



فرم رضایتنامه انجام آزمایش QF-PCR

عنوان سند :

GC:

– در مطالعه کروموزومی روی کشت سلول‌های مایع آمنیوتیک و یا پرزهای جفتی کل کروموزوم‌ها، از نظر تعداد و ساختار بررسی می‌شود. زمان جوابدهی حدوداً ۱۴-۲۰ روز می‌باشد.

– QF-PCR یک تست مولکولی برای شناسایی مشکلات تعدادی در کروموزوم‌های 13, 18, 21, X, Y می‌باشد. زمان جوابدهی شفاهی حداکثر پس از ۳ روز کاری می‌باشد. جواب کتبی همراه با جواب FISH و یا جواب کشت مایع آمنیوتیک و یا کشت پرزهای جفتی داده می‌شود. در کمتر از ۱٪ از مواقع ممکن است.

در صورتیکه QF-PCR به نتیجه نرسد آزمایش روی نمونه جدید قابل انجام است و اگر مایل نباشند نمونه را تکرار کنند، ۵۰٪ هزینه مسترد خواهد شد.

– از آنجائیکه در نمونه‌های خونی سلول‌های جنینی با سلول‌های مادری آلوده شده‌اند امکان جواب نگرفتن و یا مخدوش شدن جواب QF-PCR و مطالعه کروموزومی به علت وجود سلول‌های مادری افزایش می‌یابد از این رو می‌توانید با انجام تست (MCC آمیون و یا CVS کشت) متوجه شوید که سلول‌های کشت شده و کاربوتایپ شده مربوط به سلول‌های جنین و یا سلول‌های مادری می‌باشد. اگر سلول‌ها مربوط به مادر باشد، نمونه‌گیری مجدد توصیه می‌شود. لازم به ذکر است که برای کشت مجدد هزینه‌ای دریافت نخواهد شد. البته باید توجه داشته باشید که این تست پس از رشد کامل سلولی حداقل بعد از ۱۴ روز قابل انجام می‌باشد.

– طبق مصوبه پزشک قانونی، اجازه سقط با جواب QF-PCR همراه با جواب FISH و یا با مطالعه کروموزومی کشت سلولی داده می‌شود. پس در صورت مشاهده اختلال کروموزومی در QF-PCR:

مایل هستیم که کشت مایع آمنیوتیک و یا پرز جفتی کنسل و به جای آن تست FISH انجام شود. امضا:

مایل هستیم که کشت مایع آمنیوتیک و یا پرز جفتی ادامه پیدا کند و علاوه بر آن تست FISH هم انجام شود که هزینه آن را سریعاً پرداخت خواهیم کرد. امضا:

به اینجانب / اینجانبان توضیح داده شد که ممکن است از نتایج فنی تست انجام شده برای اهداف علمی، تحقیقاتی با حفظ محرمانگی اطلاعات هویتی استفاده شود که بدین وسیله موافقت خود را با این موضوع اعلام می‌نمایم.

ضمناً توضیح داده شد که آزمایشگاه موظف است اطلاعات فنی را در صورت درخواست مراجع کشوری طبق آیین‌نامه‌های مصوب وزارت بهداشت در اختیار سازمان‌های مربوطه قرار دهد.

اینجانب / اینجانبان امضاء کنندگان این رضایت‌نامه پس از مطالعه کلیه موارد ذکر شده در رضایت‌نامه و دریافت توضیحات و داشتن فرصت کافی برای پرسش و پاسخ، بطور آگاهانه و در شرایط فاقد هرگونه فشار و اصرار و با آگاهی کامل از احتمالات مطرح شده در انجام تست‌های مذکور و عواقب احتمالی روحی و روانی و فیزیکی آن، این رضایت‌نامه را امضا می‌کنم و از مرکز درخواست انجام آزمایش را دارم. بدیهی است بعد از پذیرش آزمایش حذف آن امکانپذیر نیست.

امضاء آقا

امضاء خانم

نام مشاور:

تاریخ:/...../.....