

TRUNG TÂM SÀNG LỌC SƠ SINH BIONET VIỆT NAM

Tầng 2 – Tòa nhà GP Invest – Số 170 – Đề La Thành – Ô Chợ Dừa - Đống Đa – Hà Nội Tel: 024-66861304; Hotline: 0121 618 8898/0975 067 766; Email: sanglocsosinh@bionet.vn

KÉT QUẢ SÀNG LỌC SƠ SINH

THÔNG TIN

| THÔNG TIN TRỂ | | THÔNG TIN ĐƠN VỊ | THÔNG TIN MẪU | |
|------------------------------------|----------------------|---|--|--|
| Tên trẻ: NGUYỄN TUẨN VIỆT | | Tân đạm và DVDV VV Dhác Vân | Mã mẫu phiếu: 180006110 | |
| Ngày sinh: 28/11/2017 | Giới tính: Nam | Tên đơn vị: BVĐK KV Phúc Yên | Mã khách hàng: 1B12100217120022 | |
| Cân nặng (gram): 3000 | Tuổi thai (tuần): 39 | Mã đơn vị: 1B121002 | Mã xét nghiệm: 180006110 | |
| Tên mẹ: LƯU THỊ TƯ | | Địa chỉ đơn vị: 47 Nguyễn Trãi, Hùng | Ngày thu mẫu: 30/11/2017 | |
| Diện thoại mẹ: 01633234462 | | Vương, TX Phúc Yên, Vĩnh Phúc | N gày nhận mẫu: 01/12/2017 | |
| Tên Cha: NGUYỄN VĂN HOÀNG | | Địa chỉ gia đình: Bình Xuyên, Vĩnh Phúc | Ngày xét nghiệm: 01/12/2017 | |
| Diện thoại cha: 01656995633 | | | Ngày trả kết quả: 05/12/2017 | |

KÉT QUẢ

| Xét nghiệm | Ngưỡng bình thường | Đơn vị đo | Giá trị đo được | Kết luận |
|--|-----------------------|-----------|--------------------|--------------|
| Bệnh thiếu men G6PD (G6PD) | >41 | uM NADH | 22.15 | Nguy cơ cao |
| Bệnh suy giáp bẩm sinh (CH) | <30 | μIU/mL | 6.8 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH) | <30 | ng/dL | 9.9 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh Phenylketone niệu (PKU) | <3.9 | mg/dL | 1.21 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh rối loạn chuyển hóa đường Galactose (GAL) | <13 | mg/dL | 1.06 | Nguy cơ thấp |

KÉT LUẬN

CH, CAH, PKU, GAL: Nguy cơ thấp

G6PD: Nguy cơ cao

GHI CHÚ: Yêu cầu thu mẫu lại để xét nghiệm các chỉ số: G6PD

Hà Nội, ngày 05 tháng 12 năm 2017

TRUNG TÂM SÀNG LỌC SƠ SINH BIONET VIỆT NAM

(TL. Tổng giám đốc)

ThS. Nguyễn Thị Hoài

Khuyến cáo: Xét nghiệm sàng lọc sơ sinh chỉ đánh giá nguy cơ mắc bệnh của trẻ, đây không phải là xét nghiệm chẩn đoán, do đó kết quả sàng lọc nguy cơ thấp KHÔNG loại trừ khả năng trẻ có thể mắc bệnh và kết quả sàng lọc nguy cơ cao thì trẻ cần tiếp tục được xét nghiệm chẩn đoán!