



细胞遗传学检验申请单

填单须知

送检医院 申请日期：年月日 医生签名：

姓名：_____ 社会性别：□男 □女 年龄：_____ 科室：_____ 病房/床号：_____

住院号：_____ □诊断：_____

标本类型：□外周血 □其它：_____

标本采集日期及时间：____年____月____日____时 采集人：_____ 病人电话：_____

检测项目：□外周血染色体分析（培养）

病史记录（患病史并记录化学物质、农药、放射性物质、如病毒等中毒史或接触史）

临床化验结果（内分泌、病理、影像等）

体格检查及患者体征描述（在符合的上面划√）：

- 头部：正常，小头，三角形头，大前额，前额倾斜，矢状缝开大，无头皮，颅骨扁平，前后径缩短，满月脸，老人脸，囱门闭合，发际低；其他 _____
- 眼：正常，眉距加宽，弓形宽眉，眉毛生长相接，上睑下垂，眼裂小，眼裂内斜，眼裂外斜，眼距宽，小眼球，无眼球，虹膜有白斑，虹膜与脉络膜缺损，眼球震颤，斜视；其他 _____
- 耳：正常，低位，耳小，大耳竖立，耳廓畸形，耳道锁闭；其他 _____
- 鼻：正常，鼻梁低平，鹫形鼻，球形鼻；其他 _____
- 口与下颌：正常，口唇宽大，小领，唇裂，舌裂，鲤鱼嘴，上颌高尖，张口吐舌；其他 _____
- 颈部：正常，断颈，宽颈，蹼颈，水牛颈；其他 _____
- 胸部：正常，漏斗胸，胸骨短，乳头距宽；其他 _____
- 腹部：正常，脐疝，腹直肌分离，锁肛，内脏外翻，膀胱外翻；其他 _____
- 上肢：正常，肘外翻，通贯掌，手掌短，手指短，手指细长，合指，无指，多指，握掌异常；其他 _____
- 下肢：正常，膝外翻，脚底摇椅状，足背水肿，脚趾大而圆，拇指球部为弓状纹或S弓，多趾，无趾，尖趾，合趾；其他 _____
- 泌尿生殖系统：正常，隐睾，两性畸形（特点），尿道下裂；其他 _____
- 哭声：正常，猫叫，低音调，嘶哑声；其他 _____
- 心脏：正常，杂音情况房间隔缺损，室间隔缺损，动脉导管未闭，肺动脉瓣狭窄，主动脉瓣狭窄；其他 _____
- 神经系统：正常，脊柱裂，智力和运动发育障碍，肌张力亢进或低下，前脑缺，嗅脑缺，无脑；其他 _____
- X射线：正常，髂骨翼增大，髂骨指数<60°，脊柱前凸后凹，桡尺骨联合，十二指肠闭锁，巨结肠，微结肠，肠旋转异常，副脾，无脾，多囊肾，水肾，双角子宫，直肠阴道瘘；其他 _____

家庭 情况	关系	姓名	年龄	婚配	是否有上述体征	不良孕产史 (孕产次数)	家系图

临床印象：

备注：采血前抽取0.1ml肝素润洗一次性注射器，抽取至少2ml血标本后注入淋巴细胞培养基中，每瓶注入0.5ml或30滴。需接种2瓶或用一次性注射器抽取至少2ml血标本后注入肝素抗凝管，充分摇匀，贴上标签。采样和送检过程要严格无菌操作，严防溶血、凝血，8℃~25℃保存于洁净容器中。