ETIQUETTE SERVICE PRESCRIPTEUR ou Code Hôpital-UH :	ETIQUETTE Code APH MEDECIN Nom : Prénom : Code APH :	ETIQUETTE PATIENT ou Nom : Prénom : NIP/IPP : Date de naissance :	ETIQUETTE Code APH PRELEVEURS Nom : Prénom :

Z606 Janv 2018 **POLE B2P - HOPITAL SAINT LOUIS**
LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE ET D'HISTOCOMPATIBILITE
Pr SOPHIE CAILLAT-ZUCMAN

HISTOCOMPATIBILITE GREFFE D'ORGANE
TEL : 01.42.49.90.44
FAX : 01.42.49.90.91

Tous les prélèvements doivent être étiquetés avec nom, prénom et date de naissance du patient

Coord. médecin prescripteur : NOM : ..... Tél : ..... Fax : .....

DATE du prélèvement ☐☐ ☐☐ ☐☐

HEURE du prélèvement ☐☐ H ☐☐

Nom du préleveur : .....

Centre de dialyse : .....

Centre de greffe : .....

N° CRISTAL du patient (receveur) : .....

ETIQUETTE LABO

❑ **URGENT, Justification obligatoire : .....**
.....
.....

Renseignements cliniques : Organe greffé : ..... ou attendu : .....

Traitements ou pathologies pouvant interférer avec les résultats :

❑ Rituximab ❑ IVIg ❑ Autre : .....

Antécédents :

❑ Transfusion, le ...../...../..... ❑ Baisse immunosuppression, le ...../...../.....
❑ Grossesse, le ...../...../..... ❑ Transplantectomie, le ...../...../.....

Indications dans le cadre du suivi post-greffe :

❑ Suivi de DSA connu ❑ Suspicion de rejet ❑ Traitement du rejet ❑ Bilan annuel ❑ Dysfonction chronique

Typage HLA du patient (Receveur) : 1 tube EDTA 5 à 7 mL

❑ Typage HLA.....

Conservation et transport à température ambiante

Anticorps anti-HLA du patient (Receveur) :

Suivi Pré-Greffe :

❑ Recherche et identification d'Ac anti-HLA

Conservation et transport[1] tube sec avec gel séparateur 7mL

Suivi Post-Greffe :

❑ Recherche d'Ac spécifiques du donneur (DSA)

Conservation et transport[1] tube sec avec gel séparateur 7mL

Cross-match du Jour : tube sec avec gel séparateur 7mL

❑ Sérum du receveur prélevé le jour de la greffe **avec le DONNEUR CRISTAL N° : .....**

Conservation et transport : à température ambiante, envoyé en urgence par coursier "transport greffe d'organe"

Bilan Pré-greffe avec donneur VIVANT : Lien de parenté avec le receveur : ..... Date de greffe : .....

PATIENT ETIQUETTE RECEVEUR

DONNEUR ETIQUETTE DONNEUR

Typage HLA :

❑ Typage HLA Classe I et Classe II
1 tube EDTA 5 à 7 mL (Conservation et transport à température ambiante)

Typage HLA :

Typage HLA Classe I et Classe II ❑ 1ère détermination ❑ 2ème détermination
1 tube EDTA 5 à 7 mL
(Conservation et transport à température ambiante)

Auto Cross-match : ❑

Cellules du receveur 4 tubes ACD 10 mL
Conservation et transport[2]

Cross-match donneur vivant : ❑

Cellules du donneur 4 tubes ACD 10 mL
Conservation et transport[2]

[1]: à température ambiante jusqu'à 4 jours
- Si envoi > 4 jours : décanter et conserver à -20°C
- Si URGENT : par coursier "transport greffe d'organe"

[2]: < 24 heures à température ambiante : - Du lundi au jeudi avant 13H00 au laboratoire et par coursier
- Si URGENT : par coursier
- Aucun envoi le vendredi ni veille de jour férié

POUR LES PATIENTS HORS AP-HP NON INSCRITS DANS CRISTAL, JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN BON DE COMMANDE