



תאריך: \_\_\_\_\_

-- טופס בקשת בדיקה --  
**מעבדת כלבת**

גורם שולח: כללית/ לאומית/ בית- חולים \_\_\_\_\_  
טלפון / פקס: \_\_\_\_\_  
מייל: \_\_\_\_\_  
שם וחתומת הרופא השולח: \_\_\_\_\_

**פרטים אישיים:**

שם משפחה: _____	שם פרטי: _____	ת.ז: _____
מין: זכר/ נקבה	תאריך לידה: _____	עיר מגורים: _____

תאריך תחילת המחלה: \_\_\_\_\_  
היסטוריה קצרה וסימנים קליניים: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**מקור הדגימה:**

- דם מלא/ סרום
- רוק
- CSF
- ביופסיית עור
- מח

תאריך לקיחתה: \_\_\_\_\_  
מספר הדגימה: \_\_\_\_\_

הנחיות הדיגום מצורפות בעמוד השני לטופס זה.

**בדיקות נדרשות:**

- אבחון נגיף – real time PCR
- סרולוגיה



## הנחיות ללקיחה , משלוח ושינוע דגימות לאבחון נגיף כלבת בבני אדם

### דוגמאות למשלוח:

#### לפני מוות

1. **רוק** - נגיף הכלבת מופרש ברוק לסירוגין, לכן יש לאסוף 3-4 דגימות רוק בזמנים שונים לאחר תחילת הופעת סימנים קליניים. כל דגימה צריכה להכיל 5-2 מ"ל **רוק מהלוע** (איסוף מהקנה אינו מתאים). במידה ואין רוק יש לבצע גירוי, שטיפת הפה עם מים ואיסוף נוזלים.
2. **נסיוב ונוזל שדרתי 1 - (CSF)** מ"ל נסיוב ונוזל שדרתי במבחנה ללא הוספת חומרים משמרים.
3. **ביופסיית עור מאזור העורף** – יש לקחת ביופסיית עור בקוטר 6 מ"מ מאזור העורף בגבול השיער. הביופסיה צריכה להחיל לפחות 10 זקיקי שיער ועמוקה דייה שתכיל עצבי עור של זקיקי השיער.

#### לאחר המוות

כל האמור לעיל (דגימות לפני מוות) ובנוסף ביופסיית מח.

### אופן שליחה הדוגמאות:

- לכל משלוח יש למלא טופס ייעודי.
- לצורך אבחון נגיף כלבת הדוגמאות צריכות להישלח בקירור במבחנות אטומות ללא חומרים משמרים. במידה ולא נשלחות ביום הלקיחה יש לשמור ב  $-80^{\circ}\text{C}$  עד לשליחה למעבדה. יש לסמן על כל מבחנה – תאריך דגימה, מהות החומר ופרטים מזהים של הנבדק.
- לצורך בדיקת כיייל נוגדני כלבת יש לשלוח דם מלא במבחנת סרום לפחות 2 מ"ל או סרום לאחר סרכוז כ 1 מ"ל.
- דם מלא במבחנת סרום יש לשלוח בקרור  $2-8^{\circ}\text{C}$  תוך 24 שעות.
- במידה והדם לא נשלח תוך 24 שעות יש לבצע סרכוז ולשמור את הסרום המבחנה ללא חומרים משמרים עד לשליחה למעבדה.
- את הדוגמאות יש לשלוח בקירור עם פרטי הנבדק על המבחנה ובצירוף טופס ייעודי.

קבלת דוגמאות במכון הווטרינרי מתבצעת 24 שעות ביממה.  
בשעות העבודה 7:30-16:30 על ידי חדר הקבלה של המכון הווטרינרי .  
לאחר 16:30 ועד 7:30 למחרת בבוקר על ידי רופא תורן .

### כתובת למשלוח הדגימות:

המעבדה לכלבת , המכון הווטרינרי ע"ש קמרון  
רח' דרך המכבים , בית דגן  
50250 , ת.ד 12

### טלפונים:

המעבדה לכלבת: 03-9681727 או 03-9688928  
חדר קבלה: 03-6981630 שלוחה 8  
רופא תורן: 057-7286690