

Knochenmark-Diagnostik

Notfall

Abnahme-Datum
T T M M J J J J

Abnahme-Zeit
H H M M

Arzt-Suchernr.
| | | | |

Tel. Station
| | | | |

Nachbestellung von Auftragsformularen
 20 Stück 50 Stück

Rechnung an: **Bitte vollständige Adresse angeben**
 Patient Name: _____
 Auftraggeber Strasse: _____
 Drittzahler PLZ: _____ Ort: _____

externe Referenznummer
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben
Name: _____
Vorname: _____
Geschlecht: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Befundkopie an:

Eingang: Datum: _____ Zeit: _____ Visum: _____

Untersuchungsmaterial: Gewünschte Analysen bitte auf der Rückseite markieren

Entnahmedatum _____

Entnahmezeit _____

- EDTA-Blut
- Knochenmark-Ausstriche
- EDTA-Knochenmark
- Heparin-Knochenmark
- Blutausstriche, gefärbt
- Blutausstriche, ungefärbt
- KM-Biopsie
(in Zusammenarbeit mit der Pathologie)

Markierung



Richtig

Falsch

Einsendercode
Auftraggeber

Auftraggebender Arzt (erforderlich): _____

Klinische Angaben / Diagnose

- Verdacht**
- Diagnose**
- Verlauf
- Rezidiv
- AML
- ALL
- CML
- CLL
- MDS
- MPN
- PV
- ET
- PMF
- HES
- Lymphom
- Myelom
- Anderes: _____

Klinische Angaben : _____

Fragestellung: _____

Splenomegalie: Nein Ja _____ cm
Lymphome: Nein Ja, Lokalisation _____
THERAPIE: Nein Ja, welche/wann: _____

Bitte
jedes
Röhrchen
nach
Blutentnahme
5 mal
sorgfältig
kippen!

Externe Einsender: Bitte Kopie **LABORBEFUNDE BEILEGEN**
(Blutbild kumulativ inkl. Reti, klinische Chemie, Proteinelektrophorese, Immunfixation und ggf. externe Knochenmark-Vorbefunde.)

Labornummer

Allgemeine Hinweise

Probenannahme Montag bis Freitag 8:00 bis 17:00
Routine-Probenverarbeitung Montag bis Donnerstag 8:00 bis 17:00; Freitag 8:00 bis 12:00, sonst nach Absprache
Proben müssen innerhalb von 24 Stunden im Labor eintreffen (Qualität der RNA)
Es werden nur ungeöffnete Probengefäße akzeptiert.
Tel.: 044 255 22 06

Gewünschte Analysen

Knochenmarkzytomorphologie

Knochenmarkhistologie In Zusammenarbeit mit dem Institut für klin. Pathologie Befundauskunft 044 255 31 87

Immunphänotypisierung (1ml - 5ml Heparin)

fix ① Reserve ③

Lymphom

- Screening, ggf mit Folgepanel
- Erstdiagnose
- Verlauf
 - CLL
 - B-Zell Lymphom
 - T-Zell Lymphom
 - Haarzell-Leukämie

Akute Leukämien

- Erstdiagnose
- Verlauf
 - ALL
 - AML

Weiteres

- Erstdiagnose
- Verlauf
 - Plasmazellmyelom / MGUS
 - Mastozytose
 - CMML ④
 - PNH ④
 - Andere Fragestellung: _____

Molekulare Diagnostik (1ml - 5ml EDTA)

PCR-Diagnostik

fix ① Asservierung ② Reserve ③

Myeloproliferative Neoplasien

- BCR-ABL1 [t(9;22)] qualitativ*
- BCR-ABL1 [t(9;22)] quantitativ
- JAK2 p.Val617phe qualitativ
- JAK2 p.Val617phe quantitativ
- MPL p.Trp515Lys und MPL p.Trp515Leu
- Algorithmus MPN (BCR-ABL1 - JAK2 - CALR - MPL)**

Leukämien

- Leukämie-Abklärung (HemaVision® Multiplex PCR)
- MECOM (EV11) Überexpression
- PML-RARA [t(15;17)] quantitativ
- CBFβ-MYH11 [inv(16)] quantitativ
- RUNX1-RUNX1T1 [t(8;21)] quantitativ
- NPM1 qualitativ*
- NPM1 A quantitativ
- NPM1 B quantitativ
- NPM1 D quantitativ
- FLT3 Mutationssuche***
- FLT3 Verlauf***

* bei einem positiven qualitativen Resultat erfolgt automatisch eine quantitative Analyse

** die Analysen erfolgen sequenziell. CALR wird in der Molekularpathologie analysiert

*** In Zusammenarbeit mit dem Institut für klin. Pathologie, Befundauskunft 044 255 31 87

Next Generation Sequencing (NGS)

In Zusammenarbeit mit dem Institut für klin. Pathologie. Bitte separates Auftragsformular mitschicken. Befundauskunft/Probenauskunft 044 255 39 29

fix ① Asservierung ② Reserve ③

Panel für myeloische Erkrankungen Panel für lymphoide Erkrankungen

Zytogenetik extern (1ml - 5ml Heparin)

Bitte separates Auftragsformular mitschicken. Probe wird ans Kinderspital Zürich weitergeleitet. Befundauskunft 044 266 78 49

fix Asservierung von Leukozyten/Plasmazellen Reserve (eine Untersuchung erfolgt abhängig vom zytomorphologischem Befund)
(nur für FISH oder aGCH möglich)

Biobanking (1ml - 10ml Heparin)

Mit Einverständniserklärung des Patienten

- ① fix: Durchführung wird veranlasst.
- ② Asservierung: Material wird für eventuelle spätere Analysen vorbereitet.
- ③ Reserve: Je nach Triage Befund der Knochenmarkzytomorphologie, bei Nichtgebrauch wird die Probe verworfen.
- ④ aus peripherem Blut