

中期スクリーニング チェックリスト

胎盤位置	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 低置胎盤	<input type="checkbox"/> 前置胎盤
臍帯付着部	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
臍帯血管	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
羊水量	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
頭蓋形態	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
小脳径	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
小脳虫部	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
大槽径	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
側脳室径	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
CPC	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 存在 (単)	<input type="checkbox"/> 存在 (複)
胸腔	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 心臓偏位	<input type="checkbox"/> EFSあり
四腔断面	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
内蔵逆・錯位	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
脊椎形態	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 描出不良	<input type="checkbox"/> 有所見疑
尾仙部形態	<input type="checkbox"/> 正常	<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

検査者：房間 茂由