



# آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه

Parseh Pathobiology & Genetics Lab.



|                                  |                  |                                             |            |
|----------------------------------|------------------|---------------------------------------------|------------|
| شماره سند: PL-RF- 137            | شماره بازنگری: 3 | تاریخ آخرین ویرایش: 98/02/01                | شماره صفحه |
| محدوده توزیع: فرم پذیرش و ارسالی |                  | شرح کلی: پرسشنامه مشخصات مراجعین HLA TYPING |            |

## پرسشنامه مشخصات مراجعین HLA TYPING

| تاریخ مراجعه        | شماره پذیرش | *نوع بیماری |                     | *گروه خون             | *نسبت والدین  | پزشک<br>معالج | تاریخ جواب |
|---------------------|-------------|-------------|---------------------|-----------------------|---------------|---------------|------------|
|                     |             |             |                     |                       |               |               |            |
| ارسالی از:          |             |             |                     |                       |               |               |            |
| *نام و نام خانوادگی |             | نام پدر     | *محل تولد           | *سابقه پیوند          | *شیمی درمانی  | آدرس و تلفن:  |            |
| *سن                 | جنس         | شغل         | *تاریخ تزریق<br>خون | *تاریخ شیمی<br>درمانی | *سابقه دیالیز |               |            |

| KIT | HLA TYPING RESULT* | *سن | *نسبت | *نام و نام خانوادگی | شماره |   |
|-----|--------------------|-----|-------|---------------------|-------|---|
|     |                    |     |       |                     |       | 1 |
|     |                    |     |       |                     |       | 2 |
|     |                    |     |       |                     |       | 3 |
|     |                    |     |       |                     |       | 4 |
|     |                    |     |       |                     |       | 5 |
|     |                    |     |       |                     |       | 6 |

نمونه مورد نیاز جهت انجام آزمایش HLA TYPING خون تام روی EDTA می باشد.

بیمار باید حداقل 10 روز قبل از انجام آزمایش، خون کامل دریافت نکرده باشد. (ذریفت RBC PC و Platelet بلامانع است)

مهم است قبل از انجام آزمایش HLA، شمارش WBC کنترل شود. تا بیشتر از 2000 Micro liter باشد.



# آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه

Parseh Pathobiology & Genetics Lab.



|                                  |                  |                              |                                             |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| شماره سند: PL-RF-137             | شماره بازنگری: 3 | تاریخ آخرین ویرایش: 98/02/01 | شماره صفحه                                  |
| محدوده توزیع: فرم پذیرش و ارسالی |                  |                              | شرح کلی: پرسشنامه مشخصات مراجعین HLA TYPING |

## دستورالعمل ثبت اطلاعات HLA TYPING:

### - جدول اول:

- 1- کلیه مشخصات بیمار شامل (نام، نام پدر، محل تولد، نسبت والدین، سن، جنس، نام پزشک و شغل و آدرس و تلفن) بطور کامل شرح داده شود. (مشخص نمودن موارد ستاره دار الزامی می باشد)
- 2- ارسالی از: نام آزمایشگاه ارسال کننده به همراه نام شهر نوشته شود. (مانند نور تهران)
- 3- نوع بیماری و گروه خون بیمار (گیرنده) قید شود. (پیوند مغز و استخوان یا درد در ناحیه... اشتباه است).
- جهت ثبت نوع بیماری توجه فرمایید:
- بیمار سرطان خون دارد که می بایست نام بیماری دقیقاً ذکر گردد. - بیمار نارسائی کلیه دارد که می بایست قید گردد. - بیماری در میان نیست و به جهت تعیین رابطه پدر و فرزندی انجام می گردد. - بیمار جهت کمک در تشخیص بیماری های خود ایمنی آزمایش انجام می دهد که نام بیماری مورد نظر را قید فرمائید.
- 4- اگر بیمار قبلاً عمل پیوند انجام داده است (پیوند کلیه یا مغز و استخوان)، تاریخ دقیق پیوند و نوع پیوند (از خود یا از دیگری) حتماً ذکر شود.
- 5- اگر بیمار قبلاً تزریق خون داشته یا شیمی درمانی انجام داده، تاریخ آن ذکر شود.
- (توجه داشته باشید حداقل از 10 روز قبل بیما ر خون کامل دریافت نکرده باشد، RBC packed cell و Plat packed cell این محدودیت را ندارد)
- 6- اگر بیمار سابقه انجام دیالیز دارد، قید شود. برای بیمارانی که نارسائی کلیوی دارند، به نحو زمان خونگیری تنظیم شود که داکتر زمان از آخرین دیالیز گذشته باشد.)

### - جدول دوم:

- 1- مشخصات افرادی که به عنوان دهنده (فرد اهداکننده) کاندید هستند و آزمایشگاه ارسال کننده نمونه هایشان را جهت انجام آزمایش ارسال کرده است را ذکر کنید. در ضمن مشخص نموده سن و نسبت هر یک از کاندیدها با فرد گیرنده بسیار حائز اهمیت است.