIATRICS

成员单位：山东大学附属儿童医院，广州医科大学附属第三医院

临床价值

全面精准的病原学监测

精准鉴别多种呼吸道病原微生物，为多重感染、混合感染提供有效信息

早期诊断

核酸检测更适用于早期诊断，辅助临床及早明确病因，规避院内感染

精准诊疗，合理用药

明确患者感染类型，帮助医生合理使用药物，减少或避免抗生素滥用

减轻患者负担

有效缩短治疗周期，帮助患者尽早痊愈，降低诊疗费用

临床推荐用药参考

	呼吸道病原体	推荐治疗药物
1	甲型流感病毒（FluA）	奥司他韦、帕拉米韦、扎那米韦阿比多尔、玛巴洛沙韦、干扰素
2	乙型流感病毒（FluB）	
3	呼吸道合胞病毒（RSV）	利巴韦林(免疫抑制患者)、干扰素
4	人腺病毒（HAdV）	西多福韦(免疫抑制患者)、干扰素
5	肺炎支原体（MP）	大环内酯类抗菌药物为首选：如阿奇霉素、红霉素、罗红霉素或克拉霉素等
6	百日咳鲍特菌（BP）	大环内酯类抗菌药物为首选：如阿奇霉素、红霉素、罗红霉素或克拉霉素等。但鉴于国内百日咳鲍特菌耐药率高，可考虑使用复方磺胺甲噁唑。

儿童腺病毒肺炎诊疗规范（2019年版）
儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南（2023年版）
百日咳诊疗方案（2023年版）

临床问题

肺炎支原体与百日咳的临床鉴别诊断

■ 2023年《国家卫健委发布百日咳诊疗方案》

核酸扩增法是诊断百日咳非常敏感的方法，应注意与肺炎支原体或其他流感病毒的鉴别诊断，实验室检查有以下之一即可确诊：
①PCR检出百日咳鲍特菌核酸；②培养检出百日咳鲍特菌；③单次Elisa检测PT-IgG滴度出现明显升高(>80~100 U / ml)；④发病初期与恢复期双份血清PT-IgG滴度出现显著升高(>2~4倍)。

■ 2023年《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南》

肺炎支原体肺炎（MPP）多见于5岁及以上儿童，但5岁以下儿童也可发病。以发热、咳嗽为主要临床表现，咳嗽较为剧烈，可类似百日咳样咳嗽。
临床和影像学表现结合以下任一即可诊断：1.MP-DNA或RNA阳性；2.单份血清MP抗体滴度≥1:160（PA法）；病程中双份血清MP抗体滴度上升4倍及以上。

指南推荐

呼吸道病原多重核酸检测

呼吸道病原多重核酸检测敏感性和特异性高，适用于早期诊断，简便、快速、高通量，是呼吸道病原感染快速诊断的首选方法。可同时快速检测临床标本中多种常见的呼吸道病原核酸，提高诊断效率，为便于呼吸道病原的鉴别诊断，多个指南均推荐采用多重 PCR法。

■ 2023年《发热患儿就诊流程规范化管理专家共识》

建议有条件的医疗机构在发热门诊开展对甲型和乙型流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒、新型冠状病毒、偏肺病毒、副流感病毒及肺炎支原体等常见病原的核酸多联检项目，以提高检测效率。

■ 2022年《儿童呼吸道感染病原体核酸检测专家共识》

有急性呼吸道感染的危重症患儿，建议首选多重核酸检测。急性呼吸道感染性疾病住院患儿，推荐选择核酸检测方法进行病原学诊断，为鉴别诊断需要可采用多重核酸检测。

■ 2023年《成人呼吸道感染病原诊断核酸检测技术临床应用专家共识》

实时荧光 PCR 包括单靶标或多靶标呼吸道病原体核酸检测，可作为核酸即时检测法的参考方法，主要适用于门诊住院患者和大规模人群筛查。

■ 2023年卫健委《各专业质控工作改进目标》

提高呼吸道病原体核酸检测覆盖率和呼吸道感染性疾病核酸检测百分比;提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率