(Trích Quyết định số 1807/QĐ-BYT ngày 21/04/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn về chuyên môn kỹ thuật trong sàng lọc, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh)

CỘNG HÒA X.H.C.N VIỆT NAM
CHI CỤC DÂN SỐ KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH
SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH DƯƠNG

SÀNG LỌC TRƯỚC SINH VÀ SÀNG LỌC SƠ SINH

I. MỤC ĐÍCH

Sàng lọc, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh để phát hiện, can thiệp và điều trị sớm các bệnh, tật, các rối loạn chuyển hóa, di truyền ngay trong giai đoạn bào thai và sơ sinh giúp cho trẻ sinh ra phát triển bình thường hoặc tránh được những hậu quả nặng nề về thể chất và trí tuệ, giảm thiểu số người tàn tật, thiểu năng trí tuệ trong cộng đồng, góp phần nâng cao chất lượng dân số.

II. SÀNG LỌC, CHẨN ĐOÁN TRƯỚC SINH

A. Khái niệm:

Sàng lọc trước sinh là việc sử dụng các biện pháp thăm dò đặc hiệu trong thời gian mang thai để chẩn đoán xác định các trường hợp bệnh do rối loạn di truyền nhiễm sắc thể và một số dị tật ở thai nhi như: hội chứng Down, hội chứng Ewards, hội chứng Patau, dị tật ống thần kinh, thai vô sọ, não úng thuỷ…để giúp các cặp vợ chồng sinh ra được những đứa con khỏe mạnh, nâng cao chất lượng giống nòi.

CỘNG HÒA X.H.
CHI
DÂN
KẾ HOẠ
GIA
SỞ Y TẾ TỈN

B. Các bước thực hiện:

1/. Sàng lọc, chẩn đoán trước sinh trong 3 tháng đầu thai kỳ: từ tuần thai thứ 11 đến 13 tuần 6 ngày (tính tuổi thai theo chiều dài đầu mông của thai nhi)**:**

1.1.Sàng lọc, chẩn đoán bệnh tan máu bẩm sinh Thalassemia

- Xét nghiệm tổng phân tích máu ngoại vi

*** Đối tượng**: Phụ nữ mang thai trong 3 tháng đầu thai kỳ:

+ Phụ nữ mang thai có kết quả sàng lọc nghi ngờ mang gen bệnh tan máu bẩm sinh Thalassemia;

+ Chồng của phụ nữ mang thai hoặc cha của thai nhi có kết quả sàng lọc dương tính;

+ Phụ nữ mang thai có tình trạng phù thai;

+ Tiền sử phụ nữ mang thai đã có con bị bệnh tan máu bẩm sinh Thalassemia hoặc tiền sử phù thai.