

Laboratuvar Test Deęişiklikleri

(19.06.2023)

	Test kodu	Test adı	İsim Değişikliği	Yöntem Deęişiklięi	Çalışma/Raporlama Tarihi	Örnek ile ilgili Deęişiklikler	Referans Aralık Değişiklikleri	Ek Bilgilerde Güncelleme	Yeni Tanımlanan Testler	Internalize Testler	Yeniden Aktiflenen Testler	Pasiflenen Testler
1	C8925641	TSH Reseptör Antikoru (TRAb)							X			
2	C8615703	Donath-Landsteiner Test							X			
3	C8524601	von Willebrand Faktör Aktivitesi						X				
4	C8524503	Von Willebrand Faktör Antijeni^						X				
5	C8523001	Faktör VII						X				
6	C8524001	Faktör VIII						X				
7	C8525001	Faktör IX						X				
8	C8529001	Faktör XIII (Fibrin Stabilizing Factor)						X				
9	C8521001	Faktör II						X				
10	C8522001	Faktör V^						X				
11	C8526001	Faktör X						X				
12	C8527001	Faktör XI						X				
13	C8528001	Faktör XII						X				
14	C8542103	Plazminojen Aktivitesi						X				
15	C8530101	Antitrombin III						X				
16	C8530301	Protein C Aktivitesi						X				
17	C8530201	Protein C, Antijen						X				

18	C8530502	Protein S Aktivitesi							X				
19	C8530503	Protein S Antijen, Total^							X				
20	C8217518	Alzheimer paneli , BOS							X				
21	C8623530	Otoimmün Ensefalit Paneli, Serum						X					
22	C8623531	Otoimmün Ensefalit Paneli, BOS						X					

1	<p>TSH Reseptör Antikoru (TRAb) Test Kodu : 8925641 - Laboratuvar Hizmetleri</p> <p>Yöntem : ECLIA - Çalışma Günü : Pzt-Prş 08:00 Cum 08:00 - Raporlama Tarihi : Sal-Cum 18:00 Pzt 18:00</p> <table border="1"><thead><tr><th>Örnek Adı</th><th>Kap</th><th>Miktar</th><th>Taşıma</th></tr></thead><tbody><tr><td>Serum</td><td>Jelli Tüp</td><td>0,5mL</td><td>2-8°C</td></tr></tbody></table> <p>Referans Aralıkları <</p> <p>Klinik Bilgileri <</p>	Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma	Serum	Jelli Tüp	0,5mL	2-8°C
Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma						
Serum	Jelli Tüp	0,5mL	2-8°C						
2	<p>Donath-Landsteiner Test Test Kodu : 8615703 - Laboratuvar Hizmetleri</p> <p>Yöntem : DiĞER - Çalışma Günü : Pzt-Cum 12:00 - Raporlama Tarihi : 1 gün sonra</p> <table border="1"><thead><tr><th>Örnek Adı</th><th>Kap</th><th>Miktar</th><th>Taşıma</th></tr></thead><tbody><tr><td>Serum</td><td>Jelsiz Tüp</td><td>12mL</td><td>18-24°C</td></tr></tbody></table> <p>Ek Bilgiler <</p> <p>Klinik Bilgileri <</p> <p>İlgili Testler <</p>	Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma	Serum	Jelsiz Tüp	12mL	18-24°C
Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma						
Serum	Jelsiz Tüp	12mL	18-24°C						

3

von Willebrand Faktör AktivitesiTest Kodu : **8524601** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Sal 08:00 Cum 08:00** - Raporlama Tarihi : **Per 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	1mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

4

Von Willebrand Faktör AntijeniTest Kodu : **8524503** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Sal 08:00 Cum 08:00** - Raporlama Tarihi : **Per 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	1mL	<0°C




Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.




Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

5

Faktör VII Test Kodu : 8523001 - Laboratuvar Hizmetleri			
Yöntem : KOAGÜLOMETRİ - Çalışma Günü : Çar 08:00 Cum 08:00 - Raporlama Tarihi : Cum 18:00 Pzt 18:00			
Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C
Ek Bilgiler 			
Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.			
Referans Aralıkları 			
Klinik Bilgileri 			

6

Faktör VIII Test Kodu : 8524001 - Laboratuvar Hizmetleri			
Yöntem : KOAGÜLOMETRİ - Çalışma Günü : Çar 08:00 Cum 08:00 - Raporlama Tarihi : Cum 18:00 Pzt 18:00			
Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C
Ek Bilgiler 			
Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.			
Referans Aralıkları 			
Klinik Bilgileri 			

7

Faktör IX

Test Kodu : 8525001 - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Çar 08:00 Cum 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

8

Faktör XIII (Fibrin Stabilizing Factor)

Test Kodu : 8529001 - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Çar 08:00 Cum 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

9

Faktör II

Test Kodu : **8521001** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Pzt 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

10

Faktör V

Test Kodu : **8522001** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Çar 08:00 Cum 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrat), Dondurulmuş	Sitrat-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

11

Faktör X

Test Kodu : **8526001** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Pzt 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

12

Faktör XI

Test Kodu : **8527001** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Pzt 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

13

Faktör XII

Test Kodu : 8528001 - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Pzt 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler



Referans Aralıkları



Klinik Bilgileri



14

Plazminojen Aktivitesi

Test Kodu : 8542103 - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KROMOJENİK** - Çalışma Günü : **Sal 08:00** - Raporlama Tarihi : **1 hafta sonra**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	1mL	<0°C

Ek Bilgiler



Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları



Klinik Bilgileri



Antitrombin III

Test Kodu : **8530101** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Sal 08:00 Per 08:00** - Raporlama Tarihi : **Per 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

İlgili Testler

15

Protein C Aktivitesi

Test Kodu : **8530301** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Sal 08:00 Per 08:00** - Raporlama Tarihi : **Per 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Heparin/oral antikoagülan tedavisi kesildikten 2-4 hafta sonra örnek alınmalıdır. Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

16

17

Protein C, AntijenTest Kodu : **8530201** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **ELİSA** - Çalışma Günü : **Sal 08:00** - Raporlama Tarihi : **2 hafta sonra 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Heparin/oral antikoagulan tedavisi kesildikten 2-4 hafta sonra örnek alınmalıdır. Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

18

Protein S AktivitesiTest Kodu : **8530502** - Laboratuvar HizmetleriYöntem : **KOAGÜLOMETRİ** - Çalışma Günü : **Sal 08:00 Per 08:00** - Raporlama Tarihi : **Per 18:00 Pzt 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

Ek Bilgiler

Heparin/oral antikoagulan tedavisi kesildikten 2-4 hafta sonra örnek alınmalıdır. Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Etkileşimler

Klinik Bilgileri

Protein S Antijen, Total

Test Kodu : **8530503** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **ELİSA** - Çalışma Günü : **Per 08:00** - Raporlama Tarihi : **2 hafta sonra 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
Plazma (Sitrata), Dondurulmuş	Sitrata-Mavi Kapak	0,5mL	<0°C

19

Ek Bilgiler

Heparin/oral antikoagulan tedavisi kesildikten 2-4 hafta sonra örnek alınmalıdır. Plazma örneği en az iki ayrı tüpe bölünerek dondurulmalıdır. Hemolizli, lipemik, ikterik ve fibrin içeren numuneler analiz için kullanılmaz.

Referans Aralıkları

Klinik Bilgileri

Alzheimer paneli , BOS

Test Kodu : **8217518** - Laboratuvar Hizmetleri

Yöntem : **ELISA** - Çalışma Günü : **Salı 08:00** - Raporlama Tarihi : **Cum 18:00**

Örnek Adı	Kap	Miktar	Taşıma
BOS, Dondurulmuş	Polietilen/polipropilen tüp	1mL	<0°C

20

Ek Bilgiler

Profil içeriğinde; Beta Amiloid (1-40), BOS, Beta Amiloid (1-42), BOS, Tau-protein, BOS, Phospho-Tau, BOS, Phospho-Tau/Tau-protein oranı, Beta Amiloid (1-42)/Beta Amiloid (1-40) oranı parametreleri çalışılmaktadır.

BOS, Dondurulmuş

Örneğin dondurulmuş olarak transportu gerekmektedir. Örnek polietilen veya polipropilen tüp içerisinde dondurulmalıdır.