中山醫學大學附設醫院婦產部

羊膜腔穿刺檢查術前須知衛教單張

您預約_____月_____ 日_____羊膜穿刺術

一、 請先預約或現場掛號該主治醫師門診後至衛教室報到。

二、 夫妻雙方同意後（需經配偶同意），一起填寫同意書或當天填寫即可。

三、 檢查費用符合國健局補助者須自費 4 千多元，未符合補助則需 9 千多元。

四、 染色體報告約二至三星期有結果，無特別飲食禁忌。

五、 當天做完穿刺後請盡量臥床休息，勿做腹部用力動作，例如：搬重物、抱小孩…等，預防子宮收縮情形出現。

六、 符合國健局補助條件如下列敘述：

- ❖ 高齡孕婦，年齡在三十四歲（足歲）以上，不論胎次。
- ❖ 曾懷過或生過染色體異常或神經管缺陷的孩子。
- ❖ 本人或配偶的染色體有結構性異常或遺傳疾病帶因者。
- ❖ 家族有唐氏症患者或染色體異常患者。
- ❖ 孕婦血清篩檢（危險機率＞1／270 者）及超音波檢查疑似胎兒有染色體異常。

中山醫學大學附設醫院　婦產部　遺傳諮詢中心 關心您
諮詢電話 04-24739595 分機 20727

113-02 第五版