

Materialeinsendung an:

Kinderspital Zürich
Laborzentrum für Hämatologie
Steinwiesstrasse 75
CH-8032 Zürich

Kontakt:

Morphologie: 044 266 75 99
Immunphänotyp. / FCM-MRD: 044 266 31 10
Molekulargenetik / PCR-MRD: 044 266 75 74
Zytogenetik: 044 266 78 49

Laboreinsendebogen für Leukämien

Patient

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Einsender

Adresse: _____

behandelnde/r Ärztin/Arzt: _____
Telefon: _____
Entnahmedatum: _____

Diagnose (Verdachtsdiagnose)

Therapieprotokoll:

- AIEOP-BFM ALL 2017
- IntReALL SR 2010 / ALL-Rez.
- IntReALL HR 2010
- EsPhALL2017/COGAALL1631
- MyeChild 01
- andere: _____

Erstdiagnose, Datum: _____

Unter Therapie: Ja / Nein

Vorbehandlung: Transfusionen Neupogen

Therapiezeitpunkt: _____

Diagnostik / Verlaufsdagnostik (siehe Folgeseiten, bitte benötigte Seite mitschicken)

Laborbefundkopie bitte beilegen oder Laborwerte eintragen:

Leukozyten _____ G/L Liquorzellzahl: _____
Erythrozyten _____ T/L kernhaltige Zellen _____ / μ L
Hämoglobin _____ g/L Erythrozyten LQ _____ / μ L
Thrombozyten _____ G/L Makroskop. mit Blut kontaminiert? Ja / Nein

Material

- Blutausstriche (6 ungefärbte)
- Knochenmarkausstriche (6-8 ungefärbte)
- Punktionsstelle: _____
- Heparin-Knochenmark
(ideal 3x 5ml in Röhrchen ohne Kügelchen und Gel, wenn möglich an 2 Stellen im Knochen durch dieselbe Hauteinstichstelle punktieren)
- Liquor (2 Zytospins ungefärbt)
- Heparin-Blut
- EDTA-Blut
- anderes: _____

Begleitschein AIEOP-BFM ALL 2017

AIEOP-BFM ALL 2017	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
alle Patienten				
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Tag 8	Blutausstriche			
<input type="checkbox"/> Tag 15	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 33 (TP 1)	KM-Ausstriche		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 78/92 (TP 2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
non-HR				
<input type="checkbox"/> vor Protokoll II	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
HR				
<input type="checkbox"/> nach HR-1 (TP HR1)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-2 (TP HR2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-3 (TP HR3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach DNX-FLA (TP D/F)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor Protokoll III <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3.	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt				
randomisierte Therapiearme:				
R-eHR (pB-ALL)				
<input type="checkbox"/> Tag 64 Consol B _{ext} (TP1a)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
R-HR (pB-ALL)				
Kontrollarm				
<input type="checkbox"/> nach HR-2 (TP HR2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach HR-3 (TP HR3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
Prüfarm				
<input type="checkbox"/> Start Blina-Zyklus 1 (TP HR Blina1 d1)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 15 Blina-Zyklus 1 (TP HR Blina1 d15)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Blina-Zyklus 1 (TP HR Blina1 d29)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Blina-Zyklus 2 (TP HR Blina2 d29)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
R-MR (pB-ALL)				
<input type="checkbox"/> vor Protokoll II (TP3)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
Kontrollarm				
<input type="checkbox"/> Start Maintenance (TP MR contr. 1)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Maintenance (TP MR contr. 2)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	
Prüfarm				
<input type="checkbox"/> Start Blina-Zyklus (TP MR Blina d1)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 29 Blina-Zyklus (TP MR Blina d29)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM	
R-T (T-ALL)				
<input type="checkbox"/> Tag 57 in Protokoll IB/2 (TP1b)	KM-Ausstriche*		Heparin-KM	

* Wird nicht routinemässig beurteilt. Nur Asservation, ausser anders gewünscht.

Begleitschein IntReALL SR 2010

IntReALL SR 2010	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> Rezidiv Diagnose	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Woche 3 (Arm A/B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 5 (Arm A)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 6 (Arm B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 9 (Arm A)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 10 (Arm B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 13 (Arm A/B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 15 (Arm B)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 16 (Arm A)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

Begleitschein IntReALL HR 2010

IntReALL HR 2010	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> Rezidiv Diagnose	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Woche 5 (vor HC1)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 8 (vor HC2)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Woche 11 (vor HC3)	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

Begleitschein EsPhALL2017/COGAALL1631

EsPhALL2017/COGAALL1631	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> nach Protokoll IB	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> nach Konsolidierung 3	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

Begleitschein MyeChild 01

MyeChild 01	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	Heparin-KM
Course 1				
<input type="checkbox"/> post course 1	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
Course 2				
<input type="checkbox"/> post course 2	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
Course 3				
<input type="checkbox"/> post course 3	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<input type="checkbox"/> vor SZT (falls zutreffend)	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
<input type="checkbox"/> Therapieende	KM-Ausstriche*	Heparin-KM	Heparin-KM Heparin-PB	
SZT (falls zutreffend)				
<input type="checkbox"/> 1 Monat nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 100 nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> 6 Monate nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> 9 Monate nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> 12 Monate nach SZT (falls zutreffend)		Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*

* Wird nicht routinemässig beurteilt. Nur Asservation, ausser anders gewünscht.

Pediatric Relapsed AML 2010/01 (Protokolltherapie)

Pediatric Relapsed AML 2010/01	Zyto- morphologie	Immunphäno- typisierung / FCM-MRD	Molekular- genetik / PCR-MRD	Zytogenetik
<input type="checkbox"/> initial	KM-Ausstriche PB-Ausstriche Liquor-Zytospins	Heparin-KM	Heparin-KM	Heparin-KM
<input type="checkbox"/> Tag 21	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 28	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> Tag 42-56	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> vor SZT	KM-Ausstriche	Heparin-KM	Heparin-KM	
<input type="checkbox"/> anderer Zeitpunkt:	*	*	*	*