

産科ご担当先生へ

母体胎児染色体検査 (NIPT) に対する診療情報提供書作成にあたり (確認書)

東邦大学医療センター大森病院では、妊娠・分娩管理を行う医療施設からの診療情報提供書をもとに母体胎児染色体検査(NIPT)を行っています。大変お手数ですが、以下書式の診療情報提供書の記載をお願いいたします(妊娠初期採血結果などの添付は必要ありません)。

検査中および検査後の産科的診療は、ご紹介元医療機関でお願いいたします。この診療情報提供書が、当院での妊娠・分娩管理を目的とした診療情報提供書にはなりませんのでご理解願います。

- ◆ 妊婦さんご本人が、東邦大学医療センター大森病院遺伝カウンセリング外来の受診予約をして頂いた後に本診療情報提供書をご記入下さい。
- ◆ 当院遺伝カウンセリング初診日前1週間以内に、児心拍の確認をお願いいたします。
- ◆ 遺伝カウンセリング外来では、産科的診察は行いません。

【検査対象となるのは以下のすべてを満たした妊婦です】

- 1) 当院の遺伝カウンセリング外来 (NIPT専用)) 予約をすでに取得している。
- 2) 超音波検査により分娩予定日が決定している。
- 3) 分娩施設が決定している。
- 4) 分娩する医療機関が妊婦および分娩経過の情報について、当院からの問い合わせに対応できる。
- 5) 遺伝カウンセリング外来初診日に、かかりつけ産科医療機関からの本診療情報提供書を持参できる。
- 6) 単胎妊娠である。
- 7) 以下 4 項目のうちいずれかを満たしている。
 - ① 高年妊娠 (分娩予定日が 35 歳以上、凍結胚由来の妊娠では採卵日が 34 歳 2 か月以上)
 - ② 以前の妊娠・分娩で児が13トリソミー、18トリソミー、21トリソミーと診断されている
 - ③ 現在妊娠中の胎児が染色体異常のうち 13トリソミー、18トリソミー、21トリソミーのいずれかに罹患している可能性を指摘されている (超音波検査やその他の採血結果、両親のいずれかが均衡型ロバートソン転座保因者など)
 - ④ 年齢にかかわらず上記3種類の染色体異常 (トリソミー) について特に不安が強い

東邦大学医療センター大森病院 臨床遺伝診療部

東京都大田区大森西 6-11-1

03-3762-4151(内線 6190)

別添 1

診療情報提供書 ～母体血胎児染色体検査(NIPT)用～

西暦 年 月 日

東邦大学医療センター大森病院 臨床遺伝診療部 外来担当医宛

紹介元医療機関

住所：

電話番号：

診療科：

担当医師名：

以下の妊婦が母体血胎児染色体検査(NIPT)を希望しております。「母体血胎児染色体検査(NIPT)に対する診療情報提供書作成にあたり（確認書）」の内容をふまえ、紹介致します。

姓（よみがな） 名（よみがな）

生年月日：西暦 年 月 日（ ）歳

体重： kg 身長： cm

分娩予定日：西暦 年 月 日

妊娠週数： 週 日（ 月 日現在） 最終月経 超音波 ART 排卵日

妊娠歴・出産歴 妊娠 回 出産 回（正産期 回、早産 回） 流産 回
（生化学的妊娠は除く）

既往歴・家族歴・現在の処方・その他特記事項

検査の適応：にチェックして下さい

高年妊娠（分娩予定日が 35 歳以上、凍結胚由来の妊娠では採卵日が 34 歳 2 か月以上）

13トリソミー・18トリソミー・21トリソミー児の妊娠・分娩既往がある

胎児が 13 トリソミー・18 トリソミー・21 トリソミーに罹患している可能性が高い

その根拠：NT 肥厚（3 mm以上） 母体血清マーカー陽性

両親のいずれかが 13/18/21 番染色体に関わる転座保因者である

その他（ ）

年齢にかかわらず上記 3 種類の染色体異常（トリソミー）について特に不安が強い