

REMISS IMMUNOLOGISK UTREDNING TRANSPLANTATION/DONATION SOLIDA ORGAN		
Svar till: (Avd, klinik, adress, kostnadsställe) Remitterande läkare: Debitering: (Om annan än svarsmottagare)	Identitet: (Personnummer och namn) Prov avser: Mottagare av ett organ Donator av ett organ	
Provtagningsstid: Datum: Klockslag: ID-kontroll: (Provtagarens namnteckning)	Akut, svar senast: Blodsmitta	
Organ/vävnad: Njure Lever Pankreas Tarm Multivisceral Hjärta Lunga Övrigt:		
Orsak provtagnings: MOTTAGARE	DONATOR	
Utredning vid anmälan för AD Tx	Utredning avliden donator (AD)	
Patient på väntelista för AD Tx (Varje kvartal)		
Patient på VL, efter blodtransfusion		
Utredning vid anmälan för LD Tx	Utredning potentiell levande donator (LD)	
..... <i>Ange den tilltänkte LDs personnummer, namn, relation</i> <i>Ange den tilltänkte mottagarens personnummer, namn, relation</i>	
Provtagnings inför planerad LD Tx (Datum.....)	Provtagnings inför planerad levande donation	
..... <i>Ange den planerade LDs namn, personnummer, relation</i> <i>Ange den planerade mottagarens namn, personnummer, relation</i>	
Patient vid transplantation		
Patient transplanterad, uppföljning		
Patient transplanterad, misstänkt rejektion		
Kliniska upplysningar mottagare:		
<i>fri text</i>	Senaste Tx (datum): Tidigare Tx (datum/organ):..... / Antal graviditeter: Fått transfusion/er: Ja, datum..... Nej Vet ej Antikroppsbehandling: Ja, datum..... Nej Vet ej Typ av behandling:	
Önskade analyser:		
HLA-typning	HLA-antikroppar	Crossmatch
Biobankslagen Inskickande av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har informerats enligt bioankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provetska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet Patienten vill inte att provet sparas, för ett eller flera ändamål. Nej-talng bifogas. Patienten är oförmögen att lämna samtycke och provetsparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.		
Laboratoriets anteckningar		



Information om laboratoriets ackreditering finns på Vävnadstypningslaboratoriet

Provtagningsanvisningar, se remissens baksida

Kontaktuppgifter: Vävnadstypningslaboratoriet, Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Vita Stråket 13, 413 45 Göteborg. Tel. 031-342 17 46, telefontider mellan 9-11 och 14-16

Remissversion 1.7 2022-10-18

PROVTAGNINGSANVISNINGAR

Provmärkning och identitetskontroll:

Innan provtagning påbörjas skall provtagningsrör märkas med patient/donators identitetsuppgifter samt provtagningsdatum. Lossnar etikett från rör efter att prov tagits skall provet kasseras.

Vid provtagning utförs identitetskontroll. Uppgifter på rör och remiss kontrolleras mot patient/donators identitetshandling, eller att patient/donator själv anger sitt namn och personnummer.
För nyfödda barn anges på remiss och rör: födelsedatum (år, månad, dag), efternamn, kön och barnnummer.

Försäkran om utförd identitetskontroll:

Provtagaren MÅSTE på avsedd plats på remissen med sin namnunderskrift intyga att identitetskontroll har utförts i enlighet med SOSFS 2009:29. **Prov vars tillhörande remiss saknar provtagarens namnunderskrift kommer ej att analyseras.**

Provhantering och hållbarhet:

Inför transport skall prov förvaras ocentrifugerat vid rumstemperatur. Prov skall transporterats i provtagningshylsa.

För att prov ska kunna analyseras måste det vara Vävnadstypningslaboratoriet tillhanda inom följande tidsramar efter provtagning:

Prov för HLA-typning: 1 vecka

Prov för HLA-antikroppsundersökning: 4 dygn

Prov för crossmatch (OBS! gäller donatorsprover): 2 dygn

Prov som ej tagits enligt gällande föreskrifter, t.ex. där remissen saknar provtagarens namnunderskrift, kommer ej att analyseras.

Orsak provtagning: MOTTAGARE	DONATOR
Utredning vid anmälan för AD Tx Totalt: 2x6 mL EDTA HLA-typning: 1x6 mL EDTA HLA-antikroppar: 1x6 mL EDTA	Utredning avliden donator (AD) Totalt: 2x6 mL EDTA, 5x10 mL ACD HLA-typning: 1x6 mL EDTA Blodgruppering: 1x6 mL EDTA CDC-crossmatch: 2x10 mL ACD FC-crossmatch: 2x10 mL ACD Biobank: 1x6 mL ACD
Patient på väntelista för AD Tx (varje kvartal) Totalt: 1x6 mL EDTA HLA- antikroppar (4 ggr/år): 1x6 mL EDTA	
Patient på VL, efter blodtransfusion (tas tidigast 3 veckor efter transfusion) Totalt: 1x6 mL EDTA HLA- antikroppar: 1x6 mL EDTA	
Utredning vid anmälan för LD Tx Totalt: 2x6 mL EDTA HLA-typning: 1x6 mL EDTA HLA-antikroppar: 1x6 mL EDTA	Utredning potentiell levande donator (LD) Totalt: 1x10 mL ACD, 1x6 mL EDTA HLA-typning: 1x6 mL EDTA CDC-crossmatch: 1x10 mL ACD
Provtagning inför planerad LD Tx Totalt: 2x6 mL EDTA HLA-typning: 1x6 mL EDTA HLA- antikroppar + crossmatch: 1x6 mL EDTA	Provtagning inför planerad levande donation Totalt: 3x10 mL ACD, 1x6 mL EDTA HLA-typning: 1x6 mL EDTA CDC-crossmatch: 1x10 mL ACD FC-crossmatch: 2x10 mL ACD
Patient vid transplantation Totalt: 1x6 mL EDTA HLA- antikroppar: 1x6 mL EDTA	
Patient transplanterad, uppföljning Totalt: 1x6 mL EDTA HLA- antikroppar: 1x6 mL EDTA	
Patient transplanterad, misstänkt rejektion (OBS! Vid LD tx, se även donator) Totalt: 1x6 mL EDTA DSA + crossmatch: 1x6 mL EDTA	Misstänkt rejektion efter LD Tx, prover donator Totalt: 3x10 mL ACD CDC-crossmatch: 1x10 mL ACD FC-crossmatch: 2x10 mL ACD

* Prov för panelreaktiva HLA-antikroppar (PRA) kan användas till crossmatcher under 4 månader från provtagningsdatum förutsatt att patienten ej erhållit transfusion sedan dess.

** Flödescytometrisk crossmatch (FC) utförs i utredningssteget när man tidigare påvisat antikroppar hos patienten.