

HUS-yhtymä/Diagnostiikkakeskus

HUSLAB-talo, Näytteiden vastaanotto

Osoite: PL 720 (Topeliuksenkatu 32), 00029 HUS

Puhelin: 050 468 3910, 09 471 72563, Faksi: +358 9 471 72586

Täytetty lomake lähetetään
näytteiden mukana.

Ajanmukainen lähete löytyy myös

osoitteesta: <https://diagnostiikka.hus.fi>**Potilaan tiedot**

Potilaan nimi ja henkilötunnus (selvästi kirjoitettuna tai tarra)

Tilaajan tiedot

Tilaajan nimi, osoite ja puhelinnumero	Asiakasnumero (HUS:n ulkopuolisille)	
	Z	
Läheittävä lääkäri	Puhelinnumero	Päivämäärä

Näytettä koskevat tiedot

Näytteenottoaika, päivämäärä ja kellonaika	<input type="checkbox"/> Kiireellinen
Muuta näytteenottoon liittyvää (mahd. heparinisoidusta katetrista, kanyylista, ihopistosnäyte tms.), erityistä	

Potilasta koskevat muut tiedot

Hyytymishäiriöihin liittyvä ongelma, diagnoosi ja/tai kysymyksenasettelu
Näytteenoton aikainen akuutti tilanne
<input type="checkbox"/> Ei akuuttia
<input type="checkbox"/> Akuutti verisuonitukos, tarkemmin (aika, sijainti): _____
<input type="checkbox"/> Akuutti verenvuoto, tarkemmin (aika, sijainti ym.): _____
<input type="checkbox"/> Akuutti infektio: _____
<input type="checkbox"/> Raskaana tai juuri synnyttänyt (kesto tai pvm): _____
<input type="checkbox"/> Muuta akuuttia: _____
Anamneesi-tiedot
<input type="checkbox"/> Aikaisempi verisuonitukos, tarkemmin (aika, sijainti): _____
<input type="checkbox"/> Toistuvat keskenmenot (vähintään 3): _____
<input type="checkbox"/> Aikaisemmin verenvuoto-ongelmia, tarkemmin (aika, minkälaisia): _____
<input type="checkbox"/> Pysyvä verenvuototaipumus (vrt. vuoto-oirekyselyn pisteet, s. 4): _____
<input type="checkbox"/> Muuta erityistä: _____

Potilasta koskevat muut tiedot

Hyytymistutkimuksiin ja tukos/vuotoalttiuteen vaikuttava lääkitys

Varfariini Heparini LMWH, mikä: _____

Trombiinin tai hyytymistekijä Xa:n estäjä (esim. dabigatraani, rivaroksabaani tai apiksabaani), mikä: _____

Hyytymistekijäkorvaushoito (jääplasmaa, hyytymistekijää tms.), mitä ja koska: _____

E-pillerit, hormonikorvaushoito: _____ NSAID: _____

ASA, klopidooreeli tai muu trombosyyttiestäjä: _____ SSRI: _____

Luontaistuotteet, omega-3 tms: _____

Muu lääkitys: _____

Aikaisempia laboratoriotutkimustuloksia (jos HUS:in ulkopuolelta), tulos ja päivämäärä

Hyytymisjärjestelmän seulontatutkimukset

P-TT	P-INR	P-APTT	Veriryhmä
------	-------	--------	-----------

Perusverenkuva

B-Hb	B-Hkr	B-Trom	Trombosyyttien funktiotutkimus (PFA)
------	-------	--------	--------------------------------------

Sukuanamneesi (tukos- tai vuoto-ongelmia, kenellä)

Tilattavat tutkimukset (Tämä sivu on vain HUS:in ulkopuolisille pyynnöille, sisäiset pyynnot välittyvät sähköisesti)

Pakettitutkimukset (sisältävät lausunnon)

4025 P -Trombot Tukostaipumuksen selvittely (PC, PS-AgV, AT3, FVIII, LupusAK, KardAbG, B2GPAbG, FV-D, FII-D)

3355 P -Vuotot Vuototaipumuksen selvittely (TT, APTT, Trombai, Fibr, FV, FVII, FVIII, FIX, FXIII, vWF-Akt, vWF-Ag, tarvittaessa myös FII, FX, FXI, FXII). HUOM! Täytettävä vuoto-oirekysely (s. 4)

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

Yksittäiset tutkimukset, myös päivystyksenä 24 h/vrk

<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	

Pakettitutkimus, myös päivystyksenä 24 h/vrk (ei anneta lausuntoa)

<input type="checkbox"/> 8665 P -Hyyttek (TT, APTT, Trombai, Fibr, AT3, FVIII, FiDD)	ADAMTS13, aktiivisuus
	<input type="checkbox"/> 20695 P -ADAM13

Yksittäiset tukostaipumus-tutkimukset

<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		

Geenitutkimukset

<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"/> Muu, mikä? _____	

Hepariniin indusoima trombosytopenia (hit) -tutkimukset

4399 B -HeparTP

Yksittäiset vuototaipumus-tutkimukset

<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			

Tilattavat tutkimukset (Tämä sivu on vain HUS:in ulkopuolisille pyynnöille, sisäiset pyynöt välittyvät sähköisesti)

Von Willebrand -tekijätutkimukset		
<input type="checkbox"/> 6334 P -vWF-Akt (aktiivisuus)	<input type="checkbox"/> 4031 P -vWF-Ag (pitoisuus)	<input type="checkbox"/> 8091 P -FVIII
<input type="checkbox"/> 4262 P -vWF-Ty (VWF-multimeerit)	<input type="checkbox"/> 6073 P -vWF:CB	
Inhibiittorimääritys		A-hemofiilikon FVIII-rekombinantti -valmisteen monitorointi
<input type="checkbox"/> 1098 P -F8-Ab, hyytymistekijä VIII vasta-aineet	<input type="checkbox"/> 20158 P -FVIIIkr	

Muuta erityistä

Versio 2024.04/TH

LISÄTIETOJANäytteenotosta, näytteen käsittelystä ja kuljetuksesta: <https://diagnoositiikka.hus.fi>Tutkimuksista: <https://diagnoositiikka.hus.fi>HUS:in Hyytymishäiriöyksikkö: www.hus.fi/potilaalle/sairaalat-ja-toimipisteet/meilahden-kolmiosairaala/hyytymishairioyksikko

Vuoto-oiretaulukko

Täytetään vuototaipumusta selvitetäessä

	0 pistettä	1 pistettä	2 pistettä	3 pistettä	4 pistettä	Pisteet
Nenäverenvuodot	Ei ollenkaan tai merkityksettömän harvoin (< 5 x /v) tai vain toisesta sieraimesta	> 5 x / v tai kerrallaan > 10 min		Tamponointi muu paikallishoito ja/ tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini	
Mustelmataipumus	Ei ollenkaan tai merkityksettömän pieniä (< 1 cm)	> 1 cm vartalon alueella spontaanisti	Yhteydenotto lääkäriin	Tummia suuria (> 5 cm) ja resistenssi		
Vuodot pienistä haavoista	Ei ollenkaan tai merkityksettömän harvoin	Usein tai kerrallaan > 5 min kesto	Yhteydenotto lääkäriin	Kirurginen vuodon tyrehtyttäminen ja/ tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini	
Ien- ja suunlimakalvovuodot	Ei	Harvoin	Usein tai spontaanisti, yhteydenotto lääkäriin	Kirurginen vuodon tyrehtyttäminen ja/ tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini	
Vuoto hampaanpoiston jälkeä	Ei poistoja tai ei vuotoa 1 poiston yhteydessä	Lisääntynyt/pitkittynyt vuoto 1 leikkauksen jälkeen. Hakeutuminen hoitoon	Lisääntynyt vuoto 2 poiston jälkeen. Hakeutuminen hoitoon	(Judelleen) ompelu, tamponointi ja/ tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini	
GI-kanavan vuodot	Ei	Paikallisesta syystä johtuva	Spontaani	Kirurginen vuodon tyrehtyttäminen ja/ tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini	
Leikkausvuodot	Ei leikkauksia tai ei vuotoa 1 leikkauksen yhteydessä	Lisääntynyt/pitkittynyt vuoto 1 leikkauksen jälkeen. Hakeutuminen hoitoon	Lisääntynyt vuoto 2 poiston jälkeen. Hakeutuminen hoitoon	Kirurginen vuodon tyrehtyttäminen ja/ tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini	
Lihassetäverenvuodot	Ei koskaan	Vamman jälkeen, ei toimenpiteitä	Spontaani, ei toimenpiteitä		Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini ja/ tai kirurginen hoito	
Nivelsetäverenvuodot	Ei koskaan	Vamman jälkeen, ei toimenpiteitä	Spontaani, ei toimenpiteitä		Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini ja/ tai kirurginen hoito	
Keskushermostovuodot	Ei koskaan		Trauman tai muun selittävän syyn yhteydessä		Spontaani	
NAISILLE Runsas kuukautiset > 7 päivää, kuukautissuoja vaihto usein/ öisin	Ei	Yhteydenotto lääkäriin	Antifibrinolyttinen hoito, rautalääkitys, hormonivalmiste	Kaavinta tai muu paikallistoimenpide	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini, hysterektomia	
Poikkeava synnytyksen jälkivuoto	Ei synnytystä tai ei vuotoa synnytyksen yhteydessä	Yhteydenotto lääkäriin	Kaavinta tai muu paikallistoimenpide, antifibrinolyttinen hoito		Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, desmopressiini, hysterektomia	
					Pisteet yhteensä	