eurofins | Biomnis

Fiche de renseignements cliniques
Estimation du risque de pré-éclampsie

DIVISION INTERNATIONALE - Tél. : **+33 (0)4 72 80 23 85** - Fax : **+33 (0)4 72 80 73 56** - E-mail : **international@eurofins-biomnis.com**

PATIENTE

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : __ __ ____

Adresse : .....

CP : _____ Ville : .....

Pays : .....

Tél. : __ __ __ __ __

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

N° RPPS : _____

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : _____ Ville : .....

Pays : .....

Tél. : __ __ __ __ __

Fax : __ __ __ __ __

Cachet du prescripteur

ECHOGRAPHIE DU 1ER TRIMESTRE *(données indispensables au calcul)*

Date de l'échographie : __ __ __

LCC : __,__ mm *(45,0 à 84,0 mm)*

MESURES BIOPHYSIQUES

Pression artérielle — Date de prise de tension : __ __ ____

Bras gauche : ___/___ mm/Hg — Bras droit : ___/___ mm/Hg

Doppler des artères utérines — Date de l'échographie Doppler : __ __ __

Index de pulsatilité (IP) — Gauche __,__ — Droite __,__ *(0,40 à 4,00)*

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PATIENTE ET INTERVENANT DANS LE CALCUL DU RISQUE

Taille de la patiente : ___ cm — **Poids de la patiente :** ___, __ kg

Tabac — ☐ NON ☐ OUI

Origine géographique — ☐ Europe/Afrique du Nord ☐ Afrique sub-saharienne et Antilles ☐ Asie ☐ Autres : .....

Parité *(grossesse ≥ 24 SA)* — ☐ Nullipare ☐ Une grossesse précédente ☐ 2 ou plus

Date accouchement de la précédente grossesse : __ __ ____

Terme __,__ SA — Poids du bébé ____ g

Antécédents de pré-éclampsie — ☐ NON ☐ OUI, chez la patiente ☐ OUI, chez la mère de la patiente

Conception — ☐ Spontanée ☐ Stimulation ovarienne ☐ FIV

Hypertension chronique — ☐ NON ☐ OUI

Diabète — ☐ NON ☐ Type I ☐ Type II ☐ Type II traité par insuline

Lupus érythémateux systémique — ☐ NON ☐ OUI

Syndrome des anti-phospholipides — ☐ NON ☐ OUI

LABORATOIRE

Date et heure du prélèvement : __ __ __ **à** __ **h** __ **min**

RECOMMANDATIONS

- Le risque de pré-éclampsie se calcule au 1er trimestre de la grossesse (entre 11,0 et 13,6 SA) et uniquement dans le cadre d'une grossesse monofœtale (logiciel actuel).
- La pression artérielle se prend idéalement aux deux bras simultanément, sinon à un seul bras.
- Les dates des mesures biophysiques (échographie, doppler et pression artérielle) et du prélèvement biologique doivent être les plus proches possible.

Cet examen biologique est un calcul de risque de pré-éclampsie.
Il s'agit d'un dépistage et non d'un diagnostic (possibilité de faux positif et de faux négatif).

Signature de la patiente