



# Pränataldiagnostik

Perinataldiagnostik (Fruchtwasser)

Nativ-Röhrchen

PRÄNATALE EINZELPARAMETER

Vacutainer rot (Serum)

AFP im Fruchtwasser ④

freies  $\beta$ -HCG (ohne Risikobewertung) ⑤

PAPP-A (ohne Risikobewertung) ⑤

AFP (ohne Risikobewertung) ④

1. Trimester Screening (freies  $\beta$ -HCG + PAPP-A) ohne Risikobewertung ⑤

Schwangerschaftsdauer:

Wochen:

Tage:

Diagnose:

*Bitte in Blockschrift ausfüllen*

Therapie:

*Bitte in Blockschrift ausfüllen*

## 1. Trimester Screening ⑤

Zeitpunkt: 45-84 mm SSL. Schliesst Messung des freien b-HCG und PAPP-A ein

Gewicht der Frau in kg:

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

Ethnische Herkunft

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Europäisch und Nordafrika | <input type="checkbox"/> Ostasiatisch |
| <input type="checkbox"/> Afro-Karibisch            | <input type="checkbox"/> Südasiatisch |
| <input type="checkbox"/> Südostasiatisch           | <input type="checkbox"/> Gemischt     |
| <input type="checkbox"/> Andere                    |                                       |

Anzahl Feten:

- 1     2     3     >3

Chorionizität bei Zwillingschwangerschaft

- dichorial     monochorial

IVF-Schwangerschaften

Datum der Befruchtung \_\_\_\_\_

Ggf. Geburtsdatum der Eizellspenderin \_\_\_\_\_

Vorangegangene Fehlgeburt(en)

- Ja     Nein

Vorangegangene SS mit Trisomie

- |             |                             |                               |
|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Trisomie 21 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Trisomie 18 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Trisomie 13 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Name des/der Ultraschallers/in:

*Blockschrift*

Name anfordernder Arzt/in:

*Blockschrift*

Datum des Ultraschalls:

Tag	<input type="text"/>										
Monat	<input type="text"/>										

SSL (CRL) in mm:

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

Gestationsalter gemäss SSL:

Wochen	<input type="text"/>								
Tage	<input type="text"/>								

Nackentransparenz in mm:

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

Insulinpflichtiger Diabetes mellitus der Schwangeren

- Ja     Nein

Nikotin

- Ja     Nein

## AFP Plus Test ⑤

Zeitpunkt: 14 + 0 bis 18 + 6 SSW. Schliesst Messung des freien b-HCG und AFP ein. Risikobewertung für Trisomie 21 und Neuralrohrdefekte.

oder

## AFP-Test: ④

Zeitpunkt: 14 + 0 bis 18 + 6 SSW. Schliesst Messung von AFP ein. Nur Risikobewertung für Neuralrohrdefekte

Datum der letzten Periode:

Tag	<input type="text"/>										
Monat	<input type="text"/>										

Datum des ersten Ultraschalls:

Tag	<input type="text"/>										
Monat	<input type="text"/>										

Gewicht der Frau in kg:

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

Dies entsprach damals:

Wochen	<input type="text"/>								
Tage	<input type="text"/>								

Ethnische Herkunft

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Europäisch und Nordafrika | <input type="checkbox"/> Ostasiatisch |
| <input type="checkbox"/> Afro-Karibisch            | <input type="checkbox"/> Südasiatisch |
| <input type="checkbox"/> Südostasiatisch           | <input type="checkbox"/> Gemischt     |
| <input type="checkbox"/> Andere                    |                                       |

Anzahl Feten:

- 1     2     3     >3

Muss auf Grund des US der Termin korrigiert werden

- Ja     Nein

Vorangegangener Neuralrohrdefekt

- Ja     Nein

Vorangegangene SS mit Trisomie 21

- Ja     Nein

Insulinpflichtiger Diabetes mellitus der Schwangeren

- Ja     Nein

Nikotin

- Ja     Nein

Bemerkungen:

*Bitte in Blockschrift ausfüllen*

④ USZ Extern: Bei Versand bei Raumtemperatur, Probe innerhalb von 24h im Labor, sonst gekühlt schicken.

⑤ USZ Extern: Probe gekühlt schicken

