

## 孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前检测临床报告单

送检单位:	样本编号:	
姓 名:	住院/门诊号:	采样时间: ____年____月____日
年 龄:	孕 周:	末次月经: ____年____月____日
单胎/多胎妊娠:	IVF-ET 妊娠:	临床诊断: 孕产史:
样本类型:	接收日期:	样本状态: 送检医生:

检测项目: 胎儿染色体非整倍体 (T21、T18、T13) 检测

检测方法: 母体外周血胎儿游离 DNA 高通量测序分析

结果:

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

结果描述:

建议与解释:

1. 本报告的检测结果只对本次送检的样本负责, 供医生参考;
2. 本报告仅针对胎儿的 21 三体综合征、18 三体综合征和 13 三体综合征三种染色体疾病;
3. 以下情形不适宜进行该项检测: 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; 孕期合并恶性肿瘤等。
4. 以下情形会使检测准确性有一定程度下降, 需谨慎选择: 早、中孕期产前筛查高风险; 预产期年龄 $\geq 35$  岁; 重度肥胖 (体重指数 $>40$ ); 通过体外受精—胚胎移植方式受孕; 有染色体异常胎儿分娩史, 但除外夫妇染色体异常的情形; 双胞胎或多胎妊娠。
5. 本检测可在孕 12~22<sup>+6</sup> 周进行, 但鉴于当前医学检测技术水平的限制和孕妇个体差异等不同原因, 即使在检测人员已经履行了工作职责和操作规程的前提下, 仍有可能出现假阳性和假阴性。
6. 本检测结果不能作为最终诊断结果, 请结合其他临床诊断作最后结论。如检测结果为高风险, 建议给予遗传咨询及介入性产前诊断; 如检测结果为低风险, 则说明胎儿患本筛查目标疾病的风险很低, 不排除其他异常的可能性, 应进行胎儿系统超声检查及其它产前检查。
7. 受检者需提供完整、准确、详细的个人资料。因受检者提供的资料不实或其他误导因素会导致检测服务的中断、结果不准确, 本单位对此不承担责任。

检测机构: 北京优迅医学检验实验室

检测者: 李青

审核者: 齐军

日期: \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医师签名: 张青

发放日期: \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

北京优迅医学检验实验室  
报告专用章