



# ULUSAL TÜBERKÜLOZ REFERANS LABORATUVARI İSTEM FORMU

Sayfa No:1 / 1

Birim / Bölüm: MRLBÜDB / Ulusal Tüberküloz Referans Laboratuvarı

## HASTA KİMLİK BİLGİSİ

Adı - Soyadı		TC Kimlik No	
Baba Adı		Yaş / Cinsiyet	
Adres / Telefon		Meslek	

## HASTALIK BİLGİSİ

Hasta daha önce <i>Mycobacterium tuberculosis</i> tanısı almış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Tanı tarihi	Hasta daha önce Tüberküloz Dışı Mikobakteri tanısı almış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Tanı tarihi
Hasta tedavi altında mı?	Tedavi başlama tarihi		Kullandığı antitüberküloz ilaçları		

## DİĞER ÖNEMLİ BİLGİLER

İstem	SUT/THSK Kodu	LABORATUVAR İSTEMİ
	906.141	Mikobakteri Mikroskopik İnceleme (ARB Boyama)
	906.160	Mikobakteri Kültürü (LJ besiyeri)
	906.170	Mikobakteri Kültürü (Üreme kontrollü - Otomatik Sistem)
	906.180	*MTBC/ TDM Ayrımı (Otomatik sistem)
	908.728	Real time PCR ( <i>M.tuberculosis</i> kompleks PCR)
	906.150	*Birinci Seçenek (Major) Antitüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Otomatik Sistem herbiri; RIF, INH, EMB, SM, PZA)
	906.150	*İkinci Seçenek (Minör) Antitüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Otomatik Sistem herbiri; AK, CAP, OFL, MOX, ETN, PAS, LNZ)
	906.200	*Tüberküloz Dışı Mikobakteriler için İlaç Duyarlılık Testi (Mikrotüp dilüsyon, herbiri)
		*Mikobakteri tür tanımı (Line Prob Assay)
	908.290	Mikobakteri PCR
	908.737	Revers Dot Blot (13 ve üzeri mutasyon)
		* <i>M.tuberculosis</i> kompleks üveleri tür tanımı (Line Prob Assay)
	908.290	Mikobakteri PCR
	908.736	Revers Dot Blot (1-12 mutasyon)
		** <i>M. tuberculosis</i> kompleks Hızlı Direnç testi-Birincil ilaçlar (Line Prob Assay)
	908.290	Mikobakteri PCR
	908.737	Revers Dot Blot (13 ve üzeri mutasyon)
		** <i>M. tuberculosis</i> kompleks Hızlı Direnç testi – ikincil ilaçlar (Line Prob Assay)
	908.290	Mikobakteri PCR
	908.736	Revers Dot Blot (1-12 mutasyon)

## ÖRNEK BİLGİSİ

Örnek Türü	Örnek alınma tarihi:	
Balgam	Açlık Mide Sıvısı	İdrar
BOS***	Aspirasyon sıvıları	Steril sıvılar (perikard, plevra vb.)
Biyopsi materyali	Sürüntü örneği	Diğer

Hastane / Sağlık Merkezi Adı	İmza/ Kaşe
Doktor Adı-Soyadı****	
Telefon / Faks	

\*Bu testler, yalnızca kültür pozitif izolattan çalışılmaktadır.

\*\* Bu testler, yalnızca yayma pozitif örnek veya kültür izolatından çalışılmaktadır.

\*\*\*BOS ve kemik iliği örnekleri kesinlikle buzdolabına konulmadan ivedilikle laboratuvara yollanmalıdır.

\*\*\*\*İstemde bulunan doktorun iletişim bilgileri pozitifliklerin bildirimini açısından önem arz etmektedir.

**Not:** Örnek alınması ve yollanmasına ilişkin ayrıntılı bilgi için Numune Alma El Kitabı (NAEK)'e bakınız.  
<http://mikrobiyoloji.thsk.saglik.gov.tr/naek.html>