



KLEEBISIA VÕTKOOD

KOESOBIVUSANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT

Patsiendi EES- JA PERENIMI

Tellijä (nimi, kood)

ISIKUKOOD

Tellijä telefon

Proovivõtu kuupäev ja kellaaeg

Asutus, osakond

Proovivõtja (nimi, kood)

Patsiendi veregrupp: ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ 0

Eelneva siirdamise/siirdamiste aeg:

Ootelehe tüüp: ☐ neer ☐ maks ☐ kops ☐ pankreas ☐ süda

Lisainfo:

NÄIDUSTUS	KOOD	PROOVINÕU TÜÜP		ARV
☐ Esmased analüüsid ootelehele võtmiseks				
☐ HLA esmane tüpiseerimine	9x66621	K2E/K3E-katsuti	lilla kork	1
☐ HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	4x66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1
☐ Korduvad analüüsid ootelehele võtmiseks				
☐ HLA korduv tüpiseerimine	3x66619 6x66620	K2E/K3E-katsuti	lilla kork	1
☐ HLA Ab sõeluuringu paneel (xMAP)	66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	2
☐ HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	4x66702			
☐ Autoloogne ristsobivustest (CDC)	66703	ACD katsuti	helekollane	2
☐ Korduvad analüüsid ootelehe patsiendile				
☐ HLA Ab sõeluuringu paneel (xMAP)	66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT) või eraldatud seerum	kollane rõngas punasel/punane	2
☐ HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	4x66702			
☐ Seerum seerumpanka				
☐ Doonorspetsiifiliste antikehade (DSA) määramine:				
Näidustus: ☐ Kontrollanalüüs ☐ Äratõuke kahtlus ☐ Protokoll biopsia ☐ Haploidentne tüviraku siirdamine				
☐ HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	4x66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1
☐ Siiriku eemaldamise järgsed analüüsid (kui kaalutakse korduvsiirdamist)				
<u>Aeg siiriku eemaldamisest</u> 0-3 kuud 2 korda kuus 3-6 kuud 1 kord kuus al. 6 kuud (ei ole aktiivsel ootelehel) 1 kord aastas al. 6 kuud (aktiivsel ootelehel) 1 kord kvartalis				
☐ HLA Ab sõeluuringu paneel (xMAP) või HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	66702 või 4x66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1
☐ Siiriku düsfunktsiooni esinemisel teostatavad analüüsid (kui kaalutakse korduvsiirdamist)				
<i>Siiriku püsiva düsfunktsiooni esinemisel, kui on alustatud immuunsupressioonravi vähendamisega</i> <i>Võimalusel saata analüüs 1 kord 2 kuu jooksul</i>				
☐ HLA Ab sõeluuringu paneel (xMAP) või HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	66702 või 4x66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1
☐ Vereülekande järgsed analüüsid 14. ja 28. päeval				
Vereülekande aeg:				
☐ HLA Ab sõeluuringu paneel (xMAP) või HLA klass I/II Ab identifitseerimine (xMAP)	66702 või 4x66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1
☐ Ristsobivustest				
☐ Elusdoonor, ristsobivustest (CDC)	66703	ACD katsuti	helekollane	2
Doonor Doonori EES- JA PERENIMI Isikukood: Sugulus retsiptendiga: Doonori veregrupp: ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ 0 Proovivõtu kuupäev:				
Retsipient		Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1
☐ Muud näidustused				
Näidustus: ☐ Afereesidoonor ☐ TRALI kahtlus Doonori EES- JA PERENIMI Proovivõtu kuupäev: Isikukood/doonorikood:				
☐ HLA Ab sõeluuringu paneel (xMAP)	66702	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (CAT)	kollane rõngas punasel/punane	1