

ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ

ОПЕРАТИВЕН ПРОТОКОЛ за БИОПСИЯ НА ХОРИОНА

И.З. №...../дата.....

Пациент.....год.....

Адрес

ПРМ.....гестационен срок по ПРМ.....г.с.....

Индикации за биопсия на хориона (CVS):

- | | |
|--|--|
| възраст <input type="checkbox"/> | риск БХС II триместър <input type="checkbox"/> |
| Риск НТ I триместър <input type="checkbox"/> | УЗ индикации <input type="checkbox"/> |
| Моногенно з. <input type="checkbox"/> | предишно дете с ХЗА <input type="checkbox"/> |
| Балансирана ХЗА <input type="checkbox"/> | предишни СА и РН <input type="checkbox"/> |
| Възраст - съпруг <input type="checkbox"/> | друго..... |
| ICSI <input type="checkbox"/> | |

УЗИ от.....20.... г.: гестационен срок по УЗИ.....

Един жив плод в матката , предлежание.....

VPD FL.....

НС АС.....

Плацента.....

Околоплодна течност.....

Отклонения във феталната морфология: НЕ/ДА (описание на отклоненията).....

Други особени ехографски находки

БИОПСИЯ НА ХОРИОНА

Дата..... Начало..... Край

Беше извършена трикратно дезинфекция на предната коремна стена. Мястото на пункцията беше локално обезболено с 1 мл 1% разтвор на лидокаин. Под ултразвуков контрол беше пунктиран chorion frondosum с аспирационна игла.....G/.....см.

Аспирирани бяха.....хорионни въси, които бяха изпратени в лаборатория..... за.....анализ.

Брой пункции на хориона.....

Сърдечна дейност след манипулацията - ДА/НЕ. ФСЧ.....уд./мин.

Кръвна група на бременната - Rh +/- Rh -.

Профилактика с анти-D имунен глобулин: ДА/НЕ.

Извършил Асистент.....