

Beställare, ange FYI Jobb Övrig Kundkod
 för ansökan om kundkod, se www.skane.se/labmedicin

--	--	--	--	--	--

använd helst streckkodsetikett

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Om annan ska debiteras ange Kundkod	Svarskopia till, ange Kundkod												
<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						

Patient-ID ej styrkt

Remittent, ange namn i klartext	Tillgängligt telefonnummer
---------------------------------	----------------------------

För ytterliggare provtagningsanvisningar se analysportalen www.skane.se/labmedicin

Provtagningsdatum	Provtagningsstid	Provtagare, ange RSid																				
<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										

Grunddiagnos, anamnes, frågeställning Immunsupprimerad

Provtagningsmaterial

- EDTA-plasma/Blod
- Na-Heparin/Blod
- Serum/Blod (SST-rör)
- Urin
- CSV (Likvor)
-

CD-markörer:

T-celler, B-celler, NK-celler

- Basundersökning lymfocyter (T/B/NK): CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56
- Basundersökning lymfocyter (T/B/NK) + CD20
- Uppföljning anti-CD20 behandling: CD3, CD19, CD20
- Uppföljning CD4: CD3, CD4, CD8
- Transplantation (solida organ): CD3, CD4, CD8, CD19, HLA-DR
- Transplantation (SCT): CD2, CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56, HLA-DR

Analys utföres på **helblod, EDTA-rör (lila kork)**
 Lämplig blodvolym 3-4 mL
 Prov skall vara Klinisk Immunologi tillhanda inom 24 timmar från provtagningsstillfället.
 Fredag och dag före helgdag senast kl.14.00
 Analys utföres måndag till fredag
 Prov förvaras i rumstemperatur

- Transplantation (SCT naiva och minnesceller): CD4, CD8, CD197, CD45RA, CD45R0
- Regulatoriska T-celler: CD4, CD25, CD194, CD127, CD45R0, HLA-DR
- Naiva och minnes T-celler samt Th1, Th2, Th17: CD4, CD8, CD197, CD45RA, CD183, CD196
- Naiva, transitionella och minnes B-celler samt plasmablastar: CD19, CD27, IgD, CD38, CD24, CD21
- Autoimmunt lymfoproliferativt syndrom (ALPS): T-cellsreceptor (α/β , γ/δ)
-

CD46/MCP vid atypiskt HUS

Lymfocytfunktion

Analys utföres på **helblod, Na-Heparin-rör (mörkblå kork)**, Blodvolym: 3- 4 mL
 Prov skall vara Klinisk Immunologi tillhanda provtagningsdagen.
 Fredag och dag före helgdag senast kl. 14.00
 OBS! Vid provtagning inför storhelg ring först laboratoriet 046 - 17 32 62 Prov förvaras i rumstemperatur.

- PHA, ConA (T-cellsmitogen), PWM (T- och B-cellsmitogen)

Granulocytfunktion

Prov skall vara Klinisk Immunologi tillhanda provtagningsdagen. Analysen utföres måndag till torsdag. OBS! Vid provtagning inför storhelg ring först laboratoriet 046 - 17 32 62. Prov förvaras i rumstemperatur

- Phagoburst Analyserna utföres på **helblod, Na-heparin-rör (mörkblå kork)**
- Phagotest Lämplig blodvolym 3-4 mL (räcker till båda analyserna)
- CD18 Analys utföres på **helblod, EDTA-rör (lila kork)**
Lämplig blodvolym 3-4 mL

Basofil allergenstimulering (CD-sens)

OBS! Ska förbeställas!
 Ring laboratoriet 046 - 17 32 62

- Allergen:
- Allergen:

Analys utföres på **helblod, Na-Heparin-rör (mörkblå kork)**

Cytokiner

- IL-10 IL-1 beta
- IL-6 IL-8
- sIL-2-receptor TNF-alfa TARC/CCL17

Klinisk Immunologi, Provnämningen Klinisk Kemi
 Klinikgatan 19, 221 85 Lund
 Tel. 046-17 32 62 (endast vårdpersonal)

C2006

Inga etiketter här!