

## Rekvisition af prøver: EMA-test

**Ercs(B)-EMA-bindingsreduktion, arb. enh.**

**(Undersøgelse for sfærocytose (EMA-test))**

Før prøvetagning skal analysen aftales med Hæm. Lab., Herlev Hospital, tlf.: 38 68 20 87.

**OBS:** Hvis der er givet blod, skal der min. gå 3 mdr. fra transfusionstidspunktet til prøvetagningen.

Undersøgelsen udføres som EMA-test ved flowcytometri. Herudover udføres også ektacytometri. Herved undersøges erythrocytternes elasticitet samt osmotiske resistens.

Der benyttes  $\geq 3$  ml EDTA-blod. Ved børn kan 0,5 ml anvendes. Prøverne bør så vidt muligt opbevares og **sendes køligt**, f.eks. på et køleelement.

Prøverne skal være fremme inden for 24 timer, analyserne skal udføres indenfor 48 timer efter prøvetagning. Forsendelse skal ske med taxa eller kurer og kan kun afsendes mandage og tirsdage og aldrig før helligdage.

Svartid ca. 2 uger.

Der benyttes Hæm. Lab.'s egen rekvisitionseddell, der kan udskrives fra næste side. Internt kan analysen rekvireres via NPU28208 (kortnavn: EMABFR).

Pris: 1.900 kr – Regning vil blive fremsendt til rekvirerende afdeling.

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

Husk pt. Navn, CPR-nr og prøvedato, samt adresse hvortil svar skal sendes.

## Rekvisation af prøver: EMA-test

<b>Udfyldes af rekvirenten</b>	<b>Herlev og Gentofte Hospital Blodsygdomme, Laboratorie Borgmester Ib Juuls Vej 71 Opgang 9, etage 4, P4 2730 Herlev</b>	<b>Rekvirent (Hospital og afdeling)</b>  Patient navn & cpr-nr. (brug label eller BLOKBOGSTAVER)											
	<b>Diagnose:</b> (tentativ) _____  <input type="checkbox"/> Diagnostik <input type="checkbox"/> Stadietinddeling <input type="checkbox"/> Behandlingskontrol <input type="checkbox"/> Obs. relaps  <table style="width: 100%; border: none;"> <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%; border: none;"> <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*												
<b>Udfyldes af Hæm. lab.</b>	Lab. nr.  Acquisition dato: _____  Totalt leukocytaltal: _____ x10 <sup>6</sup> celler/ml  MNC-oprensning den / - : _____stk amp. á _____ x10 <sup>6</sup> 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.