

בדיקות כלליות לבני הזוג

שם _____ ת.ז. _____

מטופלים נכבדים,

הנכם מתבקשים לבצע את הבדיקות המפורטות מטה. לבדיקות אלה חשיבות רבה בטיפול הרפואי וביצוען עשוי למנוע סיבוכים אפשריים לכם ולעובר.

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>✓ פרופיל הורמונלי ביום 2-3 לווסת, הכולל: Testosterone, Prolactin, DHEA-S, TSH, E2, LH, FSH, Progesterone</p> <p>(יש לבצע את הבדיקה במצב של לפחות שעתיים ערנות, ובצום)</p> <p>משטח צוואר הרחם (אצל גניקולוג בקופ"ח)</p> <p>ממוגרפיה (מגיל 40)</p> <p>כימיה מלאה (בצום)</p> <p>ספירת דם מלאה</p> <p>תפקודי קרישה</p> <p>נוגדני אדמת</p> <p>שתן כללית+ תרבית</p> <p>א.ק.ג+ פענוח (מגיל 40)</p> <p>אולטרה-סאונד האגן הקטן</p> | <p>✓ PAP</p> <p>✓ MAMMOGRAPHY</p> <p>✓ SMAC</p> <p>✓ CBC</p> <p>✓ PTT+PT</p> <p>✓ Rubella Antibodies</p> <p>✓ CMV IgG+ IgM</p> <p>✓ Toxoplasmosis IgG+ IgM</p> <p>✓ VDRL/ Syphilis Ab</p> <p>✓ Urine Analysis</p> <p>✓ EKG</p> <p>✓ Ultrasound</p> <p>✓ בדיקת שד במישוש אצל כירורג</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

לגברים העומדים בפני ניתוח, יש לבצע בנוסף:

- | | |
|----------------------|--------|
| כימיה מלאה (בצום) | SMAC ✓ |
| ספירת דם מלאה+ שקיעה | CBC ✓ |
| א.ק.ג+ פענוח | EKG ✓ |

לשני בני הזוג:

- | | |
|--------------|-------------------|
| נוגדני איידס | HIV- Antibodies ✓ |
| צהבת B | HBsAg ✓ |
| צהבת C | HCV Ab ✓ |

● חובה לבצע בדיקות גנטיות טרם התחלת הטיפול לפי הנחיות קופת החולים או מכון גנטי.

מאחלים לכם בהצלחה,
צוות הרופאים והאחיות,
אימהית.