

پرسشنامه مشخصات مراجعین HLA TYPING

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

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

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

شبکه آزمایشگاهی رصد

دستور العمل ثبت اطلاعات HLA TYPING:

جدول اول:

- کلیه مشخصات بیمار شامل (نام و نام خانوادگی، نام پدر، محل تولد، نسبت والدین، سن، جنس، نام پزشک، شغل و آدرس و تلفن) به طور کامل شرح داده شود.
- ارسالی از: نام آزمایشگاه ارسال کننده به همراه نام شهر نوشته شود. (مانند آزمایشگاه رصد تهران)
- نوع بیماری و گروه خون بیمار (گیرنده) قید شود. (پیوند مغز استخوان یا درد در ناحیه... اشتباه است).
- جهت ثبت نوع بیماری توجه فرمایید:
- بیمار سرطان خون دارد که بایستی نام بیماری دقیقاً ذکر شود. بیمار نارسایی کلیه دارد که باید ذکر شود. بیماری در میان نیست و به جهت تعیین رابطه پدر و فرزندی آزمایش درخواست شده است. بیمار جهت کمک در تشخیص بیماریهای خود ایمنی آزمایش انجام میدهد که نام بیماری مورد نظر باید ذکر شود.
- اگر بیمار تزریق خون یا شیمی درمانی انجام داده، تاریخ آن ذکر شود.
- توجه داشته باشید حداقل از ده روز قبل از انجام آزمایش، بیمار خون کامل دریافت نکرده باشد. (دریافت PC، RBC، Platelet بلا مانع است)
- اگر بیمار سابقه انجام دیالیز دارد، ذکر شود. (برای بیمارانی که نارسایی کلیوی دارند، به نحوی زمان خونگیری تنظیم شود که حداکثر زمان از آخرین دیالیز گذشته باشد).

جدول دوم:

- مشخصات افرادی که به عنوان دهنده (اهدا کننده) کاندید هستند و آزمایشگاه ارسال کننده نمونه هایشان را جهت انجام آزمایش ارسال کرده را پر کنید. در ضمن مشخص نمودن سن و نسبت هر یک از کاندیدا با فرد گیرنده بسیار حائز اهمیت است.
- لطفاً در ستون های شماره پذیرش، شماره و KIT چیزی ننویسید.