

LÄHETYSTIEDOT

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Näyte saapuu/kuljetustapa	Yhteyshenkilö ja puhelinnumero

TUTKITTAVAN TIEDOT

Sukunimi	Henkilötunnus	Diagnoosi
Etunimi	Näytteenottopvm	Asiakkaan näytenumero
		Veriryhmä

PYYDETYT TUTKIMUKSET

- SPRV HLA1 tutkimus**
- ☐ 005304 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA1 tutkimuspaketti
- ☐ 005355 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA1 tutkimuspaketti
- ☐ 005361 B –Maksansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
- ☐ 005364 B –Sydän/keuhkensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
- ☐ 005363 B –Suolensiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti
- ☐ 005360 B –Haimansiirtopotilaan HLA tutkimuspaketti

Elinsiirtopotilaan HLA1 tutkimuksen yhteydessä tutkitaan myös leukosyyttivasta-aineet SPRV 005366. Näyte 10 ml seerumiputki tai 2 ml seerumia. Täytä Leukosyyttivasta-aineet -lähete.

- SPRV HLA2 tutkimus**
- ☐ 005305 B –Munuaisensiirtopotilaan HLA2 tutkimuspaketti
- ☐ 005358 B –Munuaisensiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan HLA2 tutkimuspaketti

- SPRV Scandiatransplantin STEP-ohjelma**
- ☐ 006265 B -Elinsiirtopotilaan laaja tutkimuspaketti (STEP)
- ☐ 006253 B -Elinsiirtopotilaan luovuttajaehdokkaan laaja tutkimuspaketti (STEP/ALTR)

☐ Aivokuolleen elinluovuttajan HLA tutkimus

Veripalvelu täyttää:

Näyte saapunut Veripalveluun: pvm _____ klo _____ nimik. _____

Tutkimuspakettien sisältö on kuvattu Tutkimusohjekirjassa.

TAUSTATIEDOT

Tutkittava on

- ☐ elinsiirtoa odottava potilas
- ☐ potilaan luovuttajaehdokka
- ☐ sisar ☐ veli ☐ äiti ☐ isä ☐ puoliso
- ☐ muu, mikä _____

Potilaan nimi

Potilaan hetu

Lisätietoja

Näytteet:

HLA1: 2 x 7 ml EDTA-verta
HLA2: 2 x 7 ml EDTA-verta
STEP/ALTR: 2 x 7 ml EDTA-verta

Aivokuollut elinluovuttaja:

70 ml sitraattivertaa
2 x 10 ml seerumiputki
3 x 9 ml verta EDTA-putkiin, eroteltu plasmanäyte

Tulos raportoidaan tarvittaessa potilaan kotisairaalan lisäksi siirtoyksikköön. Tutkimuksen tilaaja vastaa siitä, että tutkittavalta on saatu lupa tulosten siirtoon.

LÄHETYSOHJEET:

Postiosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Kudossopeutuvuustutkimukset, PL 2, 01731 Vantaa

Toimitusosoite: Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Näytteiden vastaanotto, Kudossopeutuvuustutkimukset, Härkälenkki 13 C, 01730 Vantaa

Lähete, näytteenotto- ja lähetysohjeet sekä tutkimuskuvaukset: www.veripalvelu.fi

Tutkimuksista voi tiedustella puh. 029 300 1796, ma–pe 9–15, efaksi 09 454 6253

Suomen Punainen Risti, Veripalvelu, Härkälenkki 13, 01730 Vantaa, vaihde 029 300 1010, veripalvelu.fi
Veripalvelu® on rekisteröity tavaramerkki.