

广州华银医学检验中心
Guangzhou Huayin Medical Laboratory Center

流产绒毛染色体分析专用申请单

 广州华银医学检验中心
Guangzhou Huayin Medical Laboratory Center

流产绒毛染色体分析专用申请单

为保证您申请单基本信息的准确,请您使用正楷字填写

送检信息

*送检医院:_____ *申请日期:_____年___月___日 *送检医生:_____ *联系电话:_____

患者基本信息

*姓名:_____ *性别:_____ *年龄:_____ *出生日期:_____年___月___日 *联系电话:_____

通讯地址:_____ *住院/门诊号:_____ *送检科科:_____

标本情况

*标本类型:流产绒毛 胎儿皮肤组织 *本次流产时的孕周:孕_____月_____周_____天

*标本采集日期与时间:_____年___月___日___时 *标本采集日期与时间:_____年___月___日___时

病史

流产史: 人流_____次;自然流产_____次,流产时间为孕_____周;死胎:_____次,时间为孕:_____周;

不良生育史:无 曾育先天愚型儿 曾育智力低下儿 曾育染色体异常儿(核型为:_____)

患者症状:发育迟缓 原发闭经 月经紊乱 染色体平衡易位携带者(核型为:_____)

器官畸形(部位/症状:_____) 其他:_____

*是否近亲结婚:否 是:_____ *是否有异体输血、器官移植手术、干细胞治疗史:否 是:_____年___月___日

*家族遗传病史:无 有:_____

接触史

化学因素损伤:_____ 农药中毒:_____ 放射性物质辐射:_____

生物因素(如病毒)影响:_____ 孕期药物史:_____

其他接触史(如新近装修、长期操作电脑等):_____

已做辅助检查

B超,结果:_____ 心脏彩超,结果:_____

夫妻双方染色体核型分析,结果:_____

其他(请注明):_____

医生诊断

标本要求

- 1、**流产胚胎(绒毛)**:请在吸、刮绒毛后从吸管的无菌端取出并置于无菌纱布上,与蜕膜进行鉴别(无法确定绒毛组织的,12周内送检整个胚胎;12周以上取绒毛组织或者胎儿皮肤组织或者心脏血(3ml以上)),待确定为绒毛组织或胎芽后将标本浸泡于无菌生理盐水中。
- 2、**引产的异常胎儿**:建议优先送检引产胎儿的心脏血(EDTA/枸橼酸钠抗凝血3-4ml)。如无法获得胎儿血样本可切取2cmX2cm大小的皮肤肌组织,浸泡于无菌生理盐水中。
- 3、所送检样本均需用生理盐水清洗干净,尽量新鲜,2~8℃保存,当天送检。

检测项目介绍

染色体非整倍体异常是导致不明原因发育迟缓、智力低下、先天性多发畸形等遗传性疾病,畸胎、死胎以及不明原因反复流产等的重要原因。本项目应用多重连接探针扩增技术(multiplex ligation-dependent probe amplification,MLPA),对绒毛、胎儿皮肤等胚胎组织进行染色体非整倍体分析,以确定或排除受检样本是否存在染色体非整倍体异常。该技术无需体外组织培养,少量标本即可进行检测。检查结果报告周期为5~10个工作日。

技术局限性和风险

- 1、该项目不能检测染色体平衡易位、倒位、<50%的嵌合体、基因点突变及所使用的检测方法设计中没有覆盖区域的变异,检测结果仅为进一步的遗传咨询提供参考,需结合临床实际情况进行综合分析;
- 2、相关研究表明异体输血、器官移植手术、干细胞治疗等因素可干扰此检测,如果受检者近期接受了上述临床干预措施,则检测结果可能受到上述因素影响,需结合临床实际情况进行综合分析;
- 3、鉴于当前医学检测技术水平的限制和个体差异等原因,即使检测人员已经履行了工作职责和严格按照技术规范流程进行操作的前体下,仍有可能出现假阳性或假阴性的结果,在少数情况下也可能因样本中的DNA含量过低或标本腐烂、标本接触过福尔马林溶液等原因导致无法进行检测。

本人已了解上述染色体检查的风险、局限性和注意事项,同意进行该项检查。

受检者/监护人(签名): _____ 日期: _____