УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
"АЛЕКСАНДРОВСКА"
Клиника по клинична имунология
Национална референтна лаборатория по тъканно типизиране и имунологичен мониторинг
EFI Акредитирана от 1998г.
Началник: Проф.д-р Е.Наумова
София 1431, ул."Георги Софийски" № 1, тел/факс:9230 496; тел: 9230 690, 760, 450
e-mail:immun@alexandrovska-hospital.bg

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА СПЕШНО ИМУНОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ТРУПЕН ДОНОР

Дата/Час на взимане на материала: .....№ на експлантационния протокол.....

Извършил манипулацията/изпраща: .....

(име, подпис на лекаря)

Лаб.№ ..... Дата .....
(попълва се в лабораторията)

ДОНОР: .....
(трите имена)

ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Етническа принадлежност:**.....

Адрес: .....
(Болница, Клиника, Населено място)

Диагноза: .....

Кръвна група: ABO .....Rh.....

Лечение:.....
(медикамент, доза, продължителност)

Кръвопреливане: вид на продукта .....
количество .....
дата .....
час .....

Резултати от изследвания:

Левкоцити (x 10^9/L)	HIV-I и HIV-II антитела	IgG анти-CMV антитела
HBsAg	HBcAb	HCVAb

Необходими материали за изследване:

1. **50** ml периферна венозна кръв върху антикоагулант **Na хепарин**
2. **5** ml периферна венозна кръв върху антикоагулант **Na цитрат**
3. **Внимание!** Кръвта в епруветките **да се разбърка** добре с антикоагуланта! При манипулация със синя епруветка (Na цитрат) **да не се излее** антикоагуланта! Да се **съхранява и транспортира на стайна температура.**
4. **10** мл. кръв без антикоагулант за серум (**транспортира се на стайна температура**).
5. парче **далак**, съхранено в епруветка с физиологичен разтвор15 ml при **0 - 4**˚C
6. при липса на далак, да се вземат **10 бр. лимфни възли**

Дата/час на получаване на материалите: **от кого:**
(попълва се в лабораторията)

Състояние на материалите: 1. 2.
(попълва се в лабораторията) 4. 5/6/.