

**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"/> Brådslande
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	Ja Nej
tidigare vaskulär ocklusion, närmare (tidpunkt, placering):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
upprepade missfall (minst 3):	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
tidigare blödningsproblem, mer exakt (var, hurudana):	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
permanent blödningsbenägenhet (jfr. poängen från frågeformuläret blödningsbenägenhet, s. 4):	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
annat särskilt:	Ja Nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____

**Andra uppgifter om patienten**

Medicinering som påverkar koagulationsundersökningarna och trombos/blödningsbenägenhet

varfarin     heparin

trombinhämmare eller hämmare av koagulationsfaktor Xa (t.ex. dabigatran, rivaroxaban eller apixaban), vilken: \_\_\_\_\_

substitutionsterapi avseende koagulationsfaktor (isplasma, koagulationsfaktor o.d.), vilken och när: \_\_\_\_\_

p-piller, hormonersättningsbehandling: \_\_\_\_\_     NSAID: \_\_\_\_\_

ASA, klopidogrel eller annan trombocythämmare: \_\_\_\_\_     SSRI: \_\_\_\_\_

naturprodukter, omega-3: \_\_\_\_\_

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)

4569 B -Trombot (PC, PS-AgV, AT3, FVIII, LupusAK, KardAbG, B2GPAbG, FV-D, FII-D)

3355 P -Vuotoä 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 blödningsymtom som ska ifyllas (s. 4)

3607 P -PLAb Fosfolipidivasta-aineet (LupusAK, KardAbG, B2GPAbG)

6490 PLAbLaa Fosfolipidivasta-aineet, laaja (LupusAK, KardAbG, KardAbM, B2GPAbG, B2GPAbM)

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"/> 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"/> 20695 P -ADAM13	<input type="checkbox"/> 6244 P -FVIIIkr	<input type="checkbox"/> 1097 P -FVIII	

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"/> 4000 P -PS-AgV	<input type="checkbox"/> 3578 P -LupusAK
<input type="checkbox"/> 21563 P -AT-jatk	<input type="checkbox"/> 1097 P -FVIII	<input type="checkbox"/> 6495 P -KardAbG	<input type="checkbox"/> 6494 P -B2GPABG		

Genetiska undersökningar

<input type="checkbox"/> 4410 B -FV-D (FV Leiden)	<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"/> 1920 B -FII-D	<input type="checkbox"/> 6348 P -aFXaApi	<input type="checkbox"/> 6459 P -aFXaEdo	<input type="checkbox"/> Annan, vilken: _____	

Utvärdering av respons vid antikagulationsbehandling, även akut 24 h/dygn

Undersökning av heparininducerad trombocytopeni (hit)

4399 B -HeparTP

Enskilda undersökningar av blödningsbenägenhet

2542 P -FII

2500 P -FV

2506 P -FVII

1211 P -FIX

2704 P -FX

2547 P -FXI

1509 P -FXII

4411 P -FXIII

1097 P -FVIII

**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

6334 P -vWF-Akt (aktivitet)

4031 P -vWF-Ag (halt)

8091 P -FVIII

4262 P -vWF-Ty (VWF-multimerer)

6073 P -vWFvCB

Inhibitorbestämning

1098 P -F8-Ab, koagulationsfaktor VIII antikroppar

Monitorering av preparatet FVIII-rekombinant hos blödarsjuk med hemofili

20158 P -FVIIIkr

Kromogeniska undersökning (monitorering av hemofiliapatient)

6244 P -FVIIIkr

6615 P -FIXkr

### Annat särskilt

Versio 03.2025/TH

### MER INFORMATION

Om provtagning, behandling och transport av provet: [www.huslab.fi](http://www.huslab.fi)

Handboken för provtagning -Blodprov för koagulationsundersökningar Om undersökningarna: [www.huslab.fi/ohjekirja](http://www.huslab.fi/ohjekirja)

HUS Enhet för koagulationsstörningar: [www.hus.fi/sv/patienten/sjukhus/mejlans-triangelsjukhus/enheten-koagulationsstoringar-mejlans-triangelsjukhus](http://www.hus.fi/sv/patienten/sjukhus/mejlans-triangelsjukhus/enheten-koagulationsstoringar-mejlans-triangelsjukhus)

**Tabell över blödningsymtom**

Fylls i vid utredningen av blödningsbenägenhet

	0 poäng	1 poäng	2 poäng	3 poäng	4 poäng	Poäng
<b>Näsblödningar</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>Blödningar från små sår</b>	Inte alls eller irrelevant sällan	Ofta eller på en gång > pågår 5 min	Kontakta läkare	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödning 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 blödning och/eller antifibrinolytisk behandling	Veri- tai hyytymistekijävalmiste, desmopressin	
<b>Blödning efter utdragning av tand</b>	Inga utdragningar eller blödning i samband med utdragning	Ökad/förlängd blödning efter 1 operation. Söka vård	Ökad blödning efter den andra utdragningen. Söka vård	(Nya) stygn, tamponering och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Blödningar i GI-kanalen</b>	Nej	Beror på lokal orsak	Spontan	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödning och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Blödningar vid operation</b>	eller blödning i samband med operation	Ökad/förlängd blödning efter 1 operation. Söka vård	Ökad blödning efter den andra utdragningen. Söka vård	Kirurgiskt ingrepp för att hejda blödning och/eller antifibrinolytisk behandling	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin	
<b>Muskelblödning</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 koagulationsfaktorpreparat, desmopressin och/eller kirurgisk behandling	
<b>Blödning 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 avmensskydd ofta/om natten</b>	Nej	Kontakta läkare	Antifibrinolytisk behandling, järnmedicinering, hormonpreparat	Skrapning eller annan lokal åtgärd	Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin, hysterektomi	
<b>Avvikande efterblödning efter förlossning</b>	Ingen förlossning eller blödning i samband med förlossning	Kontakta läkare	Skrapning eller annan lokal åtgärd, antifibrinolytisk behandling		Blod- eller koagulationsfak-torpreparat, desmopressin, hysterektomi	
					<b>Poäng totalt</b>	