

<b>Polysulfonunverträglichkeit bei Dialyse</b> Laboranforderung		<b>Immunol. Laborat. Prof. K.-P. Ringel</b> MVZ Dr. Riegel, Wiesbaden  Tel. 0241/31583, Fax 0241/35783, rilab@t-online.de
<b>Pat.-ID:</b>	<b>Anfragendes Zentrum/Arzt (Stempel):</b>	<b>DSGVO-sichere Faxnummer zur Befundübermittlung nötig!</b>
<b>Vorgehen:</b> Wenn Klinik typisch für Typ1-Reaktion (Schocksymptomatik, sofortige Urtikaria etc.) ETO-freie Schlauchsysteme verwenden, wenn keine Besserung alternativen Dialysator verwenden und Symptom-orientierte Labordiagnostik veranlassen.	<b>Symptomatik bekannt seit:</b>	
<b>Material:</b> jeweils 10 mL heparinisiertes Vollblut (Heparinat-Röhrchen) <b>vor und nach</b> Dialyse, hilfsweise einmalig 10mL 10min nach Anschluss. Bruchfester Kurierversand über Nacht nötig, Eintreffen nicht an Feiertagen, Vorfeiertagen und Wochenendtagen NRW	Art der Symptome bitte ankreuzen: <input type="radio"/> Unerklärter Blutdruckabfall <input type="radio"/> Urtikaria <input type="radio"/> Dyspnoe <input type="radio"/> Haarausfall	
<b>Kurier z.B.:</b> mkd-kurier GmbH, Tel. 02421-496969 oder <b>Der Kurier</b> <a href="http://www.derkurier.de/">http://www.derkurier.de/</a>	Sonstiges (Freitext):	
<b>Mitsenden:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nicht vertragenen Dialysator (unbenutzt) wenn noch nicht im Labor vorhanden (ggf. nachfragen)</li> <li>• Laborüberweisung (Muster 10),</li> <li>• Ergebnisse eines möglichst zeitnahen Diff.-BB (Eosinophilie)</li> <li>• Bei Diagnose/Verdachtsdiagnose, Befund/Medikation, Auftrag: BDT/LTT eintragen</li> </ul>	Aktuell verwendeter Dialysator:	
<b><u>Angeforderter Test(e):</u></b>	<input type="radio"/> Basophilenaktivierungstest BAT/BDT (Typ1) <input type="radio"/> Lymphozytentransformationstest LTT (Typ4)	
<b>Datum, Ort, Unterschrift:</b>		<b>Versandadresse: Prof. Dr. K.P. Ringel, Beverstr. 46, 52066 Aachen oder Postfach 101553, 52015 Aachen</b>

