

**«فرم پذیرش نمونه جهت بررسی کاریوتیپ خون محیطی و مغز استخوان»**

تاریخ:

شماره پرونده:

نام و نام خانوادگی بیمار: سن: جنسیت:

نام پزشک درخواست کننده: مرکز ارسال کننده

آزمایش درخواستی:

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:

آدرس:

❖ علت مراجعه / علائم کلینیکی:

.....
.....
.....

❖ داروهای مصرفی (نوع، دوز، زمان مصرف دارو):

.....
.....
.....❖ سابقه انجام کاریوتیپ: دارد ندارد

❖ موارد رد نمونه (این قسمت توسط بخش فنی و یا پذیرش تکمیل شود):

 لیز نمونه لخته بودن ناکافی بودن حجم نمونه ضد انعقاد نامناسب نداشتن لیبل مناسب (نام و نام خانوادگی - خوانا نبودن

نام تست - کد پذیرش و ...)

لطفاً "نتایج پاراکلینیک" ضمیمه پرونده شود.

**«رضایتنامه مراجعین جهت آزمایشات سیتوژنتیک خون محیطی و مغز استخوان»**

تاریخ:.....

شماره پرونده:.....

(۱) تحلیل کاریوتیپ چیست؟

تجزیه و تحلیل کروموزومی یا کاریوتیپ آزمایشی است که تعداد و ساختار کروموزوم‌های فرد را به منظور تشخیص ناهنجاری‌ها ارزیابی می‌کند. انسان‌ها ۴۶ کروموزوم (۲۳ جفت) دارند. گاهی افراد افزایش و یا کاهش تعداد کروموزوم یا کروموزوم‌هایی با ساختار غیر طبیعی دارند که با آزمایش کاریوتیپ، هر کدام از این موارد مشخص خواهد شد. در اکثر موارد، اختلالات کروموزومی با سابقه بیماری یا ناهنجاری‌های بالینی فرد مرتبط هستند.

(۲) محدودیت :

آزمایش کاریوتایپ (کشت کروموزومی) تنها بیماری‌های کروموزومی و ناقلین بیماری‌های کروموزومی را مشخص می‌کند و به هیچ عنوان تمام بیماری‌های ژنتیکی را تشخیص نخواهد داد. در بعضی مواقع، نقص‌های ساختاری بسیار کوچک کروموزومی با کاریوتیپ تشخیص داده نمی‌شود.

بررسی کروموزومی نمونه فوق نیازمند حضور سلول‌های زنده و در حال تقسیم در نمونه بالینی است که بتوان آن را در آغاز، جهت رشد و تقسیم سلولی کشت داد و مستقیماً و یا پس از یک یا چند دور تقسیم، سلول‌ها را در مرحله متافاز مورد بررسی کروموزومی قرار داد. بنابراین اگر کشت سلولی میسر نگردد امکان بررسی کروموزومی منتفی می‌شود. در این صورت فقط هزینه پذیرش نمونه و کشت سلولی دریافت می‌گردد و وجه مربوط به بررسی کروموزومی به شما مسترد می‌شود. چنانچه به هر دلیلی پس از انجام آزمایشات از دریافت جواب استنکاف شود با توجه به آنکه بلافاصله پس از دریافت نمونه مراحل مختلف کار بر روی آن انجام گرفته است، وجه آزمایش مسترد نخواهد شد.

لازم به توضیح است در خصوص برخی نمونه‌ها مشکلات مطروحه به وجود می‌آید که تهیه کاریوتایپ از آن مقدور نیست.

محدودیت‌های این آزمایش و مشکلات احتمالی از قبیل امکان نیاز به تکرار نمونه گیری و امکان عدم جوابدهی برای اینجانب کاملاً توضیح داده شده و تفهیم گردیده است و من از فرصت کامل برای پرسش هر گونه سوال و یا بیان هرگونه نگرانی بهره مند شده‌ام. سوالات و نگرانی‌های من به صورت کامل پاسخ داده شده است. من مطلع هستم که می‌توانم سوالات بیشتری بپرسم و سوالات من تا حد امکان پاسخ داده می‌شود. من این سند را خوانده‌ام و مطالب آن را درک کرده‌ام.

اینجانب رضایت کامل خود را برای انجام مطالعه

کروموزومی (کاریوتیپ) اعلام می‌داریم.

نام و نام خانوادگی بیمار:

امضاء و اثر انگشت مشاور: