附件5

三亚市拒绝地中海贫血患儿终止妊娠知情书

现有孕 周孕妇 （身份证号： ）

及配偶 （身份证号 ）于 年 月 日在我市参加孕期地中海贫血基因免费筛查项目，检测出男方地贫基因型为 ，女方基因型为 ，经过胎儿地贫基因产前诊断得出胎儿基因型为 。经过临床医生综合分析评估，胎儿为 型地中海贫血患儿。

为杜绝中间型和重型地贫患儿的出生，我院及时随访、积极动员并指导该对夫妻双方尽早到**三亚市妇幼保健院进行免费终止妊娠术**。

我院就地中海贫血的危害性交代如下：**地中海贫血是一种严重威胁人类健康的致死、致残的遗传性疾病，可致死胎死产、新生儿死亡，可使患儿出现严重的慢性进行性贫血，引起中重度贫血，肝脾肿大，发育滞后，重度地贫患儿仅能通过反复输血、去铁治疗、脾切除、造血干细胞移植才能维持生命，且治疗费用昂贵，大多数患儿可能因器官功能损伤衰竭，败血症致死亡，给家庭及社会带来沉重的精神压力和经济负担，影响家庭幸福和生活质量，目前尚无有效的治疗方法，但对诊断为中重度地贫的患儿可通过终止妊娠来达到避免该类患儿的出生，这是国际上公认的首选预防措施。**

目前，虽经我院及相关部门和人员努力动员和劝说，但该夫妻均拒绝去做产前诊断，若日后生出中重度地贫患儿，后果自负，与医疗部门无关。

女方签名（手印）:

男方签名（手印）：

年 月 日

医生签名：

单位（签章）：

年 月 日