

AANVRAAGFORMULIER PRENATALE SCREENING



AZ Sint-Jan AV
Ruddershove 10
8000 Brugge

Etiket Labonummer

Laboratorium Klinische Scheikunde

Dr. M. Langlois
Dr. D. Bernard

Tel : 050 452640
Fax : 050 452619

Patiëntenidentificatie

Klinische gegevens

- roker
- diabetes type 1
- tweelingzwangerschap
- anencephalie uitgesloten
- IVF-zwangerschap

**GELIEVE DE GEGEVENS + INFORMED
CONSENT (zie keerzijde) VOLLEDIG IN TE
VULLEN !**

• etnische origine Kaukasisch Afrikaans Aziatisch Spaans

• gewicht : kg (op datum bloedafname)

• datum 1^e dag van laatste menstruatie :

• vermoedelijke bevallingsdatum :

Echografie

Nekplooi (NT) mm

Echografie op datum van BPD mm

Zwangerschapsduur volgens echo weken dag CRL mm

Femur mm

Scheikunde

Datum bloedafname :

1^e trimester (10-13w)

Vrije β -hCG ng/ml ,

PAPP-A mU/L ,

2^e trimester (14-22w)

AFP U/mL ,

HCG U/mL ,

vrije E3 ng/mL ,

TESTCODE : 7651

TESTCODE : 7650

Aanvragende geneesheer

Naam dokter :
Adres/Tel./Fax :

Versie 18-11-2005

Stempel + handtekening dokter

INFORMATIE VOOR PATIENTEN AANVRAAG PRENATALE SCREENING

Geachte Mevrouw,

Uw arts stelde U voor een bloedafname te verrichten voor *Prenatale screening* ("1^e trimester screening" of "2^e trimester screening"). Aan de hand van de uitslagen hiervan kan het risico op Downsyndroom (mongolisme of trisomie 21) worden ingeschat. Dit wordt uitgedrukt als een breuk bv. 1 op 5500 (1/5500) of 1 op 200 (1:200).

- 1) De 1^e trimester screening dient uitgevoerd te worden tussen de 10^e en 14^e zwangerschapsweek. De risicoberekening is gebaseerd op echografie (nekplooidikte van de foetus) en laboratoriumanalyses van beta-hCG en Pregnancy-associated plasma protein (PAPP-A) in het bloed.
- 2) De 2^e trimester screening, ook "*triple test*" genoemd, dient uitgevoerd te worden vanaf de 14^e tot 22^e zwangerschapsweek. Hierbij worden 3 laboratoriumtesten uitgevoerd in het bloed: hCG, vrij oestriol en alfafoetoproteïne (AFP). De AFP bepaling laat tevens toe het risico op neurale buis defecten (bv. open spina bifida) in te schatten.

Nochtans moet duidelijk zijn dat het hier niet gaat om diagnostische testen : de uitslag ervan zegt U niet of U ja dan nee drager bent van een vrucht met Downsyndroom, maar is enkel een cijfer dat het risico daarop weergeeft. Een definitieve diagnose is slechts mogelijk via een vruchtwaterpunctie of een vlokkentest. Als de zwangere 35 jaar is of ouder wordt aangenomen dat het risico op een Downsyndroom voldoende hoog is om in al deze gevallen over te gaan tot een vruchtwaterpunctie of een vlokkentest. Beneden die leeftijd laat de *Prenatale screening* echter toe om een aantal bijkomende patiënten op te sporen die ook een hoog risico vertonen op Downsyndroom, en bij wie dan ook beter een vruchtwaterpunctie of vlokkentest wordt uitgevoerd voor definitieve bevestiging of ontkenning van het Downsyndroom. Vóór het bestaan van de *Prenatale screening* werden deze gevallen meestal gemist. Toch wordt ook met de "triple test" (2^e trimester screening) nog steeds 1 geval op 3 gemist. Bij vroegtijdige screening (1^e trimester) kunnen echter meer gevallen (80 %) worden opgespoord.

Ondergetekende,

.....(naam + voornaam)

Verklaart de hierboven vermelde informatie gelezen en begrepen te hebben en wenst de uitvoering van een bloedafname voor Prenatale screening op

...../...../..... (+ handtekening)