



**Speciele Transfusie**

Geb. dat.:  M  V  
 Naam: Voorl.:  
 Adres:  
 Woonpl.:  
 Polisnr + UZOVI code:  
 Telefoonnr. patiënt:  
 BSN:

Naam aanvrager:  
 Ziekenhuis: Tijd: uur min  
 Afdeling: Datum: : : :  
 Uw referentie: : : : :

**Anamnese**

Transfusie < 3 maanden:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend	Stamceltransplantatie:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend
Transfusie > 3 maanden:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend	Orgaantransplantatie:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend
Bekend met antistoffen:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend	Zwangerschap:	
Indien ja betreft het:		Zwanger + kraambed:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend
Transfusiereactie in verleden:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend	≥3 maanden geleden:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend
Hemolyse	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> onbekend		

Indien het ingestuurde materiaal binnen 24 uur bepaald moet zijn, of tijdens weekend- en/of feestdagen, neem dan voor insturen van het materiaal contact op met de dienstdoende Klinisch Chemicus van het Transfusielaboratorium van het MUMC+. Sein 7860 via de centrale van het MUMC+. Bij overige vragen neem contact op met het transfusielaboratorium MUMC+, Tel: 043-3876654  
 Wij verzoeken u, indien van toepassing, een kopie mee te sturen van de serologische resultaten en de resultaten van het gebruikte identificatiepanel.

- |   |  |
|---|--|
| <p><input type="radio"/> <b>Transfusieproblematiek</b><br/> <i>Materiaal 6 mL EDTA en 16 ml stolbloed</i><br/>         De noodzakelijke analyses om tot een transfusie advies te komen kunnen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ABO/RhD en Rhesusfenotype</li> <li>• Identificatie irregulaire erythrocyten antistoffen</li> <li>• Directe Antiglobuline Test (DAT) + eluaat (indien van toepassing)</li> <li>• Antigeeotypering (fenotypering)</li> <li>• Kruisproeven</li> <li>• Adsorptie</li> <li>• HTLA onderzoek</li> <li>• Koude agglutinatie (16°C en 30°C)</li> </ul> | <p><input type="radio"/> <b>Uitgebreid onderzoek bij gebruik anti-CD38</b><br/> <i>Materiaal 4 mL EDTA en 8 ml stolbloed</i><br/>         Bestaande uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ABO/RhD bepaling</li> <li>• Identificatie irregulaire erythrocytenantistoffen</li> <li>• Directe antiglobuline test (DAT) + eluaat (indien van toepassing)</li> <li>• Antigeeotypering (fenotypering)</li> <li>• Screening met DTT behandelde cellen</li> <li>• Kruisproeven met DTT behandelde donorcellen (indien van toepassing)</li> </ul> |
|---|--|

*Bij de onderstaande overige aanvragen ontvangt u geen transfusieadvies:*

- |   |   |
|---|---|
| <p><input type="radio"/> <b>Directe Antiglobuline Test (DAT) pakket</b><br/> <i>Materiaal 4 mL EDTA</i><br/>         Bestaande uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Directe Antiglobuline Test (DAT)</li> <li>• Uittypering DAT (IgG, IgA, IgM, C3d, C3c)</li> <li>• Eluaat (indien van toepassing)</li> </ul> <p><input type="radio"/> Screening Eluaat ook bepalen bij anti-IgG negatief</p> | <p><input type="radio"/> <b>Kort onderzoek bij gebruik anti-CD38</b><br/> <i>Materiaal 4 mL EDTA en 8 ml stolbloed</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Screening met DTT behandelde cellen bij gebruik anti-CD38</li> <li><input type="radio"/> Kruisproef met DTT behandelde donorcellen<br/>           Aantal kruisproeven: ..... (kruissegmenten meesturen)</li> </ul> <p><input type="radio"/> <b>Analyse ABO antagonisme moeder en kind</b> <i>Insturen na overleg!</i><br/> <i>Materiaal 250 µL EDTA van het kind</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Directe Antiglobuline Test (DAT)</li> <li>• Uittypering DAT (IgG, IgA, IgM, C3d, C3c)</li> <li>• Eluaat (Screening + A- en B-cellen)</li> </ul> |
|---|---|

Gegevens voor ontvangst uitslag: Email / Faxnummer: Telefoonnummer:	Opmerkingen:
---	--------------

**Disclaimer:** Met het invullen van het aanvraagformulier gaat de opdracht gever akkoord met de algemene voorwaarden van het CDL. Kijk hiervoor op [diagnostiekenadvies.mumc.nl](http://diagnostiekenadvies.mumc.nl)  
**Gebruik patiënten materiaal:** Voor het ontwikkelen van nieuwe en het verbeteren van bestaande technieken gebruikt het CDL geanonimiseerd patiënten materiaal, o.a. voor controles en validatie. De aanvrager is verplicht de patiënten hierover te informeren. Mocht een patiënt bezwaar maken tegen het anoniem gebruik van lichaamsmateriaal, dan kan hij/zij dit kenbaar maken door onderstaand vakje aan te kruisen.  
 Geen toestemming voor research gebruik