


**ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ  
PRŮTOKOVOU CYTOMETRIÍ**

	Ústav hematologie a krevní transfuze, U nemocnice 1, 128 20, Praha 2 Laboratoř průtokové cytometrie Tel.: (+420) 221 977 337, Fax.: (+420) 221 977 249 Vedoucí: Doc. MUDr. Iuri Marinov, CSc. e-mail: Iuri.Marinov@uhkt.cz
---	---

Příjmení, jméno pacienta:	Pojišťovna:
Rodné číslo:	Diagnóza:
Datum odběru:	Čas odběru:
Statim: <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Materiál k vyšetření: <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> KD <input type="checkbox"/> Mozkomíšni mok <input type="checkbox"/> Uzlina <input type="checkbox"/> Výpotek <input type="checkbox"/> Jiný	
Pohlaví: <input type="checkbox"/> MUŽ <input type="checkbox"/> ŽENA	

Jméno lékaře:	Odbornost:
Nemocniční zařízení:	IČZ, IČP:

POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ	
<input type="checkbox"/> Screeningové vyšetření (1)	<input type="checkbox"/> MGUS/MM-MRN (1)
<input type="checkbox"/> B - lymfoproliferace/ B-NHL (1)	<input type="checkbox"/> CD34 <sup>+</sup> kmenové buňky (1)
<input type="checkbox"/> T - lymfoproliferace/ T-NHL (1)	<input type="checkbox"/> PNH (2)
<input type="checkbox"/> Monoklonální gamapatie / Mnohočetný myelom (1)	<input type="checkbox"/> Destičkové glykoproteiny (3)
<input type="checkbox"/> Myeloproliferativní onemocnění (1)	<input type="checkbox"/> Vázané imunoglobuliny na krevních destičkách (4)
<input type="checkbox"/> Myelodysplastický syndrom (1)	<input type="checkbox"/> VASP fosforylace krevních destiček- rezistence na thienopyridiny (5)
<input type="checkbox"/> Akutní leukémie (1)	<input type="checkbox"/> LeukoCD64 (6)
<input type="checkbox"/> AML-MRN (1)	<input type="checkbox"/> Lymfoidní populace: T-ly., B-ly., NK buňky, IRI (2)
<input type="checkbox"/> B ALL-MRN (1)	<input type="checkbox"/> jiné
<input type="checkbox"/> T ALL-MRN (1)	
<input type="checkbox"/> B-CLL-MRN (1)	

KLINICKÉ A LABORATORNÍ ÚDAJE	
Leukocyty	Splenomegalie <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Hemoglobin	Hepatomegalie <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Trombocyty	Adenomegalie <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Současná terapie <input type="checkbox"/> Ano, druh:	<input type="checkbox"/> Ne

- (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 do 24 hod po odběru.
- (2) Periferní krev (cca 2 ml) odebrat do zkumavky s EDTA a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 24 hod. po odběru.
- (3) Periferní krev (4 ml) odebrat do zkumavky s citrátem (malá zkumavka) a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 5 hod. po odběru.
- (4) Periferní krev (cca 2 ml) odebrat do zkumavky s EDTA a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 4 hod. po odběru.
- (5) Periferní krev (4 ml) odebrat do zkumavky s citrátem (malá zkumavka) a skladovat při pokojové teplotě. Dopravu zajistit do 48 hod. po odběru.
- (6) 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:			