

蚌埠医学院第二附属医院

孕妇外周血胎儿游离DNA产前检测

临床报告单

送检单位：送检医师：标本编号：

孕妇姓名：年龄：住院/门诊号：

末次月经：____年____月____日筛查孕周：

标本采集时间：____年____月____日标本类型：

标本检测时间：____年____月____日标本状态：

送检项目：胎儿染色体非整倍体（T21、T18、T13）检测

检测方法：孕妇外周血胎儿游离DNA产前检测分析

结果：

检测项目	检测值（Z）	参考范围	高风险/低风险
21-三体		$(-3 < Z < 3)$	
18-三体		$(-3 < Z < 3)$	
13-三体		$(-3 < Z < 3)$	

结果描述及建议：

说明：

- 本报告仅针对 21 三体综合征、18 三体综合征和 13 三体综合征 3 种常见胎儿染色体异常。
- 该技术不适用的检测孕妇人群为：孕周 $<12+0$ 周；夫妇一方有明确染色体异常；1 年内接受过异体输血、移植手术、异体细胞治疗等；胎儿超声检查提示有结构异常须进行产前诊断；有基因遗传病家族史或提示胎儿罹患基因病高风险；孕期合并恶性肿瘤；医师认为有明显影响结果准确性的其他情形。
- 鉴于当前医学技术发展水平和孕妇个体差异等因素，本检测可能出现假阳性或假阴性结果。
- 本检测结果不作为产前诊断结果。如检测结果为高风险，建议受检者接受遗传咨询及相应产前诊断；如检测结果为低风险，说明胎儿罹患本筛查目标疾病的风险很低，但不排除其他异常可能性，应当进行胎儿系统超声等其他检查。
- 医疗机构不承担因孕妇提供信息资料不实而导致检测结果不准确的责任。

检测机构：北京优迅医学检验实验室

检测者：李青

北京优迅医学检验实验室
报告专用章
日期：____年____月____日

审核者：

医师签名：

发放日期：____年____月____日