



Patientenetikett

FAX Nr. zur Befundübermittlung:

UNTERSUCHUNGSauftrag zur IMMUNPHÄNOTYPISIERUNG mittels Durchflusszytometrie

Untersuchung (Untersuchungsmaterial: 2.7ml EDTA/Heparin-Blut / KM / Liquor / Erguss bzw. 30ml BALF)

Leukozytendifferenzierung manuell maschinell

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ratio (CD3, CD4, CD8) | <input type="checkbox"/> Typisierung bronchoalveolärer Lavage |
| <input type="checkbox"/> TBNK (CD19, CD16+56, CD3, CD4, CD8) | <input type="checkbox"/> +CD1a (bei Histiozytosis X) |
| <input type="checkbox"/> Immunstatus mit T-Zellaktivierung (+CD57, HLA-DR) | <input type="checkbox"/> +Eisenfärbung (Siderophagen) |
| <input type="checkbox"/> Immundefekt (z.B. CVID) | |
| <input type="checkbox"/> CD20-Antikörpertherapie (CD19, CD20) | <input type="checkbox"/> Typisierung von Leukämie-/ Lymphomzellen |
| | <input type="checkbox"/> Paroxysmale nächtliche Hämaturie
(Kontrollblut erforderlich) |

Ergänzung zum Immunstatus:

- B-Gedächtniszellen
- T-Gedächtnis-/ T-Regulatorzellen
- naive Thymusauswanderer (CD31+)
- Plasmablasten (z.B. bei IgG4-Syndrom)

nur nach telefonischer Anmeldung:

- Granulozytenfunktionstest (Oxidativer Burst)
(Kontrollblut **Heparin** erforderlich)

Klinische Fragestellung:

Diagnose:

- Erstuntersuchung
- Rezidiv
- Remissionsbeurteilung

Blasten: %

- Lymphome Paraprotein bei NHL Hepato-/ Splenomegalie

Einsendematerial

..... ml Blut
..... ml Knochenmark
..... ml Liquor, Pleurapunktat, Aszites

BAL Lungensegment:
Installation: ml
Rücklauf: ml
 Raucher Nichtraucher

Laufende Therapie keine

- Immunsuppression? Zytostatika? Sonstiges? (Medikament, Dosierung)
-

Ort, Abnahmedatum/-uhrzeit

leserliche Unterschrift und Stempel des einsendenden Arztes

Kopiervorlage