

Anforderungsschein Transplantationsdiagnostik



Institut für Transfusionsmedizin und Zelltherapeutika

Univ. Prof. Dr. rer. nat. Hannes Klump
Pauwelsstraße 30
52074 Aachen
Sekretariat:
Tel.: (0241) 80-88715 / Fax: (0241) 80-82467

HLA-Labor

Ebene 3, Flur 48, Raum 6
Tel.: (0241) 80-88662 oder -
35331
Fax: (0241) 80 82607
TR-HLA-Labor@ukaachen.de

Laboretikett

Einsender / Anfordernde Klinik:

Stempel, Name der/des anforderungsberechtigten
Ärztin/Arztes und Unterschrift

Ansprechpartner / Telefon-Nr.:

Für Rückfragen

Untersuchungsmaterial:

Serum/Nativblut EDTA-Blut Heparin

Sonstiges:

Entnahmedatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag	Monat	Jahr	

Entnahmeuhrzeit:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	-----

Bemerkungen:

HBsAg positiv HCV positiv
 HIV-positiv Medikamente:

Sind Transfusionen bekannt? Ja Nein

Hat der Patient bereits Transplantation erhalten? Ja Nein
Wenn ja: Niere Leber Herz SZT Andere:

Schwangerschaften? Ja Nein

Untersuchungsmaterial von:

Patientenetikett verwenden

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

weiblich männlich divers

Diagnose / Klinische Angaben / Indikation:

Ggf.:

Angehöriger von/Spender für:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis

HLA Labor akkreditiert durch

Gewünschte Untersuchung auf der Rückseite ankreuzen



HLA-Typisierung vor Organtransplantation

- niedrigauflösende HLA-A, B, C, DRB1, DRB3, DRB4, DRB5, DQA1, DQB1
hochauflösende DPA1 und DPB1 Typisierung

HLA-Typisierung vor Stammzelltransplantation

- niedrigauflösende HLA-A, B, C, DR, DQB1,
hochauflösende DPB1 Typisierung

- niedrigauflösende HLA-A, B, DRB1-Typisierung

HLA-Typisierung vor Transfusion (Thrombozyten)

- niedrigauflösende HLA-A, B -Typisierung

HLA-Genetik / selektive HLA-Testung

Verdachtsdiagnose:

- HLA-A2 (Aderhautmelanom)
 HLA-A29 (Birdshot-Retinopathie)
 HLA-B51 (z.B. M. Behcet)
 HLA-B27 (z.B. M. Bechterew)
 HLA-DQA1*0501/DQB1-*0201/DQ8-Komplexe (Zöliakie)
 HLA-DQ6 (Narkolepsie)
 Sonstige HLA-Merkmale: _____

Untersuchungen im Bereich der HLA-Genetik werden nur mit Einverständniserklärung gem. GenDG durchgeführt. Diese muss der Anforderung beiliegen.

HLA-Antikörnernachweis

- Screening und Differenzierung auf zytotoxische HLA-Klasse I Antikörper (LCT)
 Screening und Differenzierung auf HLA-Klasse I und Klasse II Antikörper (Bead Array, Luminex)
 Auto-Crossmatch, autoreaktive Antikörper (LCT)
 Crossmatch **vor** Transplantation (LCT)
 Crossmatch **nach** Transplantation (LCT)

Stammzell- / Vorläuferzell-Diagnostik

- CD34-Messung (FACS)

Thrombozyten-Diagnostik

HPA-Typisierung

- HPA-1a/b, 2a/b, 3a/b, 4a/b, 5a/b, 6a/b, 9a/b, 15a/b

Thrombozytäre Antikörper

- HPA-Allo-Antikörper (Bead Array, Luminex)
 HPA-Auto-Antikörper (Versand an Fremdlabor, bitte Anforderungsschein DRK Cottbus ausfüllen)
 Thrombozyten-Crossmatch (MASPAT)

Hinweise zu Probenmaterial und Annahme

Analyse	Benötigtes Material	Beschriftung
HLA-/HPA- Typisierung	Min. 2,5ml EDTA-Blut	<p>Die Proben müssen mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Entnahmedatum und ggf. Entnahmeuhrzeit beschriftet sein. Nicht eindeutig beschriftete Proben werden <u>nicht</u> bearbeitet.</p> <p>Transport Transport bei Raumtemperatur (2-35°C) *Transport bei Raumtemperatur (2-35°C) <u>innerhalb von 24h</u></p> <p>Materialannahme: Hämolytische, geronnene oder stark lipämische Proben werden <u>nicht</u> bearbeitet. Alle Proben können von montags-freitags von 07.30-15.30 Uhr im HLA-Labor abgegeben werden. *Proben für das Crossmatch müssen bis 09.00 Uhr im Labor eingehen.</p>
HLA-/HPA-Allo-Antikörnernachweis	10ml Nativ-Serum	
HPA-Auto-Antikörper	5ml Nativ-Serum plus 20ml EDTA-Blut	
Autocrossmatch	10ml Serum plus 10 ml Heparin-Blut	
Crossmatch*	10ml Serum (Empfänger) 20ml Heparin-Blut (Spender) (*cave: siehe Transport)	
CD34-Messung	2,5ml EDTA-Blut	