

BASOPHILEN-AKTIVIERUNGSTEST (BAT)

Medikamenten Allergie
anti-CCR3/anti-CD63 bzw. CD203c

Bitte leer lassen

Exp. N°:

Empfang:

*** Zuweiser/Arzt:** (inkl. Adresse)

Stempel

E-Mail:

*** Patient/in Daten:**

Patienten Kleber

*** Benötigtes Untersuchungsmaterial:**

EDTA Blut (mindestens 4ml) + Serum (> 0.5ml, abzentrifugiert)

Blutentnahme:

Datum:

Uhrzeit:

*** Rechnung:**

Patient/in

Auftraggeber

*** Reinsubstanzen:**

B-lactame

- Penicillin G
- Tazobactam
- Meropenem
- Amoxicillin
- Clavulansäure

Hauttestungen

- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg

Muskelrelaxantien

- Rocuronium
- Suxamethonium
- Mivacurium
- Atracurium

Hauttestungen

- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg

Cefalosporine

- Cefuroxim
- Ceftriaxon
- Cefaclor
- Cefazolin
- Cefadroxil

- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg

PPI

- Lansoprazol
- Esomeprazol
- Pantoprazol
- Omeprazol

- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg

Fluoroquinolone

- Ciprofloxacin
- Moxifloxacin
- Levofloxacin

- pos neg
- pos neg
- pos neg

Weitere Substanzen

- Carboxymethylcellulose
- Metamizol
- Chlorhexidin
- Neomycin
- Dotarem

- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg
- pos neg

*** Anamnese:**

Anaphylaxie Urtikaria Angioödem andere Symptome:

Versand:

- Maximal 20h Transportzeit (z.B. Swiss-Express "Mond") oder über Labor Kurierdienst
- Temperaturbedingung: Raumtemperatur

WICHTIG: Auftrag für BAT nur nach telefonischer (031 371 86 40) Anmeldung!