

# Insulin Ab.

## תיאור הבדיקה

**קוד CPT**

86337

**שם הבדיקה**

Insulin Ab.

**שמות נוספים לבדיקה**

אינסולין כנגד עצמיים נוגדנים, Anti- Insulin

**לאבחנה/טיפול**

למידע על הבדיקה לחץ: מעבדה אנדוקרינית שיבא - בדיקות מיוחדות

**שיטת ביצוע הבדיקה**

ELISA

**מגבלות השיטה**

## פרטי מעבדה מבצעת

**מעבדה מבצעת**

[אנדוקרינולוגיה](#)

## מיקום המעבדה

בנין מטבוליזם אנדוקרינולוגיה וסוכרתקומה 4

## טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-5302801

## מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

יש לצרף התחייבות כספית. עבור ביצוע הבדיקה למאושפזים, נדרשת הוראת אנדוקרינולוג . הסדר  
תשלום ודיגום במרפאה פנימית א'

## המעבדה הקולטת את הדגימה

אנדוקרינולוגיה והמעבדה המרכזית

## האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?

--

## דיגום ושינוע הבדיקה

### תנאים והכנת החולה לפני הדיגום

### סוג הדגימה

דם

### נפח דגימה

5 מ"ל

**כלי קיבול לדגימה**

מבחנת ג'ל פקק צהוב

**תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

גורמים מחוץ לבית החולים: לשלוח בקרור. דגימות שאינן נשלחות ביום הלקיחה יש להפריד את הסרום ולשמור בהקפאה עד למשלוח.

**תנאי שינוע**

**זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה**

--

**קריאת תוצאות**

**מידע כללי**

המעבדה אינה מספקת אינטרפטציה קלינית לתוצאות הבדיקה. לקבלת חוות דעת רפואית יש לפנות לגורם רפואי מוסמך.

**יחידת מידה**

Ratio Value

**תחום ערכים תקינים**

Negative 1.05

**בקורות ותקני איכות**

**בקרת איכות חיצונית - EQA**

NEQAS, DIABETIC MARKERS

**בקרת איכות חיצונית חלופית**

**הסמכה/התעדה**

ISO15189

**שם הגוף המסמיך/מתעיד**

הרשות הלאומית להסמכת מעבדות

**מועדי דיגום ותוצאות**

**משך הזמן מקבלת הדגימה ועד הוצאת תשובה (ימי עבודה אלא אם צויין אחרת)**

עד 22 ימי עבודה, ובהתאם לדחיפות

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות