

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 /-35331
Fax: (0241) 80 82607
TR-HLA-Labor@ukaachen.de

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:
Tag Monat Jahr

Entnahmezeit: : Uhr

Bemerkungen:

HBsAg-positiv HCV-positiv HIV-positiv

Medikamente: _____

Sind Transfusionen bekannt? Ja Nein

Hat der Patient bereits Transplantation erhalten?

Ja: Niere Leber Herz SZT

Andere: _____

Nein

Schwangerschaften? Ja Nein

Untersuchungsmaterial von:

Patienten- /Spenderetikett verwenden

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

weiblich männlich divers

Diagnose / Klinische Angaben / weitere Informationen:

Bei Spendern oder potenziellen Spendern

ggf. GRID-Nr.: _____

und bitte folgende Daten des Empfängers angeben:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis

HLA Labor akkreditiert durch

Bitte die gewünschten Untersuchungen auf der Rückseite ankreuzen.



HLA-Typisierung		HLA-Genetik / selektive HLA-Testung	
Vor Organtransplantation <input type="checkbox"/> HLA-A, B, C, DRB1, DRB3/4/5, DQA1, DQB1, DPA1, DPB1 (niedrigauflösend, DP-hochauflösend)	mind. 2,5 ml EDTA	Verdachtsdiagnose: <hr/>	mind. 2,5 ml EDTA
Vor Stammzelltransplantation <input type="checkbox"/> HLA-A, B, C, DR, DQB1, DPB1 (niedrigauflösend) <input type="checkbox"/> HLA-A, B, DRB1 (niedrigauflösend)		<input type="checkbox"/> HLA-A2 (Aderhautmelanom) <input type="checkbox"/> HLA-A29 (Birdshot-Retinopathie) <input type="checkbox"/> HLA-B51 (z.B. M. Behcet) <input type="checkbox"/> HLA-B27 (z.B. M. Bechterew) <input type="checkbox"/> HLA-DQA1*0501/ DQB1*0201/ DQ8 -Komplexe (Zöliakie) <input type="checkbox"/> HLA-DQ6 (Narkolepsie) <input type="checkbox"/> Sonstige HLA-Merkmale: _____	
Vor Transfusion (Thrombozyten) <input type="checkbox"/> HLA-A, -B -Typisierung (niedrigauflösend)		<i>Untersuchungen im Bereich der HLA-Genetik werden <u>nur</u> mit ausgefüllter Einverständniserklärung gem. GenDG durchgeführt. Diese muss der Anforderung beiliegen.</i>	
HLA-Antikörnernachweis		Thrombozyten-Diagnostik	
<input type="checkbox"/> Screening und Differenzierung von zytotoxischen HLA-Klasse I Antikörper [LCT] <input type="checkbox"/> Screening und Differenzierung von HLA-Klasse I und Klasse II Antikörper [Bead Array, Luminex]	10 ml Serum	HPA-Typisierung <input type="checkbox"/> HPA-1a/b, 2a/b, 3a/b, 4a/b, 5a/b, 6a/b, 9a/b, 15a/b	mind. 2,5 ml EDTA
<input type="checkbox"/> Auto-Crossmatch*, autoreaktive Antikörper [LCT]	+ weitere 10 ml Heparin **	Thrombozytäre Antikörper <input type="checkbox"/> HPA-Allo-Antikörper [Bead Array, Luminex] <input type="checkbox"/> Thrombozyten-Crossmatch (MASPAT)	10 ml Serum
<input type="checkbox"/> Crossmatch* vor Transplantation [LCT] <input type="checkbox"/> Crossmatch* nach Transplantation [LCT]	+ weitere 20 ml Spender Heparin **	<hr style="border-top: 1px dashed #ccc;"/> <input type="checkbox"/> HPA-Auto-Antikörper (Versand an Fremdlabor, bitte Anforderungsschein DRK Cottbus ausfüllen)	10 ml Serum + 20 ml EDTA
Stammzell- / Vorläuferzell-Diagnostik			
<input type="checkbox"/> CD34-Messung [FACS]	mind. 2,5 ml EDTA		
Hinweise zu Probenmaterial und Annahme			
Beschriftung: Die Proben müssen mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Entnahmedatum und ggf. Entnahmeuhrzeit beschriftet sein. Nicht eindeutig beschriftete Proben werden <u>nicht</u> bearbeitet und umgehend entsorgt.			
Transport: Transport bei Raumtemperatur (2-35°C) **Heparin-Röhrchen zusätzlich zum Patienten-/Empfängerserum abnehmen! **Transport bei Raumtemperatur (2-35°C) <u>innerhalb von 24h</u>			
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.			