

فرم درخواست آزمایش PCR – HLA TYPING

جدول اول

تاریخ مراجعه:	شماره پذیرش:	نام و نام خانوادگی:	* تاریخ تولد:	نام پدر:	پزشک معالج:	تاریخ جواب:
ارسالی از:	* محل تولد:	جنس:	شغل:	* نوع بیماری:	* گروه خون:	* سابقه پیوند:
* شیمی درمانی:	* نسبت والدین:	* تاریخ تزریق خون:	* تاریخ شیمی درمانی:	* سابقه دیالیز:	آدرس و تلفن:	

جدول دوم

KIT	HLA TYPING RESULT	* سن	* نسبت	* نام و نام خانوادگی	شماره
					1
					2
					3
					4
					5
					6

نمونه مورد نیاز جهت انجام آزمایش HLA TYPING خون تام روی EDTA می باشد. بیمار باید حداقل ۱۰ روز قبل از انجام آزمایش، خون کامل دریافت نکرده باشد. (دریافت RBC PC و Platelet بلامانع است.) مهم است قبل از انجام آزمایش HLA، شمارش WBC کنترل شود. تا بیشتر از 2000 Micro liter باشد.

دستورالعمل ثبت اطلاعات HLA TYPING

- جدول اول:

- 1- کلیه مشخصات بیمار شامل (نام، نام پدر، محل تولد، نسبت والدین، سن، جنس، نام پزشک و شغل و آدرس و تلفن) بطور کامل شرح داده شود. (مشخص نمودن موارد ستاره دار الزامی می باشد.)
- 2- ارسالی از: نام آزمایشگاه ارسال کننده به همراه نام شهر نوشته شود
- 3- نوع بیماری و گروه خون بیمار (گیرنده) قید شود. (پیوند مغز استخوان یا درد در ناحیه.. اشتباه است.)
- جهت ثبت نوع بیماری توجه فرمائید:
- بیمار سرطان خون دارد که می بایست نام بیماری دقیقاً ذکر گردد - بیمار نارسایی کلیه دارد که می بایست قید گردد - بیماری در میان نیست و به جهت تعیین رابطه پدر و فرزندی انجام می گردد - بیمار جهت کمک در تشخیص بیماری های خود ایمنی آزمایش انجام می دهد که نام بیماری مورد نظر را قید فرمائید.
- 4- اگر بیمار قبلاً عمل پیوند انجام داده است (پیوند کلیه یا مغز استخوان)، تاریخ دقیق پیوند و نوع پیوند (از خود یا از دیگری) حتماً ذکر شود.
- 5- اگر بیمار قبلاً تزریق خون داشته یا شیمی درمانی انجام داده، تاریخ آن ذکر شود. (توجه داشته باشید حداقل از 10 روز قبل بیمار خون کامل دریافت نکرده باشد، RBC packed cell و Plat packed cell این محدودیت را ندارد.)
- 6- اگر بیمار سابقه انجام دیالیز دارد، قید شود. (برای بیمارانی که نارسایی کلیوی دارند، به نحوی زمان خونگیری تنظیم شود که حداکثر زمان از آخرین دیالیز گذشته باشد.)

- جدول دوم:

- 1- مشخصات افرادی که به عنوان دهنده (فرد اهداکننده) کاندید هستند و آزمایشگاه ارسال کننده نمونه هایشان را جهت انجام آزمایش ارسال کرده است را ذکر کنید. در ضمن مشخص نمودن سن و نسبت هر یک از کاندیدها با فرد گیرنده بسیار حائز اهمیت است.
- 2- لطفاً در ستون های شماره پذیرش و شماره KIT چیزی ننویسید.
- نکته قابل توجه: اگر خود بیمار (گیرنده) این آزمایش را قبلاً انجام داده اند، ارسال برگه جواب بیمار الزامی است.