

Voriconazole

תיאור הבדיקה

CPT קוד

80299

שם הבדיקה

Voriconazole

שמות נוספים לבדיקה

Vfend, ווריקונזול

לאבחנה/טיפול

ניטור רמת תרופה

שיטת ביצוע הבדיקה

אימונוכימיה

מגבלות השיטה

- כ התוצאה בטופס ידווח הגילוי לסף או (LOQ) הכימות לסף מתחת ממצא כל * $0.5\mu\text{g/ml}$ LOQ*.
"לא נמצא" או "שלילי"

פרטי מעבדה מבצעת

מעבדה מבצעת

[טוקסיקולוגיה](#)

מיקום המעבדה

בניין מעבדות, קומת קרקע

טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-5302358/5

מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

המעבדה הקולטת את הדגימה

טוקסיקולוגיה

האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?

לא

דיגום ושינוע הבדיקה

תנאים והכנת החולה לפני הדיגום

שלושה ימים אחרי תחילת טיפול

סוג הדגימה

דם

נפח דגימה

5 מ"ל

כלי קיבול לדגימה

מבחנת ליתיום הפרין או מבינה כימית

תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע

ע"פ הנחיות הרופא המטפל

תנאי שינוע

קרור

זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

לא רלוונטי

קריאת תוצאות

מידע כללי

יחידת מידה

micg/ml

תחום ערכים תקינים

Trough 1-5.5

בקורות ותקני איכות

בקרת איכות חיצונית - EQA

NEQAS Antifungal panel CC1FUN1A

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)

הבדיקה מתבצעת בימי שני וחמישי

ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות