

pieczęć nagłówkowa
instytucji zlecającej

UCK

do: **Laboratorium Hematologii UCK**

80-952 Gdańsk, ul. Dębinki 7 (bud. 3, piętro I)

**SKIEROWANIE NA BADANIE MIKROSKOPOWE
SZPIKU KOSTNEGO**MPK: Nazwisko
i imię pacjenta PESEL:

Badanie szpiku jest:

WYKONYWANE PO RAZ PIERWSZY**KOLEJNE**należy podać datę
poprzedniego badania

prosimy zakreślić właściwe

**Wypełnić, jeśli
BADANIE WYKONYWANE JEST W CELU
USTALENIA ROZPOZNANIA****1. Co badanie ma wyjaśnić?****2. Istotne dane z wywiadu chorobowego****3. Choroby współistniejące****4. Przyjmowane leki****5. Odchylenia w badaniu fizykalnym / bad. obrazowych**

węzły chłonne	niewyczuwalne	wyczuwalne	_____	cm
wątroba	niepowiększona	powiększona	_____	cm
śledziona	niepowiększona	powiększona	_____	cm
skaza skórna	nieobecna	obecna		

inne:

6. Wyniki badań laboratoryjnych

Hgb	_____	g/dl	LEUKOCYTY	_____	$\times 10^9/l$
RBC	_____	$\times 10^{12}/l$	Neutrocyty	_____	$\times 10^9/l$
MCV	_____	fl	Limfocyty	_____	$\times 10^9/l$
RDW	_____	%	Monocyty	_____	$\times 10^9/l$
Retikul	_____	$\times 10^9/l$	Eozynofile	_____	$\times 10^9/l$
PLT	_____	$\times 10^9/l$	Bazofile	_____	$\times 10^9/l$

inne badania (np. Fe, Ferrytyna, LDH, Bilirub., TSH, BTA/PTA, wit. B12, kw. foliowy)

**Wypełnić, jeśli
CELEM BADANIA JEST UZUPEŁNIENIE
DIAGNOSTYKI / MONITOROWANIE
ZNANEGO SCHORZENIA****1. Rozpoznanie****2. Kiedy postawiono rozpoznanie****3. Etap leczenia choroby****4. Co badanie ma wyjaśnić?****5. Informacje kliniczne o chorobie
(CR, PR, Stabil., Progr.) i inne istotne dane****Pobieranie i dostarczanie materiału do LH:**

- Szpipek należy dostarczyć do LH w ciągu 4 godzin od pobrania, w ilości ok. 2 ml, w standardowej probówce "morfologicznej", zmieszany z EDTA. W przypadku niemożności dostarczenia materiału w tym czasie, należy przesłać, wysuszone, niebarwione preparaty (minimum 6 sztuk).
- Do szpiku należy **BEZWZGLĘDNIE DOŁĄCZYĆ** probówkę z krwią obwodową, w ilości 2-3 ml (przy $WBC > 3 \times 10^9/l$) lub w ilości 5 - 7 ml (przy $WBC < 3 \times 10^9/l$). W przypadku niemożności dostarczenia krwi czasie 4 godzin, przesłać należy gotowe, wysuszone, niebarwione preparaty, w ilości min. 2 sztuk.
- Materiał jest przyjmowany w LH (**budynek 3, piętro I**) od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 15.00. W innym czasie - wyłącznie po telefonicznym uzgodnieniu (tel. 58 349 23 79)
- Podstawą wykonania badania jest właściwie wypełnione niniejsze skierowanie, opatrzone pieczętkami jednostki oraz osoby kierującej.

Proszę o wykonanie następujących barwień dodatkowych:

Proszę o mikroskopową ocenę szpiku kostnego pobranego w dniu: ____ / ____ / 20__ r. o godz. ____ : ____

Do skierowania dołączam:

- próbkę szpiku, preparaty szpiku,
 próbkę krwi obwodowej preparaty krwi obwodowej
- aktualny wynik badania morfologicznego krwi
 ocenione preparaty krwi/szpiku z opisem do konsultacji

data, pieczętka i podpis lekarza kierującego