

後期スクリーニング チェックリスト

心臓軸・位置	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 有所見疑	<input type="checkbox"/> 胸腔異常
四腔断面	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
心拡大	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
左室流出路	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
右室流出路	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
気管位置	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
三血管気管像	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
ARSA	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有り
PLSVC	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有り
左房流入路	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
※ <input type="checkbox"/> 片側のみ確認の場合は二峰性の肺静脈血流を確認			
Large VSD	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 疑い有り
不整脈	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 疑い有り ()	
外性器	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
顔面異常	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
口唇裂	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
四肢形態	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
頸部臍帯巻絡	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り (単)	<input type="checkbox"/> 有り (複)
臍帯捻転	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 貧捻転傾向	<input type="checkbox"/> 過捻転傾向

検査者：房間 茂由