**衛生福利部國民健康署「罕見疾病個案通報審查基準機制」（送審資料表）**

**– 遺傳性血管性水腫[Hereditary angioedema, HAE] –**

* + - 1. □病歷資料 (必要)
			2. □血中C3、C4檢測數值、C1-INH(第一補體酯脢抑制素) (必要)
			3. □SERPING1基因突變分析 (必要)

| **項目** | **填寫部分** |
| --- | --- |
| 1. **分類**
 | □ HAE-1□ HAE-2□ HAE-3 |
| **B. 病歷資料** |  |
| 1. 主訴及病史 |  |
| 2. 家族病史 |  |
| 3. 身體及理學診察(遺傳性血管性水腫須呈現該症相關的特殊症狀或必要症狀及徵兆) |  |
| **C. 實驗室檢查** |  |
| 文獻報告之免疫異常指標 | C3：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mg/dlC4：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mg/dlC1-INH：\_\_\_\_\_\_\_ mg/dlC1-INH 功能活性檢查 |
| 基因分析 | □ SERPING1基因□ 次世代分析 |

