임신중독증 선별검사의뢰서

의뢰기관		수진자		생년월일		바코드 부착
차트번호		과/병동		담당의사		
검체채취일	20 년 월 일	검체의뢰일	20 년 월 일			

산모정보					
*체 중	Kg	혈 압	좌		우
*신 장	cm	1차 수축/이완기	/ mm/Hg		/ mm/Hg
		2차 수축/이완기	/ mm/Hg		/ mm/Hg
*CRL	mm	다운증후군 기왕력	□유 □무	인 종	□한국인 □외국인
초음파 주수	주 일	임신중독 기왕력	□유(본인/모/둘다) □무	흡 연	□유 □무
NT	mm	산 과 력	□유(1명/2명 이상) □무	당 뇨 병	□유 □무
LMP	주 일	태 아 수	명	만성고혈압	□약물복용 □비치료 □무

※표시된 내용은 필히 기재 바랍니다.

검사항목				
검사코드	보험코드	세부항목	검체	주의사항
4625	□임신중독증 선별검사	PIGF, PAPP-A	Serum 1.0ml	검사는 임신 10주-13주 6일까지 가능 합니다.
Package	□임신중독증 선별검사 + Integrated test 1차	PIGF, PAPP-A, NT		
Package	□임신중독증 선별검사 + Sequential test 1차	PIGF, PAPP-A, hCG, NT		
Package	□임신중독증 선별검사 + First dual marker			

검사 항목 앞의 □에 체크 표시 해주십시오.

임신중독증 선별검사를 위한 산모 동의서

1. 본인은 초기 임신중독증 선별검사를 의뢰하면서 담당의로부터 아래 사항에 대한 상세한 답변을 듣고 본 검사를 신청합니다.
2. 본 검사는 선별검사로 고령임신(35세이상)의 경우 임신중독증의 발생 빈도가 높다는 사실에 대하여 설명을 들었습니다.
3. 본 검사는 임신중독증 선별검사로 임상소견과 생화학인자 등의 조합을 통하여 임신 기간내에 발생할 수 있는 임신중독증을 약 80% 발견할 수 있는 선별검사입니다. 이에 대한 설명을 들었으며, 이 사실을 잘 이해했습니다.
4. 본검사는 임신중독증 선별검사로 단백뇨를 동반하는 고혈압성(140mmHg/90mmHg) 질환으로 흔히 임신중기 이후 발병하게 되며 임신이 종결 되면 자연적으로 치유가 되는 내과적 합병증이 높다는 설명을 들었으며, 고령 임신(35세 이상)의 경우 임신중독증의 발생 빈도가 높다는 사실에 대한 설명을 들었습니다.
5. 임신중독증 선별검사는 저위험군 이라고 해서 추후 임신중독증의 발생을 완전히 배제할 수 없으며, 고위험군이라고 해서 항상 임신중독증을 의미하는 것이 아님을 이해했습니다.

* 위의 내용은 임신중독증 선별검사에만 해당하므로 임신중독선별검사를 의뢰하지 않고 다른검사만을 의뢰할 경우(Integrated test 1차, Sequential test 1차, First dual marker)에는 산전기형아 선별검사의뢰서를 작성하셔야 합니다.

신청일 : 20 년 월 일 본인 이름 : (서명)

SD 의학연구소
www.sdmri.co.kr
경기도 용인시 기흥구 동백중앙로 53-21 (중동)
SD-검사의뢰서-14 Rev.(1)2024.08.05

검체검사 기관기호 : 41388127
검사문의 TEL : 1670-9877 I FAX : 031) 283-9080