

# Nakkefoldsskanning

## Spørgsmål til den gravide kvinde

Du bedes venligst udfylde felterne nedenfor, idet vi har brug oplysningerne for ved din nakkefoldsskanning. Vær god at aflevere sedlen til den sonograf, som skal skanne dig (sæt ring om nej/ja).

Navn ..... CPR nr.....

Sidste menstruations første dag

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
dd mm åå

Din aktuelle vægt

\_\_\_\_\_ kg

Højde

\_\_\_\_\_ cm

Er graviditeten opstået

- spontant  
 efter hormonbehandling  
 efter IVF

Ryger du dagligt?

Nej Ja

Har du haft blødning i graviditeten

Nej Ja

Har du fået taget blodprøve til doubletest?

Nej Ja

Er det din første graviditet

Nej Ja

(For at få information om, hvorvidt

kvinden tidligere har født/aborteret et barn med Down)

# Nakkefoldsskanning

## *Nedenstående udfyldes af sonografen*

### **Kvinden spørges om flg.:**

Ved du, hvad formålet er med nakkefoldsskanning?

Ved du, at du får oplyst et tal, som er risikoen for, at dit foster kan være mongol?

(evt.: Ved du, at du vil få tilbudt en moderkageprøve, hvis denne risiko > 1:300?)

Vil du skannes nu eller behøver du mere information?

Hvis kvinden kan besvare o.n. og ønsker nakkefoldsskanning,  
er betingelserne for informeret samtykke opfyldt:

**Kvinden har givet informeret samtykke til undersøgelsen**      **Ja**      **Nej**

### **Undersøglesdata**

CRL                      \_\_\_\_\_mm

BPD                      \_\_\_\_\_mm

NT                        \_\_\_\_\_mm

Næseben              Ja              Nej              Inkonklusiv

### **HUSK risiko på vandrejournale**