

بسمه تعالی

فرم نمونه جهت بررسی اختلالات کروموزومی

فرستنده:	کد:	تلفن:
استان:	شهر:	شماره پرونده:
		تاریخ:

به منظور انجام خدمت بهتر خواهشمند است همراه با ارسال نمونه جهت بررسی اختلالات کروموزومی، فرم زیر را تکمیل فرمایید.

پزشک درخواست کننده (و نظام پزشکی): آزمایش درخواستی:

نام: نام خانوادگی: کد ملی (الزامی است):

جنسیت: تاریخ تولد: / / گروه خون: WBC:

نسبت فامیلی والدین: محل تولد:

نسبت فامیلی زوجین: تاریخ ازدواج: / /

علت مراجعه:

- ☐ قصد ازدواج فامیلی ☐ قصد ازدواج غیر فامیلی ☐ جهت انجام چک آپ ☐ قصد بارداری
- ☐ سابقه بیماری‌های ارثی و عقب افتادگی ذهنی در فامیل:
- توضیحات: نسبت فرد مبتلا در فامیل به بیمار:
- توضیحات در مورد نوع بیماری ارثی و یا عقب افتادگی ذهنی:
- ☐ عقب افتادگی ذهنی:
- وجود افراد مشابه در فامیل:
- وجود علائم همراه:
- چهره غیر طبیعی dysmorphic:
- ☐ شک به ایکس شکننده: - عقب افتادگی ذهنی: ☐ صورت کشیده
- اتیسم: ☐ گوشه‌های بر آمده
- تاخیر در صحبت کردن:
- کم توجهی: ☐ سابقه عقب افتادگی
- ☐ ابهام جنسی:
- توضیحات دستگاه تناسلی خارجی:
- جواب سونوگرافی:
- سابقه گنادکتومی و جواب پاتولوژی:
- ☐ نازائی ☐ آزواسپرمی ☐ الیگو اسپرمی ☐ سابقه عمل جراحی
- ☐ آمنوره اولیه ☐ تخمدانها ☐ رشد سینه ☐ علائم ثانویه جنسی
- ☐ آمنوره ثانویه ☐ سابقه عمل جراحی در خانم ☐ (گناد کتومی)، سابقه فتق
- ☐ تاخیر در صفات ثانویه جنسی:
- سابقه سقط، مرگ داخل رحم، مرگ فرزند در بارداری‌ها (سقط به مواردی اطلاق می‌شود که کمتر از ۲۰ هفته از بارداری گذشته باشد. مرگ داخل رحم به مواقعی اطلاق می‌شود که بیش از ۲۰ هفته از بارداری گذشته باشد).

آزمایشات سیتوژنتیک:

نمونه ارسالی:	☐ مطالعه کروموزومی روی خون محیطی
☐ خون هیپارینه	☐ مطالعه کروموزومی از نظر موزائیسیم
☐ خون EDTA	☐ مطالعه کروموزومی با کیفیت بالا High resolution
☐ مایع آمنیون	☐ مطالعه کروموزومی از نظر شکستگی های کروموزومی (آنمی فانکونی) - روی خون محیطی و مایع آمنیون
☐ خون محیطی	☐ مطالعه کروموزومی از نظر سندرم ایکس شکننده
	☐ مطالعه کروموزومی از پرزهای جفتی
	☐ مطالعه کروموزومی روی سلولهای مایع آمنیون و اندازه گیری آلفا فیتو پروتئین
	☐ مطالعه کروموزومی روی مغز استخوان
	☐ مطالعه کروموزومی بر روی غده های لنفاوی، برای تشخیص لنفوم های هوجکین، غیر هوجکین
	☐ مطالعه کروموزومی از محصول سقط و مرده زائی

لطفاً شجره خانواده رسم شود. فردی که نمونه آن ارسال شده را با فلش مشخص کنید. افراد مبتلا را با ● و یا ■ مشخص کنید.