

# Immunological Panel , FACS

## תיאור הבדיקה

**CPT קוד**

706358

**שם הבדיקה**

Immunological Panel , FACS

**שמות נוספים לבדיקה**

פאנל אימונולוגי, FACS, Flow Cytometry

**לאבחנה/טיפול**

HLH בין אבחנה, ALPS, LAD, איבחון B או T תאי אוכלוסיות תת, לימפוציטים אוכלוסיות תת, T,B,NK, לאלח דם.

**שיטת ביצוע הבדיקה**

Flow Cytometry

**מגבלות השיטה**

## הערות

## הערות

במידה ונפח הדגימה קטן מהנדרש, המעבדה תקבל את הדגימה, אך לא מתחייבת לביצוע המלא של הבדיקה/ות הנדרשות. במידת הצורך תידרש התחייבות

## פרטי מעבדה מבצעת

### מעבדה מבצעת

[המטולוגיה](#)

### מיקום המעבדה

בניין מעבדות, קומת קרקע, חדר 151

### טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-5302385

### מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

לבדיקה זו נדרשת ספירת דם מיום הלתיקה. בטופס ההזמנה יש לציין חשד קליני או אבחנה. ללא בקשה מפורטת עבור האבחנה, תבוצע בדיקת תת אוכלוסיות לימפוציטים בסיסית בלבד.

### המעבדה הקולטת את הדגימה

המטולוגיה חדר 151

**האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?**

## דיגום ושינוע הבדיקה

**תנאים והכנת החולה לפני הדיגום**

**סוג הדגימה**

דם

**נפח דגימה**

3 מ"ל

**כלי קיבול לדגימה**

מבחנת EDTA

**תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

להעביר למעבדה ביום הלקיחה

**תנאי שינוע**

טמפרטורת החדר

**זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה**

24 שעות

**קריאת תוצאות**

**מידע כללי**

**יחידת מידה**

**תחום ערכים תקינים**

בקורות ותקני איכות

**EQA - בקרת איכות חיצונית**

8000026690 NEQAS

**בקרת איכות חיצונית חלופית**

**הסמכה/התעדה**

ISO15189:2022

**שם הגוף המסמיך/מתעיד**

הרשות הלאומית להסמכת המעבדות

מועדי דיגום ותוצאות

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

14 ימי עבודה

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות