eurofins | Biomnis

Fiche de renseignements cliniques
Estimation du risque de pré-éclampsie
par l'étude des marqueurs sériques maternels au 1er trimestre de la grossesse

PATIENTE

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ___ ___ _____

Adresse : .....

CP : _____ Ville : .....

Tél. : ___ ___ ___ ___ ___

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

N° RPPS : _____

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : _____ Ville : .....

Tél. : ___ ___ ___ ___ ___

Fax : ___ ___ ___ ___ ___

Cachet du prescripteur

DONNEES NECESSAIRES AU CALCUL DU RISQUE DE PRÉ-ÉCLAMPSIE

Echographie du 1er trimestre
(données indispensables au calcul)

Date de l'échographie : ___ ___ ___

LCC : ___,___ mm *(45,0 à 84,0 mm)*

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 (métisses par ex.) : .....

Antécédents de pré-éclampsie ☐ NON ☐ OUI, chez la patiente ☐ OUI, chez la mère de la patiente ☐ OUI, chez la patiente et sa mère ☐ inconnu

Parité *(nombre d'enfants nés vivants)*
- ☐ nullipare
- ☐ une grossesse précédente
- ☐ 2 ou plus

Hypertension chronique ☐ NON ☐ OUI, traitée ☐ OUI, non traitée

Autres : .....

LABORATOIRE

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

RECOMMANDATIONS

- Le risque de pré-éclampsie se calcule exclusivement :
  - au 1er trimestre de la grossesse (entre 11,0 et 13,6 SA)
  - pour une grossesse monofœtale
- 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