

## 先天性腎上腺增生(Congenital adrenal hyperplasia)臨床表徵紀錄表

填表日期:

姓名： 性別： 出生日期： 身份證號：

病歷號： 送檢單位： 送檢醫師：

### 1. 生殖器表徵

陰蒂肥大： 是  否 陰唇摺皺多： 是  否

尿道下裂： 是  否 隱睪症： 是  否

### 2. 生理表徵

脫水  代謝性酸中毒  食慾不振  嘔吐

### 3. 實驗室檢測結果

17-hydroxy pregnenolone (17OHPreg)： Androstenedione：

Cortisol： K<sup>+</sup>： Na<sup>+</sup>： Glucose：

### 4. 染色體結果：

5. 家族是否有人做過 CAH 相關基因檢測： 否  是(請說明結果)

家族史：

- 檢體請送患者與其雙親之 3ml 血液，置於含 EDTA 之採血管中。
- 地址: 100 台北市中正區寶慶路 27 號 8 樓
- 電話: (02) 2382-6615 傳真: (02) 2382-6966