第二孕期母血唐氏症篩檢基本資料暨同意書

送檢單位：_____

基本資料：（為正確計算風險值，以下基本資料請孕婦詳填）　身分證字號：_____

姓名：		出生日期：西元　　年　　月　　日	
種族：□華人□其他	生產次數：____ 懷孕次數：____	□單胞胎 □雙胞胎 □____胞胎	第一型糖尿病(IDDM)： □否 □是
吸菸：□否　□是	試管嬰兒：□否 □是	曾懷過唐氏症胎兒： □否 □是	曾懷過神經管缺陷胎兒： □否 □是
最後一次月經：西元　　年　　月　　日		預產日期：西元　　年　　月　　日	
抽血時之體重：_____ 公斤		抽血日期：西元　　年　　月　　日	
聯絡地址：			
電話：(O)　　(H)　　(手機)			

超音波檢查：（由醫師填寫）

BPD（胎頭雙側顳骨徑）	(mm)	醫師簽章:
抽血日期懷孕週數	_____週 _____天	

同意書

本人委請貴院施行第二孕期唐氏症篩檢，了解此項檢查為抽取母親血液，測定血中胎兒甲型蛋白(AFP)、絨毛性腺激素(hCG)、游離雌三醇(uE_3)及抑制素 A (Inhibin A)之值，藉以估算唐氏症的風險。本人了解並接受下列條文：

1. 此項篩檢在懷孕 15~20 週進行，BPD 介於 30-50mm。篩檢結果若顯示罹患唐氏症機率較高時($\geq$1：270)，建議做羊膜穿刺以檢查胎兒染色體。因為母血唐氏症篩檢具有百分之五的偽陽性，所以經分析羊水中的胎兒染色體才能做確認診斷；唯羊膜穿刺本身有千分之三的流產機率，屬於侵入性檢查。
2. 此項檢查為篩檢性質而非診斷性質，雖然篩檢結果為低危險，但檢查有時呈現偽陰性，即胎兒仍有極少的機率為唐氏症或其他染色體異常，依據全世界文獻報告，在百分之五的偽陽性下，本檢驗僅能篩檢出 60~83%的唐氏症。所以此法並不能杜絕所有的唐氏症出生，目前唯一確定染色體的方法只有接受侵入性的檢查，如羊水穿刺。
3. 建議滿 34 歲以上之孕婦，可以直接接受羊膜穿刺及羊水分析檢查。雙胞胎計算的唐氏症風險值無法區別兩個胎兒的風險。雙胞胎及三胞胎無法計算其他風險值。
4. 本人同意上列資料匯入資料庫計算唐氏症風險。這一個資料庫使用在唐氏症篩檢的統計分析。
5. 自抽血日起 2~3 週後回門診看報告。若屬於高風險者，會以電話通知，並建議進一步之檢查。

對上述第二孕期母血唐氏症篩檢之效果與限制，本人均充分了解，並要求施行此項篩檢。

同意書人姓名：_____簽章　　西元　　年　　月　　日

第一聯（黃）檢驗單位留存；第二聯（藍）院所留存；第三聯（紅）立同意書人留存