

**HUS-sammanslutningen/Diagnostikcentrum**

HUSLAB-huset, Mottagning av prover

Adress: PB 720 (Topeliusgatan 32), 00029 HUS

Telefon: 050 468 3910, 09 471 72563, Fax: +358 9 471 72586

Den ifyllda blanketten skickas

**med proverna.**

En uppdaterad remiss hittas även på adressen.

**Patientuppgifter**

Patientens namn och personbeteckning (tydligt skriven eller etikett)
--

**Beställarens uppgifter**

Beställarens namn, adress och telefonnummer	Kundnummer (för personer utanför HUS)
	Z
Remitterande läkare	Telefonnummer
	Datum

**Information om provet**

Tidpunkt för provtagning, datum och klockslag	<input type="checkbox"/> Brådiskande
Annat i anknytning till provtagningen (ev. om en heparinbehandlad kateter, kanyl, prov från hudstick m.m.), något särskilt	

**Andra uppgifter om patienten**

Problem i anknytning till koagulationsstörningar, diagnos och/eller frågeställning
Akut situation i samband med provtagning
<input type="checkbox"/> inget akut
<input type="checkbox"/> akut vaskulär ocklusion, närmare (tidpunkt, placering): _____
<input type="checkbox"/> akut blödning, närmare (tidpunkt, placering m.m.): _____
<input type="checkbox"/> akut infektion: _____
<input type="checkbox"/> gravid eller precis förlöst (längd eller datum): _____
<input type="checkbox"/> annat akut _____
Anamnes, uppgifter
<input type="checkbox"/> tidigare vaskulär ocklusion, närmare (tidpunkt, placering): _____
<input type="checkbox"/> upprepade missfall (minst 3): _____
<input type="checkbox"/> tidigare blödningsproblem, mer exakt (var, hurudana): _____
<input type="checkbox"/> permanent blödningsbenägenhet (jfr. poängen från frågeformuläret blödningsbenägenhet, s. 4): _____
<input type="checkbox"/> annat särskilt: _____

**Andra uppgifter om patienten**

Medicinering som påverkar koagulationsundersökningarna och trombos/blödningsbenägenhet	
<input type="checkbox"/> varfarin	<input type="checkbox"/> heparin <input type="checkbox"/> LMWH, vilken: _____
<input type="checkbox"/> trombinhämmare eller hämmare av koagulationsfaktor Xa (t.ex. dabigatran, rivaroxaban eller apixaban), vilken: _____	
<input type="checkbox"/> substitutionsterapi avseende koagulationsfaktor (isplasma, koagulationsfaktor o.d.), vilken och när: _____	
<input type="checkbox"/> p-piller, hormonersättningsbehandling: _____	<input type="checkbox"/> NSAID: _____
<input type="checkbox"/> ASA, klopido­grel eller annan trombocythämmare: _____	<input type="checkbox"/> SSRI: _____
<input type="checkbox"/> naturprodukter, omega-3: _____	
<input type="checkbox"/> e.d.: övrig medicinering: _____	

**Tidigare resultat från laboratorieundersökningar (om utanför HUS), resultat och datum**

Screeningundersökningar av koagulationssystemet			
P-TT	P-INR	P-APTT	Blodgrupp
Liten blodbild			
B-Hb	B-Hkr	B-Trom	Undersökning av trombocytfunktion (PFA)
Släktanamnes (trombos- eller blödningsproblem, vem)			

**Undersökningar som kan beställas (denna webbplats är endast för förfrågningar som kommer från utomstående, interna förfrågningar inom HUS förmedlas elektroniskt)**

Paketundersökningar (innehåller ett utlåtande)	
<input type="checkbox"/> 4025 P -Trombot Utredning av trombosbenägenhet (PC, PS-AgV, AT3, FVIII, LupusAK, KardAbG, B2GPAbG, FV-D, FII-D)	
<input type="checkbox"/> 3355 P -Vuoto Utredning av blödningsbenägenhet (TT, APTT, Trombai, Fibr, FV, FVII, FVIII, FIX, FXIII, vWF-Akt, vWF-Ag, vid behov även FII, FX, FXI, FXII). OBS! Frågeformulär angående blödnings­symtom som ska ifyllas (s. 4)	
<input type="checkbox"/> 3607 P -PLAb Fosfolipidivasta-aineet (LupusAK, KardAbG, B2GPAbG)	
Enskilda undersökningar, även akut 24 h/dygn	
<input type="checkbox"/> 1731 P -TT	<input type="checkbox"/> 4520 P -INR
<input type="checkbox"/> 2783 P -APTT	<input type="checkbox"/> 4113 P -FiDD
<input type="checkbox"/> 3828 P -AntiFXa	<input type="checkbox"/> 1399 P -Fibr
<input type="checkbox"/> 2782 P -Trombai	<input type="checkbox"/> 1103 P -AT3
<input type="checkbox"/> 2500 P -FV	<input type="checkbox"/> 8091 P -FVIII
<input type="checkbox"/> 1211 P -FIX	<input type="checkbox"/> 4399 B -HeparTP
<input type="checkbox"/> 6334 P -vWF-Akt	<input type="checkbox"/> 4031 P -vWF-Ag
<input type="checkbox"/> 4411 P -FXIII	<input type="checkbox"/> 20158 P -FVIIIkr
<input type="checkbox"/> 20695 P -ADAM13	
Paketundersökning, även akut 24 h/dygn (inget utlåtande ges)	
<input type="checkbox"/> 8665 P -Hyyttek (TT, APTT, Trombai, Fibr, AT3, FVIII, FiDD)	
ADAMTS13, aktivitet	
<input type="checkbox"/> 20695 P -ADAM13	
Enskilda undersökningar gällande trombosbenägenhet	
<input type="checkbox"/> 1731 P -TT	<input type="checkbox"/> 4378 P -APCres
<input type="checkbox"/> 1103 P -AT3	<input type="checkbox"/> 3435 P -PC
<input type="checkbox"/> 8091 P -FVIII	<input type="checkbox"/> 4000 P -PS-AgV
<input type="checkbox"/> 3578 P -LupusAK	<input type="checkbox"/> 8472 P -KardAbG
<input type="checkbox"/> 8307 P -B2GPAbG	<input type="checkbox"/> 21563 P -AT-jatk
Genetiska undersökningar	
<input type="checkbox"/> 4410 B -FV-D (FV Leiden)	
<input type="checkbox"/> 1920 B -FII-D	
Utvärdering av respons vid antikagulationsbehandling	
<input type="checkbox"/> 4520 P -INR	<input type="checkbox"/> 3828 P -AntiFXa
<input type="checkbox"/> 6235 P -Dabi-Ta	<input type="checkbox"/> 6266 P -aFXaRiv
<input type="checkbox"/> 6348 P -aFXaApi	<input type="checkbox"/> 6459 P -aFXaEdo
<input type="checkbox"/> Annan, vilken: _____	
Undersökning av heparininducerad trombocytopeni (hit)	
<input type="checkbox"/> 4399 B -HeparTP	
Enskilda undersökningar av blödningsbenägenhet	
<input type="checkbox"/> 2542 P -FII	<input type="checkbox"/> 2500 P -FV
<input type="checkbox"/> 2506 P -FVII	<input type="checkbox"/> 8091 P -FVIII
<input type="checkbox"/> 1211 P -FIX	<input type="checkbox"/> 2704 P -FX
<input type="checkbox"/> 2547 P -FXI	<input type="checkbox"/> 1509 P -FXII
<input type="checkbox"/> 4411 P -FXIII	

**Undersökningar som kan beställas (denna webbplats är endast för förfrågningar som kommer från utomstående, interna förfrågningar inom HUS förmedlas elektroniskt)**

Undersökning av Von Willebrand -faktor		
<input type="checkbox"/> 6334 P -vWF-Akt (aktivitet)	<input type="checkbox"/> 4031 P -vWF-Ag (halt)	<input type="checkbox"/> 8091 P -FVIII
<input type="checkbox"/> 4262 P -vWF-Ty (VWF-multimerer)	<input type="checkbox"/> 6073 P -vWF CB	
Inhibitorbestämning	Monitorering av preparatet FVIII-rekombinant hos blödarsjuk med hemofili	
<input type="checkbox"/> 1098 P -F8-Ab, koagulationsfaktor VIII antikroppar	<input type="checkbox"/> 20158 P -FVIIIkr	

**Annat särskilt**

Versio 04.2024/TH

**MER INFORMATION**

Om provtagning, behandling och transport av provet: <https://diagnostiikka.hus.fi>

Handboken för provtagning -Blodprov för koagulationsundersökningar Om undersökningarna: <https://diagnostiikka.hus.fi>  
 HUS Enhet för koagulationsstörningar: [www.hus.fi/sv/patienten/sjukhus/meilans-triangelsjukhus/enheten-koagulationsstorningar-meilans-triangelsjukhus](http://www.hus.fi/sv/patienten/sjukhus/meilans-triangelsjukhus/enheten-koagulationsstorningar-meilans-triangelsjukhus)

**Tabell över blödningsstymtom**

Fylls i vid utredningen av blödningsbenägenhet

	0 poäng	1 poäng	2 poäng	3 poäng	4 poäng	Poäng
<b>Näsblödnningar</b>	Inte alls eller irrelevant sällan (< 5 x /vecka) eller endast från den ena näsborren	> 5 x / vecka eller per gång > 10 min		Tamponering, annan lokal och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Benägenhet att få blåmärken</b>	Inte alls eller irrelevant små (< 1 cm)	>1 cm på kroppspontant	Kontakta läkare	Mörka stora (> 5 cm) och resistens		
<b>Blödnningar från små sår</b>	Inte alls eller irrelevant sällan	Ofta eller på en gång > pågår 5 min	Kontakta läkare	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödnings och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Blödning från tandkött och munnens slemhinna</b>	Nej	Sällan	Ofta eller spontant, kontakt med läkare	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödnings och/eller antifibrinolytisk behandling	Veri- tai hyytymistekijävalmiste, desmopressin	
<b>Blödning efter utdragning av tand</b>	Inga utdragningar eller blödnings i samband med utdragning	Ökad/förlängd blödnings efter 1 operation. Söka vård	Ökad blödnings efter den andra utdragningen. Söka vård	(Nya) stygn, tamponering och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Blödnningar i GI-kanalen</b>	Nej	Beror på lokal orsak	Spontan	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödnings och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Blödnings vid operation</b>	eller blödnings i samband med operation	Ökad/förlängd blödnings efter 1 operation. Söka vård	Ökad blödnings efter den andra utdragningen. Söka vård	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödnings och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Muskelblödnings</b>	Aldrig	Efter skada ingen behandling	Spontan, inga ingrepp		Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin och/eller kirurgisk behandling	
<b>Hemartros</b>	Aldrig	Efter skada ingen behandling	Spontan, inga ingrepp		Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin och/eller kirurgisk behandling	
<b>Blödnings i centrala nervsystemet</b>	Aldrig		I samband med trauma eller annan förklarande orsak		Spontan	
<b>FÖR KVINNOR</b> <b>Riklig menstruation &gt;7 dagar, byte av mensskydd ofta/om natten</b>	Nej	Kontakta läkare	Antifibrinolytisk behandling, järnmedicinering, hormonpreparat	Skrapning eller annan lokal åtgärd	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin, hysterektomi	
<b>Avvikande efterblödnings efter förlossning</b>	Ingen förlossning eller blödnings i samband med förlossning	Kontakta läkare	Skrapning eller annan lokal åtgärd, antifibrinolytisk behandling		Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin, hysterektomi	
					<b>Poäng totalt</b>	