

REMISS IMMUNOLOGISK UTREDNING TRANSPLANTATION/DONATION SOLIDA ORGAN		
Svar till: (Avd, klinik, adress, kostnadsställe)		Identitet: (Personnummer och namn)
Remitterande läkare:		Prov avser:
Debitering: (Om annan än svarsmottagare)		Mottagare av ett organ
		Donator av ett organ
Provtagningsstid: Datum: . . . . . Klockslag: . . . . .		Akut, svar senast: . . . . .
ID-kontroll: . . . . . (Provtagarens namnteckning)		Blodsmitta
Organ/vävnad: Njure Lever Pankreas Tarm Multivisceral Hjärta Lunga Övrigt: . . . . .		
<b>Orsak provtagnings: MOTTAGARE</b>		<b>DONATOR</b>
Utredning vid anmälan för AD Tx		Utredning avliden donator (AD)
Patient på väntelista för AD Tx (Varje kvartal)		
Patient på VL, efter blodtransfusion		
Utredning vid anmälan för LD Tx		Utredning potentiell levande donator (LD)
..... Ange den tilltänkte LDs personnummer, namn, relation		..... Ange den tilltänkte mottagarens personnummer, namn, relation
Provtagnings inför planerad LD Tx (Datum.....)		Provtagnings inför planerad levande donation
..... Ange den planerade LDs namn, personnummer, relation		..... Ange den planerade mottagarens namn, personnummer, relation
Patient vid transplantation		
Patient transplanterad, uppföljning		
Patient transplanterad, misstänkt rejektion		
<b>Kliniska upplysningar mottagare:</b>		
fri text		Senaste Tx (datum): .....
		Tidigare Tx (datum/organ):..... / .....
		Antal graviditeter: .....
		Fått transfusion/er: Ja, datum..... Nej Vet ej
		Antikroppsbehandling: Ja, datum..... Nej Vet ej
		Typ av behandling: .....
<b>Önskade analyser:</b>		
HLA-typning	HLA-antikroppar	Crossmatch
<p><small>Biobankslagen</small>  Inskickande av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har informerats enligt bioankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provetska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet</p> <p><small>Patienten vill inte att provet sparas, för ett eller flera ändamål. Nej-talng bifogas.</small></p> <p><small>Patienten är oförmögen att lämna samtycke och provetsparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.</small></p>		
Laboratoriets anteckningar		



Information om laboratoriets ackreditering finns på Transplantationsimmunologiskt laboratorium.

**Provtagningsanvisningar, se remissens baksida**

Kontaktuppgifter: Transplantationsimmunologiskt laboratorium, Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Vita Stråket 13, 413 45 Göteborg. Tel. 031-342 17 46, telefontider mellan 9-11 och 14-16

Remissversion 1.8 2026-05-11

## PROVTAGNINGSANVISNINGAR

### Provmärkning och identitetskontroll:

Innan provtagning påbörjas skall provtagningsrör märkas med patient/donators identitetsuppgifter samt provtagningsdatum. Lossnar etikett från rör efter att prov tagits skall provet kasseras.

Vid provtagning utförs identitetskontroll. Uppgifter på rör och remiss kontrolleras mot patient/donators identitetshandling, eller att patient/donator själv anger sitt namn och personnummer. För nyfödda barn anges på remiss och rör: födelsedatum (år, månad, dag), efternamn, kön och barnnummer.

### Försäkran om utförd identitetskontroll:

Provtagaren MÅSTE på avsedd plats på remissen med sin namnunderskrift intyga att identitetskontroll har utförts i enlighet med SOSFS 2009:29. **Prov vars tillhörande remiss saknar provtagarens namnunderskrift kommer ej att analyseras.**

### Provhantering och hållbarhet:

Inför transport skall prov förvaras ocentrifugerat vid rumstemperatur. Prov skall transporteras i provtagningshylsa.

För att prov ska kunna analyseras måste det vara Transplantationsimmunologiska laboratoriet tillhanda inom följande tidsramar efter provtagning:

Prov för HLA-typning: 1 vecka

Prov för HLA-antikropsundersökning: 4 dygn

Prov för crossmatch (OBS! gäller donatorsprover): 2 dygn

**Prov som ej tagits enligt gällande föreskrifter, t.ex. där remissen saknar provtagarens namnunderskrift, kommer ej att analyseras.**

Orsak provtagning: MOTTAGARE	DONATOR
<b>Utredning vid anmälan för AD Tx</b> <b>Totalt:</b> 2x6 mL EDTA <b>HLA-typning:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA-antikroppar:</b> 1x6 mL EDTA *	<b>Utredning avliden donator (AD)</b> <b>Totalt:</b> 3x10 mL ACD, 5x6 mL EDTA <b>HLA-typning:</b> 1x6 mL EDTA <b>Blodgruppering:</b> 1x6 mL EDTA <b>CDC-crossmatch:</b> 2x10 mL ACD <b>FC-crossmatch:</b> 3x6 mL EDTA <b>Biobank:</b> 1x10 mL ACD
<b>Patient på väntelista för AD Tx (varje kvartal)</b> <b>Totalt:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA- antikroppar (4 ggr/år):</b> 1x6 mL EDTA *	
<b>Patient på VL, efter blodtransfusion</b> (tas tidigast 3 veckor efter transfusion) <b>Totalt:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA- antikroppar:</b> 1x6 mL EDTA *	
<b>Utredning vid anmälan för LD Tx</b> <b>Totalt:</b> 2x6 mL EDTA <b>HLA-typning:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA-antikroppar:</b> 1x6 mL EDTA	<b>Utredning potentiell levande donator (LD)</b> <b>Totalt:</b> 1x10 mL ACD, 1x6 mL EDTA <b>HLA-typning:</b> 1x6 mL EDTA <b>CDC-/ ev. FC-crossmatch**:</b> 1x10 mL ACD/ 2x6 mL EDTA
<b>Provtagning inför planerad LD Tx</b> <b>Totalt:</b> 2x6 mL EDTA <b>HLA-typning:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA- antikroppar + crossmatch:</b> 1x6 mL EDTA	<b>Provtagning inför planerad levande donation</b> <b>Totalt:</b> 1x10 mL ACD, 3x6 mL EDTA <b>HLA-typning:</b> 1x6 mL EDTA <b>CDC-crossmatch:</b> 1x10 mL ACD <b>FC-crossmatch:</b> 2x6 mL EDTA
<b>Patient vid transplantation</b> <b>Totalt:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA- antikroppar:</b> 1x6 mL EDTA	
<b>Patient transplanterad, uppföljning</b> <b>Totalt:</b> 1x6 mL EDTA <b>HLA- antikroppar:</b> 1x6 mL EDTA	
<b>Patient transplanterad, misstänkt rejektion</b> (OBS! Vid LD tx, se även donator) <b>Totalt:</b> 1x6 mL EDTA <b>DSA + crossmatch:</b> 1x6 mL EDTA	<b>Misstänkt rejektion efter LD Tx, prover donator</b> <b>Totalt:</b> 1x10 mL ACD, 2x6 mL EDTA <b>CDC-crossmatch:</b> 1x10 mL ACD <b>FC-crossmatch:</b> 2x6 mL EDTA

\* Prov för panelreaktiva HLA-antikroppar (PRA) kan användas till crossmatcher under 4 månader från provtagningsdatum förutsatt att patienten ej erhållit transfusioner sedan dess.

\*\* Flödescytometrisk crossmatch (FC) utförs i utredningssteget när man tidigare påvisat antikroppar hos patienten.