



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΤΡΙΑΣ ΡΟΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Κτίριο Κλινικών Εργαστηρίων, Ρίο Πατρών Τ.Κ. 26500

Τηλέφωνο : 2610 969138, FAX : 2610 969137, e-mail: kyttarometriapgnp@gmail.com



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΓΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΥΤΤΑΡΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΜΕ ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΤΡΙΑ ΡΟΗΣ

- Για την αποστολή δειγμάτων ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ προηγούμενη επικοινωνία με το εργαστήριο.
- Παραλαβή δειγμάτων : ΔΕ – ΠΕ μέχρι τις 11:00π.μ.
- Για Περιφερικό Αίμα να αποστέλλονται τουλάχιστον 4ml σε EDTA ενώ για Μυελό τουλάχιστον 1 ml σε EDTA ή Heparin

Εξεταζόμενος:		Παραπέμπων Ιατρός:	
Όνοματεπώνυμο:		Όνοματεπώνυμο	
Πατρώνυμο		Νοσοκομείο/Κλινική:	
Ημ. Γέννησης:		Τηλ:	
Τηλέφωνο:		FAX:	
ΑΜΚΑ:		e-mail:	
	<input type="checkbox"/> Νοσηλευόμενος <input type="checkbox"/> Εξωτερικός Ασθενής	Υπογραφή/Σφραγίδα :	

Ημερομηνία Λήψης:		Κλινικές Πληροφορίες/Πιθανή Διάγνωση:
Είδος Βιολογ.Υλικού:	<input type="checkbox"/> Μυελός <input type="checkbox"/> Περιφερικό Αίμα <input type="checkbox"/> Άλλο.....	
Ημ/νία προηγούμενης εξέτασης:		

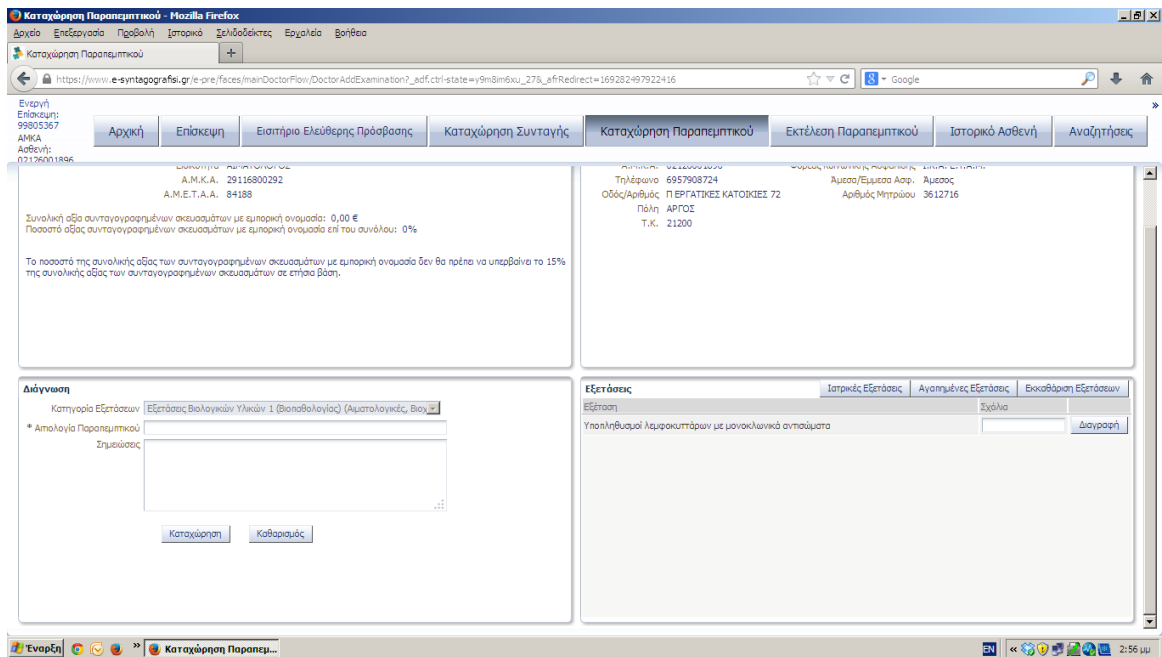
ΕΝΔΕΙΞΗ ΓΙΑ ΑΝΟΣΟΦΑΙΝΟΤΥΠΟ		Χαρακτήρας
1. ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	Προγραμματισμός
2. ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ CD4+ ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ	<input type="checkbox"/>	Προγραμματισμός
3. ΟΞΕΙΑ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ		επείγον
• ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	
• ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ	<input type="checkbox"/>	
4. ΜΥΕΛΟΔΥΣΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ		Προγραμματισμός
• ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	
• ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	<input type="checkbox"/>	
5. ΛΕΜΦΟΥΠΕΡΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ (CLL / B-NHL / T-NHL / HCL):		Προγραμματισμός
• ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	
• ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ	<input type="checkbox"/>	
6. ΕΛΕΓΧΟΣ ΡΝΗ	<input type="checkbox"/>	Προγραμματισμός
7. ΑΛΛΗ ΕΝΔΕΙΞΗ	<input type="checkbox"/>	Προγραμματισμός
8. CD34 (κινητοποίηση, μοσχεύματα)	<input type="checkbox"/>	επείγον

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ		
	Ημερομηνία	Υπογραφή
Παραλαβή δείγματος:		
Προετοιμασία δείγματος:		
Επεξεργασία δείγματος:		
Ανάλυση δείγματος:		
Αξιολόγηση αποτελέσματος:		
Έκδοση αποτελέσματος:		

**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΓΙΑ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΥΤΤΑΡΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΜΕ
ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΤΡΙΑ ΡΟΗΣ**

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ

- Χρησιμοποιείτε τον κωδικό της εξέτασης, όπως φαίνεται στην παραπάνω εικόνα.
- Επιλέγετε από την κατηγορία εξετάσεων : **Εξετάσεις Βιολογικών Υλικών 1**, και διαλέγετε το **Υποπληθυσμοί λεμφοκυττάρων με μονοκλωνικά αντισώματα**.
- Ανάλογα με την εξέταση, θα συμπληρώνετε και την αντίστοιχη **ποσότητα** στο ηλεκτρονικό παραπεμπτικό, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα.



ΕΝΔΕΙΞΗ ΓΙΑ ΑΝΟΣΟΦΑΙΝΟΤΥΠΟ	Ποσότητα
ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ	x 6
ΜΕΤΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ CD4+ ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ	x 2
ΟΞΕΙΑ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ	
ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ	x 20
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ	x 8
ΜΥΕΛΟΔΥΣΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ	
ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ	x 10
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ	x 10
ΛΕΜΦΟΥΠΕΡΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ (CLL / B-NHL / T-NHL / HCL):	
ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ	x 10
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ	x 10
ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΛΩΝΟΥ ΡΝΗ	x 3
ΑΛΛΗ ΕΝΔΕΙΞΗ	Επικοινωνία με το εργαστήριο