

Rekvisition af prøver: Immunologisk fænotype

Immunfænotypebestemmelse

Analysen udføres for pt. på Hæm. Afd. L Herlev Hospital.

Skal den udføres for andre hospitalsafdelinger, skal dette først aftales med Hæm. Afd.'s bagvagt (tlf.: 38 68 20 32, internt 82032).

Undersøgelsen foretages i EDTA-blod (3 ml), EDTA-knoglemarvsaspirat (3 ml) samt i spinalvæske (transfix) og andre vævsvæsker (5-10 ml, gerne i transfix).

Normal svartid 3 dage, hastesvar kan efter aftale afgives samme dag.

På Herlev Hospital tages blodprøve af en bioanalytiker fra Klinisk Biokemisk Afd. - Prøven rekv. via Labka.

Ved forsendelse af prøve må forsendelsestiden maksimalt være 1 døgn.

Der benyttes Hæm. Lab.'s egen rekvisitionsseddel, der kan udskrives fra næste side.

Pris: 2.600 kr – Regning vil blive fremsendt til rekvirerende afdeling.

Det er meget vigtigt at rekvisitionssedlen er udfyldt med angivelse af diagnose eller obs. diagnose samt navn på ordinerende læge. Desuden skal angives på hvilket behandlingstrin patienten er samt prøvemateriale og problemstilling. Hvis rekvisitions-sedlen ikke er udfyldt korrekt forlænges svartiden unødigt.

Modtageradresse:

Herlev og Gentofte Hospital
Blodsygdomme, Laboratorie
Borgmester Ib Juuls Vej 71
Opgang 9, etage 4, P4
2730 Herlev

NB. Husk den adresse hvortil svar skal sendes.

Rekvisation af prøver: Immunologisk fænotype

Udfyldes af rekvirenten	Herlev og Gentofte Hospital Blodsygdomme, Laboratorie Borgmester Ib Juuls Vej 71 Opgang 9, etage 4, P4 2730 Herlev	Rekvirent (Hospital og afdeling) Patient navn & cpr-nr. (brug label eller BLOKBOGSTAVER)											
	Diagnose: (tentativ) _____ <input type="checkbox"/> Diagnostik <input type="checkbox"/> Stadietinddeling <input type="checkbox"/> Behandlingskontrol <input type="checkbox"/> Obs. relaps <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">JA</td> <td style="text-align: center;">NEJ</td> </tr> <tr> <td>Splenomegali</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lymfadenopati</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>M-komponent</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Type: _____		JA	NEJ	Splenomegali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lymfadenopati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M-komponent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JA	NEJ											
Splenomegali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Lymfadenopati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
M-komponent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Ønskes undersøgt for: <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Akut leukæmi</td> <td><input type="checkbox"/> Spinal (AML)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lymfom</td> <td><input type="checkbox"/> Kontrol AML</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CLL</td> <td><input type="checkbox"/> Kontrol ALL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Myelomatose</td> <td><input type="checkbox"/> PNH (3-6 ml EDTA-blod), bestilles efter aftale*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Spinal (ALL/Lymfom)</td> <td><input type="checkbox"/> Sfærocytose (EMA-test, 3-6 ml EDTA-blod), bestilles efter aftale*</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Akut leukæmi	<input type="checkbox"/> Spinal (AML)	<input type="checkbox"/> Lymfom	<input type="checkbox"/> Kontrol AML	<input type="checkbox"/> CLL	<input type="checkbox"/> Kontrol ALL	<input type="checkbox"/> Myelomatose	<input type="checkbox"/> PNH (3-6 ml EDTA-blod), bestilles efter aftale*	<input type="checkbox"/> Spinal (ALL/Lymfom)	<input type="checkbox"/> Sfærocytose (EMA-test, 3-6 ml EDTA-blod), bestilles efter aftale*	
<input type="checkbox"/> Akut leukæmi	<input type="checkbox"/> Spinal (AML)												
<input type="checkbox"/> Lymfom	<input type="checkbox"/> Kontrol AML												
<input type="checkbox"/> CLL	<input type="checkbox"/> Kontrol ALL												
<input type="checkbox"/> Myelomatose	<input type="checkbox"/> PNH (3-6 ml EDTA-blod), bestilles efter aftale*												
<input type="checkbox"/> Spinal (ALL/Lymfom)	<input type="checkbox"/> Sfærocytose (EMA-test, 3-6 ml EDTA-blod), bestilles efter aftale*												
Udfyldes af Hæm. lab.	Lab. nr. Acquisition dato: _____ Totalt leukocytaltal: _____ x10 ⁶ celler/ml MNC-oprensning den / - : _____stk amp. á _____ x10 ⁶ celler												

* Analyserne Sfærocytose og PNH skal meldes inden blodprøvetagning (tlf. 3868 2087). Prøverne skal være hæm.lab. i hænde senest 24 timer efter prøvetagning. EMA-prøver opbevares og sendes køligt.