

客 戶 基 本 資 料

送檢單位：		病歷號碼：	
姓名：		身分證字號：	
檢體編號：		看診醫師：	
孕婦生日：(西元年)		報告日期：	
孕婦分娩年齡：歲		客戶電話：	
採檢日期：		檢體種類：Serum	
胞數：		慢性高血壓：	
種族：		紅斑性狼瘡：	
產次：		抗磷質症候群：	
孕婦體重：公斤		曾有子癩前症：	
孕婦身高：公分		週數：週天(CRL)	
抽菸：			
糖尿病：			
受孕方式：			

超 音 波 與 生 物 量 測 數 據

胎兒頭臀長 1 CRL： (Fetal crown-rump length)	mm	胎兒頭臀長 2 CRL：	mm
平均動脈壓： (Mean arterial pressure, MAP)	MoM	子宮動脈血流脈動係數： (Uterine artery PI, UTPI)	MoM

母 血 生 化 值 檢 查

*評估值係由 FMF 網頁計算

檢驗項目	檢驗值	單位	評估值	單位
胎盤生長因子 (Placental growth factor, PLGF)		pg/mL		MoM

檢驗備註：@Memo2@

風 險 值 評 估 結 果

*風險值係由 FMF 網頁計算

37 週前發生子癩前症

Preeclampsia risk from history only

37 週前發生子癩前症

Preeclampsia risk from history plus MAP, UTPI, PLGF

此評估中，受檢者被歸類為 37 週前發生子癩前症(PE)的**低風險**。儘管如此，仍建議在 20 週及 36 週時重新評估風險。

On the basis of this assessment the patient has been classified as being at low risk for developing PE before 37 weeks. Nevertheless, it is recommended that the risk is reassessed at 20 and 36 weeks.

說明：

- 檢測非臨床診斷報告，其內容為 FMF 官方網頁計算之結果，僅供醫療人員參考，其臨床意義及建議需由醫師做綜合評估。
(<https://fetalmedicine.org/research/assess/preeclampsia/first-trimester>) This software is based on research carried out by The Fetal Medicine Foundation. Neither the FMF nor any other party involved in the development of this software shall be held liable for results produced using data from unconfirmed sources. Clinical risk assessment requires that the ultrasound and biochemical measurements are taken and analyzed by accredited practitioners and laboratories.
- 子癩前症(Preeclampsia, PE)風險評估是結合母體特徵、疾病史、量測血壓、子宮動脈血流脈動係數及血清 PIGF 來進行評估，在 10% 篩檢陽性機率下可預測 75% 37 週前子癩前症。



簽核醫師



創源生物科技