

کد: PRP-SFF-01-03		برگه ارزیابی قطعه قطعه شدن اسپرم (SDFA) (Pre-analytical Process: Sperm Fragmentation Evaluation Form)	آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک رصد
تعداد صفحات: ۲	تاریخ: ۱۴۰۳/۰۸/۱۳		

### فرم پذیرش آزمایش ارزیابی میزان شکست DNA اسپرم (SDFA)

نام پزشک درخواست کننده:		تخصص:		شماره نظام پزشکی:	
درخواست شخصی (پذیرش بدون نسخه) <input type="checkbox"/>					
شماره پذیرش:	تاریخ پذیرش:	تاریخ نمونه گیری:	تاریخ جوابدهی:		
نام کارشناس پذیرش:	مسئول دریافت نمونه بخش ژنتیک:	*** علت مراجعه:			
نام و نام خانوادگی:	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تاریخ تولد: ..... / ..... / .....	محل تولد:		
کدملی:	تعداد فرزندان:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
آدرس					

#### شرایط و نحوه نمونه گیری

فاصله بین انجام تست تا آخرین انزال باید بین ۲ تا ۵ روز باشد.  
قبل از نمونه گیری، دستها و آلت تناسلی فقط با آب شستشو و خشک شود.  
نمونه گیری باید در شرایط استریل انجام شود. حجم نمونه مورد نیاز حداقل ۲ میلی لیتر است.  
بهترین نمونه، نمونه ای است که از طریق تحریک مصنوعی با دست تهیه شود و در ظرف پلاستیکی استریل مخصوص که بر روی آن برچسب حاوی مشخصات بیمار زده شده است، جمع آوری گردد.  
برای تهیه نمونه از صابون، ژل، مواد روان کننده و روغن استفاده نشود.  
آزمایشگاه های همکار باید نمونه را بلافاصله بدون فریز کردن و در شرایط دمایی ۳۷ درجه (مشابه دمای بدن) به آزمایشگاه رصد ارسال کنند.  
چنانچه امکان ارسال نمونه در مدت ۱ ساعت وجود ندارد، نهایتاً تا ۲۴ ساعت نمونه در ۳۷ درجه نگهداری شود و با یخ خشک به آزمایشگاه رصد در اسرع وقت ارسال شود.

محل نمونه گیری:	آزمایشگاه <input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/>	ساعت نمونه گیری:	مدت زمان اجتناب از نزدیکی/ انزال ..... روز
نتیجه آزمایش آنالیز اسپرم تعداد اسپرم (میلیون/میلی لیتر) ..... (این قسمت توسط کارشناس آزمایشگاه تکمیل می شود.)			

#### اطلاعات شغلی و عادات سبک زندگی فردی

آیا حرفه شما در رابطه با موارد زیر است؟

کودها/حشره کش ها <input type="checkbox"/>	مواد شیمیایی/رنگها/حلال های صنعتی و شیمیایی <input type="checkbox"/>	اشعه و پرتو <input type="checkbox"/>	دماهای بالا <input type="checkbox"/>
مصرف سیگار: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	گاهی <input type="checkbox"/>	به تازگی ترک کرده ام <input type="checkbox"/>	
مصرف مکمل های ورزشی: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	مصرف الکل: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	گاهی <input type="checkbox"/>	به تازگی ترک کرده ام <input type="checkbox"/>

#### سوابق پزشکی در ۶ ماه گذشته

داشتن تب بالای ۴۰ درجه <input type="checkbox"/>	ابتلا به زردی (یرقان) <input type="checkbox"/>	ابتلا به حصبه <input type="checkbox"/>	ابتلا به سل <input type="checkbox"/>	ابتلا به عفونت ادراری مزمن <input type="checkbox"/>	ابتلا به اوریون <input type="checkbox"/>
ابتلا به کووید ۱۹ <input type="checkbox"/>					
سوابق ابتلا به بیماری: دیابت <input type="checkbox"/>	فشار خون <input type="checkbox"/>	کلسترول <input type="checkbox"/>	تیروئید <input type="checkbox"/>	اختلال نعوظ <input type="checkbox"/>	
سوابق جراحی های گذشته					

Varicocele <input type="checkbox"/>	Hydrocele <input type="checkbox"/>	Penal/Testis Surgery <input type="checkbox"/>	Circumcision <input type="checkbox"/>
Undescended Testis <input type="checkbox"/>	Vasectomy/ Reversal <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/>	

#### داروهای مصرفی حال حاضر ( ذکر نام هر نوع داروی مصرفی الزامی است.)

دیابت  فشار خون  کلسترول  تیروئید  آنتی اکسیدان ها  ضد اضطراب ها/کوریژان ها  استروئیدها  داروهای باروری  سایر   
مکمل های آنتی اکسیدان مثل ویتامین سی، گلوکوتیون / ضد اضطراب ها مثل سیتالوپرام، سرتالین، فلوکستین / کورتیزان ها مثل بتامتازون، دگزامتازون، پردنیزولون، فلوئوسینولون / استروئیدها مثل متیل تستسترون، استانازول

#### سوابق باروری

نوع ناباروری: اولیه <input type="checkbox"/> ثانویه <input type="checkbox"/>	سابقه سقط همسر: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	سابقه درمان های ART قبلی: <input type="checkbox"/> IUI <input type="checkbox"/> ICSI <input type="checkbox"/> IVF <input type="checkbox"/>
--	---	--

**ناباروری اولیه** در زوجینی تعریف می‌شود که خانم تا به حال سابقه بارداری یا سقط نداشته باشد. در این نوع از ناباروری، هیچ بارداری از تلاش‌های زوجین حاصل نشده است.

**ناباروری ثانویه** عدم امکان باردار شدن مجدد پس از تولد یک یا چند فرزند است و پزشکان معمولاً آن را پس از تلاش زوجین برای باردار شدن به مدت ۶ تا ۱۲ ماه بدون موفقیت تشخیص می‌دهند.

در موارد سقط، کمتر از ۲۰ هفته از بارداری گذشته است.

**درمان‌های ART** یا همان روش‌های کمک باروری به مجموعه‌ای از روش‌های درمانی ناباروری می‌گویند که در آن لقاح تخمک و اسپرم، خارج از رحم و در آزمایشگاه توسط متخصص انجام می‌شود و تخمک بارور مجدداً به بدن مادر منتقل خواهد شد.

**آیا قبلاً آزمایش آنالیز اسپرم و SDFa انجام داده‌اید؟** در صورت امکان جواب ضمیمه شود.

#### جوابدهی

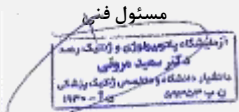
با توجه به ماهیت تست‌های ژنتیکی یا الزام به تکرار آزمایش به دلیل نیاز به نمونه‌گیری مجدد، تاریخ جوابدهی تقریبی بوده و ممکن است به تعویق بیفتد. لازم به ذکر است جوابدهی تست‌های ژنتیکی به صورت **حضور** می‌باشد. در صورت تمایل می‌توانید فایل جواب خود را با اعلام درخواست از طریق اپلیکیشن‌های داخلی به شماره **۰۹۳۷۳۸۹۱۳۳۷** و ارائه قبض پذیرش دریافت کنید.

#### رضایت‌نامه

اینجانب ..... رضایت کامل خود را از جهت بررسی میزان شکست DNA اسپرم (SDFa) بر روی نمونه جمع‌آوری شده توسط اینجانب با حفظ شرایط نمونه‌گیری ذکر شده در این فرم اعلام می‌دارم. همچنین از مشکلات احتمالی مانند نیاز به تکرار نمونه‌گیری مجدد آگاه می‌باشم. بدیهی است که اطلاعات در رابطه با آزمایش اینجانب محرمانه می‌باشد و فقط به فرد امضاکننده فرم پذیرش و پزشک معالج اعلام یا تحویل می‌گردد.

تاریخ:

امضا و اثر انگشت:

بازنگری در زمان مقتضی		تهیه کننده مریم حسنی دکتر سعید مروتی حکیمه بابایی
--------------------------	---	--