

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero
Kiireellisestä tutkimuksesta sovittava erikseen, puh. 029 300 1796	Kiireellistä vastausta pyydetään <input type="checkbox"/> puh: <input type="checkbox"/> faksi:

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näyttenumero Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET

SPRV HLA 1 tutkimus

5304 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA 1 tutkimuspaketti
 5355 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA 1 tutkimuspaketti
 5361 B –Maksansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
 5364 B –Sydän/keuhkosiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
 5363 B –Suolensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
 5360 B –Haimansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset:
 3678 B -HLA-A, DNA-tutkimus (KL 4539)
 3677 B -HLA-B, DNA-tutkimus (KL 4540)
 3644 B -HLA-DRB, DNA-tutkimus (KL 1866)
 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämäärittäminen (KL 2951)

Elinsiirtopotilaan HLA 1 tutkimuksen yhteydessä tutkitaan myös valkosoluvasta-aineet (SPRV 5366). Näyte 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia. Täytä Leukosyyttivasta-aineet -lähete.

SPRV HLA 2 tutkimus

5305 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA 2 tutkimuspaketti
 5358 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA 2 tutkimuspaketti

Tutkimuspaketit sisältävät seuraavat tutkimukset:
 3677 B -HLA-B, DNA-tutkimus (KL 4540)
 3450 B -ABO- ja Rh-veriryhmämäärittäminen (KL 2951)

Aivokuolleen elinluovuttajan HLA tutkimus

Näyte: Lisäksi:
 50 ml sitraattiverta 3 x 9 ml verta EDTA-putkiin, eroteltu plasmanäyte
 2 x 10 ml kokoverta 1 x 10 ml verta litium- tai natriumhepariiniputkeen
 1 x 5 ml seerumiputki

TAUSTATIEDOT

Tutkittava on

elinsiirtoa odottava potilas
 potilaan luovuttajaehdokkaan
 sisar veli äiti isä
 muu, mikä _____

Potilaan nimi _____

Potilaan hetu _____

Lisätietoja _____

Näytteet:
 HLA 1: 2 x 7 ml EDTA-verta
 HLA 2: 2 x 7 ml EDTA-verta

Tutkittavalta saatu lupa siirtoa varten tarvittavien tietojen toimittamiseen Suomen sydän/keuhkosiirtokeskukselle

Tutkimuspaketit raportoidaan ja laskutetaan yksittäisinä tutkimuksina.

VERIPALVELU TÄYTTÄÄ

Näyte saapunut Veripalveluun	pvm	klo	nimik.	Lisätiedot
Vastaus faksattu	pvm	klo	nimik.	
Vastaus soitettu	pvm	klo	nimik.	

LÄHETYSOHJEET:

Lähetysosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kivihaantie 7, 00310 Helsinki
Lähete, näytteenotto- ja lähetysohjeet sekä tutkimuskuvaukset: www.veripalvelu.fi > Terveystieteiden ammattilaiset

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, ma-pe 9-15, faksi 029 300 1655