



Laboratorní příručka	
Laboratoř Průtokové cytometrie Verze: A1	Výtisk 1 Příloha č.1 116_LP_08_01

**ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ
PRŮTOKOVOU CYTOMETRIÍ**

	Ústav hematologie a krevní transfuze, U nemocnice 1, 128 20, Praha 2 Klinický úsek, přednosta Doc. MUDr. Petr Cetkovský, PhD. Laboratoř průtokové cytometrie Tel.: (+420) 221977337 (301), Fax.:(+420) 221977 249 Vedoucí: MUDr. Iuri Marinov, CSc. e-mail: .Marinov@uhkt.cz
---	--

Příjmení, jméno pacienta:	Pojišťovna:
Rodné číslo:	Diagnóza:
Datum odběru:	Čas odběru:
Statim: ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	
Materiál k vyšetření: PK <input type="checkbox"/> KD <input type="checkbox"/> Mozkomíšní mok <input type="checkbox"/> Uzlina <input type="checkbox"/> Výpotek <input type="checkbox"/> Jiný <input type="checkbox"/>	

Jméno lékaře:	Odbornost:
Nemocniční zařízení:	ICZ, ICP:

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ

Hematologické vyšetření:

Kvalitativní průtoková cytometrie	Kvantitativní průtoková cytometrie
<input type="checkbox"/> Screeningové vyšetření (1)	<input type="checkbox"/> PNH (2)
<input type="checkbox"/> B – lymfoproliferace/ NHL (1)	<input type="checkbox"/> Retikulované trombocyty (3)
<input type="checkbox"/> T – lymfoproliferace/NHL (1)	<input type="checkbox"/> Aktivované trombocyty (po domluvě)
<input type="checkbox"/> Monoklonální gamapatie (1)	<input type="checkbox"/> Trombocytární glykoproteiny (4)
<input type="checkbox"/> Myeloproliferace (1)	<input type="checkbox"/> Vázané imunoglobuliny na trombocytech (5)
<input type="checkbox"/> Myelodysplastický syndrom (1)	<input type="checkbox"/> VASP fosforylace/rezistence ke clopidogrelu (6)
<input type="checkbox"/> Akutní leukémie (1)	<input type="checkbox"/> LeukoCD64 (7)
<input type="checkbox"/> AML-MRN (po chemoterapii/transplantaci) (1)	<input type="checkbox"/> Jiné
<input type="checkbox"/> B ALL-MRN (po chemoterapii/transplantaci) (1)	
<input type="checkbox"/> T ALL-MRN (po chemoterapii/transplantaci) (1)	
<input type="checkbox"/> Lymfoidní subpopulace (T,B,NK buňky, IRI) (1)	
<input type="checkbox"/> CD34 ⁺ kmenové buňky (1)	
<input type="checkbox"/> Jiné	

KLINICKÉ A LABORATORNÍ ÚDAJE

Leukocyty	Splenomegalie	ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
Hemoglobin	Hepatomegalie	ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
Trombocyty	Adenomegalie	ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
Současná terapie /druh		ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>

- (1) Materiál k vyšetření odebrat do zkumavky s EDTA (PK cca 2-3 ml, KD cca 1-2 ml) a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit nejlépe do 6-8 hod po odběru.
- (2) Periferní krev (cca 2 ml) odebrat do zkumavky s EDTA a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 8 hod. po odběru.
- (3) Periferní krev (cca 2 ml) odebrat do zkumavky s EDTA a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 24 hod. po odběru.
- (4) Periferní krev (4 ml) odebrat do zkumavky s citrátem (malá zkumavka) a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 5 hod. po odběru.
- (5) Periferní krev (cca 2-3 ml) odebrat do zkumavky s EDTA a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 24 hod. po odběru.
- (6) Periferní krev (4 ml) odebrat do zkumavky s citrátem (malá zkumavka) a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 48 hod. po odběru.
- (7) Periferní krev (cca 2 ml) odebrat do zkumavky s EDTA a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 48 hod. po odběru.

Materiál přijal	Datum:	Čas:	Podpis:
Poznámky:			

Platnost žádanky od března 2010