



Laboranforderung HLA-Diagnostik für HSCT (Vivantes)

- Vorbereitung auf eventuelle HSCT an der Charité
(interner Bearbeitungshinweis: Fallnummer 307550577)
- Vorbereitung auf eventuelle HSCT an anderem Haus
- Anforderer:** Vivantes-Klinikum Neukölln Vivantes-Klinikum Am Urban Vivantes-Klinikum Spandau

- Spendersuche** verwandt unverwandt
- Transplantation** vor nach
- KM PBSZ

PATIENT

Aufkleber

Name:

Vorname: Patient + Station

Geb. Datum:

Geschlecht: w m

Diagnose / Indikation

.....

.....

SPENDER

Aufkleber

Name bzw. Spendernummer:

Patient + Station

Verwandtschaftsverhältnis

.....

Abnahmedatum: Arzt:

HLA-Typisierung

Untersuchungsmaterial: 20 ml EDTA-Blut (Kinder 10 ml)

- Klasse I (A, B, C) Klasse II (DR, DQ, DP) Ersttypisierung Bestätigungstypisierung
- HLA-Vorbefund aus anderen Einrichtungen bekannt: ja (wenn ja, bitte Kopie einfügen) nein

Antikörper-Diagnostik

Untersuchungsmaterial: s. u.

- HLA-Antikörpersuche/Spezifizierung 10 ml EDTA-Blut
- Crossmatch**
- Standard B-/T-Lymphozyten 10 ml Citratblut Spender + 10 ml Nativblut Patient
- autologer Crossmatch 10 ml Citratblut Patient + 10 ml Nativblut Patient

Zur Information für Labor:

- Aktuelle Transfusion nein ja wann: Leukozahl:
- Aktuelle Infektion/Entzündung nein ja
- Immunsuppressiva nein ja seit wann: Blasten:

Fremdspenderverfügbarkeit prüfen (beinhaltet keine Aktivierung der Fremdspendersuche):

- ja wenn ja, Unterschrift des Patienten erforderlich:
- nein