

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi	
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero	Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET

- SPRV **HLA1 tutkimus**
- 005304 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA1 tutkimuspaketti
- 005355 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA1 tutkimuspaketti (*)
- 005361 B –Maksansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
- 005364 B –Sydän/keuhkensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
- 005363 B –Suolensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
- 005360 B –Haimansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

Elinsiirtopotilaan HLA1 tutkimuksen yhteydessä tutkitaan myös leukosyyttivasta-aineet SPRV 005366. Näyte 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia. Täytä Leukosyyttivasta-aineet -lähete.

- SPRV **HLA2 tutkimus**
- 005305 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA2 tutkimuspaketti
- 005358 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA2 tutkimuspaketti (*)

- SPRV **Scandiatransplantin STEP-ohjelma**
- 006265 B -Elinsiirtopotilaan laaja tutkimuspaketti (STEP)
- 006253 B -Elinsiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan laaja tutkimuspaketti (STEP/ALTR) (*)

Aivokuolleen elinluovuttajan HLA tutkimus

Veripalvelu täyttää:

Näyte saapunut Veripalveluun: pvm _____ klo _____ nimik. _____

Tutkimuspakettien sisältö on kuvattu Tutkimusohjekirjassa.

Tätä paperilähetettä käytetään (*)-merkittyjä tutkimuksia pyydetessä sekä silloin, kun muiden tutkimusten pyyntö ei onnistu sähköisesti. Tilaa samalla tutkimus 2166 Ly-HLA.

TAUSTATIEDOT

Tutkittava on

- elinsiirtoa odottava potilas
- potilaan luovuttajaehdokas
- sisar veli äiti isä puoliso
- muu, mikä _____

Potilaan nimi

Potilaan hetu

Lisätietoja

Näytteet:

HLA1: 2 x 7 ml EDTA-verta
HLA2: 2 x 7 ml EDTA-verta
STEP/ALTR: 2 x 7 ml EDTA-verta

Aivokuollut elinluovuttaja:

70 ml sitraattivertaa
2 x 10 ml seerumiputki
3 x 9 ml verta EDTA-putkiin, eroteltu plasmanäyte

Tulos raportoidaan tarvittaessa potilaan kotisairaalan lisäksi siirtoyksikköön. Tutkimuksen tilaaja vastaa siitä, että tutkittavalta on saatu lupa tulosten siirtoon.

Tiedustelut:

Fimlabin asiakaspalvelu ja neuvonta ammattilaisasiakkaille, p. 03 311 77800 (Pohjanmaalla p. 041 7314 786)