



细胞遗传学检验申请单

填单须知

一、请详细填写本申请。以利诊断。
二、本申请留在实验室存档不退还医院。需要重抽血送检，请尽量将原单附回或在醒目位置注明。
三、染色体检查前两周内避免服用抗生素等影响细胞生长的药物。因亲属诊断染色体病而做染色体检查者，本单家系图处务必注明或用文字描述。

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、肉门闭合、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、鹰形鼻、球形鼻：其他

口与下颌：正常、口唇宽大、小颌、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、肺病、腹直肌分离、锐肛、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、脚跖大而圆、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、肋骨膈增大、肋骨指数 $< 60^\circ$ 、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。