

SB

LabQuest

ЛАБОРАТОРИЯ БУДУЩЕГО

LAB OF THE FUTURE

Название направляющего учреждения

Код направляющего учреждения

Фамилия пациента

Дата рождения пациента

Имя пациента

Дата взятия образца

Отчество пациента

Срок беременности на день взятия крови

Диагноз

НеделяДней

|                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |                      |         |                      |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|----------------------|
| НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ<br>ШТРИХКОД ПРОБЫ | Исследование крови<br>ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | приоритет<br>обычный | Образец | КРОВЬ<br>(сыворотка) |
|                                     | <input type="checkbox"/> R080<br>Пренатальный скрининг 1 триместра беременности, расчет риска хромосомных аномалий плода, программа PRISCA (IMMULITE)<br>PAPP-A, свободный b-ХГЧ | <input type="checkbox"/> R058<br>Пренатальный скрининг II триместра беременности, расчет риска хромосомных аномалий плода, программа PRISCA (IMMULITE)<br>АФП, b-ХГЧ, св.эстриол |                      |         |                      |

Дополнительные данные о пациентке (для программы R080)

Количество плодов

Масса тела беременной на день взятия крови

Курение

Этническая группа:

Сахарный диабет

Синдром Дауна в анамнезе

ЭКО

Данные УЗИ

Дата проведения УЗИ

Срок беременности по данным УЗИ

Копчико – теменной размер (КТР)

Толщина воротникового пространства (ТВП)

Визуализация носовой кости

1 плода

2 плода

1 плода

2 плода

1 плода

2 плода

Расчет риска возможен только при показателе КТР от 38 мм до 84 мм (8 нед.-13 нед.6 дн. беременности)

Дополнительные данные о пациентке (для программы R058)

Количество плодов

Масса тела беременной на день взятия крови

Курение

Этническая группа:

Сахарный диабет

Синдром Дауна в анамнезе

ЭКО

Данные УЗИ

Дата проведения УЗИ

Срок беременности по данным УЗИ

Копчико – теменной размер (КТР)

Бипариетальный размер (БПР)

Визуализация носовой кости

1 плода

2 плода

1 плода

2 плода

1 плода

2 плода

Расчет риска возможен только при показателе БПР от 26 мм до 56 мм (14 нед.-22 нед.6 дн. беременности)

ФИО врача, проводившего УЗИ

ФИО врача, направившего пациентку на обследование

Внимание!

Результат пренатального скрининга зависит от правильности данных, указанных в направительном бланке, а также стандартизации и точности измерения ультразвуковых параметров.

На основании результатов пренатального скрининга нельзя исключить все возможные хромосомные нарушения, генетические синдромы или аномалии развития плода.

Выявленный низкий риск не исключает вероятность хромосомных аномалий плода.

Выявленный повышенный риск показывает, что в данном случае имеется большая, чем у остальных беременных, вероятность возникновения данной патологии плода.

Результат скрининга не является диагнозом, для установления диагноза необходима консультация генетика и, возможно, инвазивная пренатальная диагностика.

УЗИ и взятие крови рекомендуется проводить в один день. Максимально допустимый промежуток между УЗИ и взятием венозной крови составляет 2 дня.

Бланк заказа заполняется только печатными буквами черной или синей ручкой!

ВыбратьОтменить

SB02