



فرم فلوسایتومتری

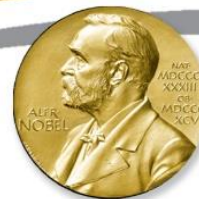
نام و نام خانوادگی : جنسیت : سن : تاریخ پذیرش : شماره پذیرش بیمار :

تاریخ وزمان دقیق نمونه گیری (از زمان نمونه گیری تا تحویل به آزمایشگاه بیشتر از ۱۲ ساعت نباشد)	
دلیل انجام آزمایش ؟	
نام داروی مصرفی و مدت زمان مصرف:	مدت زمان ابتلا به بیماری:
بیماری زمینه ای: ☐ دارد ☐ ندارد توضیحات:	
خلاصه ای از علائم عمومی فرد در یک ماه اخیر (آیا علائم خاصی پیدا کرده اند و حال عمومی شان رو به بهبودی رفته است یاخیر) ؟	
CD Marker&DHR CBCضمیمه شده است : بله ☐ خیر ☐ (برای نمونه مغز استخوان حتماً جواب CBC بیمار نیاز می باشد) درصد و تعداد سلولهای خونی (لنفوسیت % / مونوسیت % / گرانولوسیت % / نوتروفیل % / بازوفیل % / انوزینوفیل %) نوع نمونه: خون تام EDTA یا Heparin و BMA (مغز استخوان) DHR : اختصاصاً Heparin ۲ عدد لام BMA حتماً بر بالین بیمار باید (نمونه تازه) گرفته شده باشد لام همراه آزمایش ارسال شده ☐	
APCA تعداد فرزند: تعداد حاملگی : تعداد سقط : گروه خونی : آیا بیمار سابقه لنفوترپی یا ایمونوترپی داشته است (در صورت وجود، زمان انجام آن ذکر گردد): مقدار نمونه دریافتی از همسر ۵ سی سی خون هیپارینه باشد. مقدار نمونه سرم خانم ۲ سی سی باشد.	
CD 41,42,61 نوع اختلال خونریزی دهنده یا لخته شونده : نوع خونریزی : ☐ زیر پوستی ☐ داخلی ☐ دهان و بینی سابقه خانوادگی : ☐ فامیل پدری ☐ فامیل مادری نحوه جداسازی: G ۱۵۰ دور سانتر فیوژ - ۱ دقیقه خون تام سیترا ته ، لوله تاریک ارسال در دمای یخچالی و حجم ۶ سی سی	

همکار محترم از نمونه گیری در روزهای قبل از تعطیلی خودداری نمایید(نمونه گیری بیمار در روز ارسال انجام شود)

در موارد ارسال نمونه های BMA (مغز استخوان) در صورت کامل نبودن اطلاعات درخواستی فوق تمامی CD Markers در خواستی بدون هرگونه تغییر گزارش میگردد.

مهر آزمایشگاه ارسال کننده



GU-04-072-00

راهنمای پذیرش نمونه جهت بررسی CD مارکر

پرسنل محترم نمونه گیری، پذیرش و ارسال لطفا توجه فرمایید که نمونه بیمار جهت انجام تست در **دمای اتاق** به آزمایشگاه منتقل شود. اگر چنانچه نمونه در شرایط دمایی دیگری به آزمایشگاه ارسال شده است، حتما پرسنل فنی بخش را مطلع کنید.

- ۱- از زمان نمونه گیری تا زمان ارسال نمونه به آزمایشگاه و انجام تست بیشتر از ۲۴ ساعت نگذشته باشد. در غیر اینصورت نمونه پذیرش نخواهد شد (رد نمونه).
- ۲- نمونه ارسالی به آزمایشگاه به هیچ وجه در یخچال قرار نگیرد و در **دمای اتاق** فوراً به بخش فلوسیتومتری منتقل شود.
- ۳- نمونه هایی که سانتریفیوژ شده است به هیچ عنوان قابل پذیرش نمی باشند (رد نمونه).
- ۴- نمونه های دارای همولیز و یا لیپمیک واضح قابل پذیرش نمی باشند (رد نمونه).
- ۵- ۵ سی سی نمونه خون کامل دارای EDTA و یا هپارین کافی می باشد.

در مورد این تست، نیاز به اطلاعات CBC بیمار جهت گزارش پاسخ صحیح نیز می باشد. لطفا در هنگام پذیرش نمونه اطلاعات CBC را نیز درخواست کرده و به همکاران فنی بخش فلوسیتومتری گزارش دهید. اگر بیماری تست CBC نداشت، لطفا این تست را نیز برای وی پذیرش نمایید.