



# آزمایشگاه تشخیص طبی دانش

اصفهان - بزرگراه خیام تقاطع جهاد (صارمیه) نیش کوچه ۵۷

تلفن ۲۸۲۵ ۳۲۳۵ و ۱۳۸۶ ۳۲۳۳ (۰۳۱)

Email ; labdanesh@yahoo.com



## الزامات قبل از نمونه گیری

### در غربالگری سندرم داون (برنامه جدید)

۱. وجود درخواست پزشک برای انجام آزمایش ها
۲. توجه به محتوای علمی - اجرایی و اهمیت بازه های زمانی در برنامه و موارد نیازمند اقدامات فوری (مادران پرخطر)
۳. بررسی مناسب بودن سن حاملگی و تطبیق آن با نوع آزمایش درخواستی در هنگام پذیرش
۴. اطلاع رسانی درمورد نحوه انجام آزمایش ها و دریافت نتایج ، به کلیه مراجعین قبل از نمونه گیری
۵. تکمیل فرم رضایت نامه برای هر یک از مراجعین قبل از نمونه گیری
۶. تکمیل و ارسال فرم اطلاعات مورد نیاز همراه نمونه (چنانچه اطلاعات مورد نیاز در فرم درج نشده باشد ، آزمایشگاه باید قبل از نمونه گیری به تکمیل آنها اقدام نماید.) این اطلاعات شامل موارد زیر است:

- ✓ نام و شماره تماس پزشک ارجاع دهنده
- ✓ مشخصات مادر شامل نام و نام خانوادگی، آدرس و تلفن، تاریخ تولد / سن، ملیت و نژاد، وزن به کیلوگرم، سابقه وجود اختلالات کروموزومی در بارداری های قبلی و یا داشتن فرزند مبتلا، سابقه مصرف دخانیات، سابقه بیماری بخصوص دیابت، نحوه بارداری (طبیعی، IVF، با استفاده از دارو)، Parity، تاریخ LMP / سن بارداری
- ✓ اطلاعات در برگه سونوگرافی همراه: تاریخ انجام سونوگرافی، نام سونوگرافист، اندازه CRL در جنین، اندازه NT، تعداد جنین زنده تعیین Chorionicity در حاملگی چند قلویی (به خصوص دو قلویی)، اندازه CRL بزرگتر در حاملگی دو قلویی، تصویر سونوگرافی (باید پیوست باشد).