

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: CB_NGUYỄN T. THANH XUÂN | | Tên đơn vị: BV Sản nhi Hưng Yên | Mã mẫu phiếu: 180008252 | |
| Ngày sinh: 29/11/2017 | Giới tính: Nữ | Ten don vị: BV San nhi riung Ten | Mã khách hàng: 1B12500117120026 | |
| Cân nặng (gram): 3200 | Tuổi thai (tuần): 50 | Mã đơn vị: 1B125001 | Mã xét nghiệm: 180008252 | |
| Tên mẹ: NGUYỄN T. THANH XUÂN | | Địa chỉ đơn vị: Tiên Cầu, Hiệp Cường, Kim Động, Hưng Yên | Ngày thu mẫu: 01/12/2017 | |
| Diện thoại mẹ: 01635739855 | | | Ngày nhận mẫu: 04/12/2017 | |
| Tên Cha: HOÀNG VĂN TIỆP | | Địa chỉ gia đình: Ân Thi, Hưng Yên | Ngày xét nghiệm: 04/12/2017 | |
| Diện thoại cha: 01635739855 | | | Ngày trả kết quả: 04/12/2017 | |

KÉT QUẢ

| Xét nghiệm | Ngưỡng bình thường | Đơn vị đo | Giá trị đo được | Kết luận |
|--|-----------------------|-----------|--------------------|--------------|
| Bệnh thiếu men G6PD (G6PD) | >41 | uM NADH | 200.27 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh suy giáp bẩm sinh (CH) | <30 | μIU/mL | 0 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (CAH) | <30 | ng/dL | 5.9 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh Phenylketone niệu (PKU) | <3.9 | mg/dL | 1.12 | Nguy cơ thấp |
| Bệnh rối loạn chuyển hóa đường Galactose (GAL) | <13 | mg/dL | 1.95 | Nguy cơ thấp |

KÉT LUẬN

G6PD, CH, CAH, PKU, GAL: Nguy cơ thấp

GHI CHÚ:

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!