

MB	<b>Blutabnahmen HLA</b>
----	-------------------------

- 1) Knochenmarkspender Erstregistrierung (Aufnahme in die internationale Datei):  
6ml EDTA Blut  
Einverständniserklärung/Gesundheitsbogen (1017.7250)
  
- 2) Familientypisierung für mögliche Stammzellenspende:  
6ml EDTA Blut
  
- 3) Patiententypisierung für Stammzellentransplantation:  
6ml EDTA Blut  
6ml Nativblut
  
- 4) Patiententypisierung für Organtransplantation:  
6ml EDTA  
6ml Nativblut
  
- 5) HLA Typisierung bei HLA assoziierten Erkrankungen:  
6ml EDTA Blut
  
- 6) Testung auf HLA u/o Thrombozyten-Antikörper:  
6ml Nativblut
  
- 7) HLA Antikörper Screening (Quartalscreening bei NTX Patienten):  
30ml Nativblut  
(<48h oder zentrifugierte Gelröhrchen bzw. abgehobenes Serum gekühlt)
  
- 8) Crossmatch prätransplantär (solide Organe) bzw. habitueller Abortus:  
6ml Nativblut des Empfängers bzw. der Frau  
6ml EDTA Blut des Spenders bzw. des Mannes (<48h)
  
- 9) Crossmatch vor haploidenter Stammzellentransplantation  
6ml EDTA und 6ml Nativblut des Empfängers (<48h)  
6ml EDTA und 6ml Nativblut des Spenders (<48h)



## Erforderliche Unterlagen:

ad 1) Knochenmarkspender Erstregistrierung zur Aufnahme in die internationale Datei:

Einverständniserklärung/Gesundheitsbogen (1017.7250),  
keine Verrechnung, daher kein Überweisungs- oder Anforderungsschein erforderlich

ad 2) Familientypisierung für mögliche Stammzellenspende (blutsverwandt):

Überweisungsschein des potentiellen Spenders, der potentielle Empfänger ist namentlich darauf zu vermerken.

Ist kein Überweisungsschein vorhanden, muss ein Datenblatt ausgefüllt werden (liegt in mehreren Sprachen auf).

Datenschutzerklärung (KAGES Dokument)

ad 3 - 7) alle Patiententypisierungen:

Überweisungsschein oder  
roter Anforderungsschein oder  
Konsiliarschein, jeweils mit Patientenetikette (Fallzahl!)  
Datenschutzerklärung (KAGES Dokument)

ad 6) gegebenenfalls zusätzlich FB Aktualisierung der Immunisierungsanamnese10208909\_02A

ad 8) Crossmatch prätransplantär bzw. habitueller Abortus:

Überweisungsschein oder  
roter Anforderungsschein oder  
Konsiliarschein, jeweils mit Patientenetikette (Fallzahl!) sowohl des Spenders bzw. Mannes  
als auch des Empfängers bzw. der Frau  
Datenschutzerklärung (KAGES Dokument)

	Name	Bereich / Funktion	Datum	Unterschrift (Original bei QRM)
<b>Erstellt</b>	Posch	BL HLA- Serologie		
<b>Geprüft</b>	Ulrich	BL HLA- Molekularbiologie		
<b>Genehmigt</b>	Wagner	Ltg. QRM		
<b>Freigabe</b>	Schlenke	Klinikvorstand		

