

HELSINGIN JA UUDENMAAN SAIRAANHOITOPUORI
HUSLAB-talo, Näytteiden vastaanotto
Osoite: PL 720 (Topeliuksenkatu 32), 00029 HUS
Puhelin: 050 468 3910, 09 471 72563, **Faksi:** +358 9 471 74016

Täytetty lomake lähetetään NÄYTEIDEN MUKANA
 Ajanmukainen lähete löytyy myös osoitteesta: www.huslab.fi/lahetteet

POTILAAN TIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus (selvästi kirjoitettuna tai tarra)

TILAAJAN TIEDOT

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

NÄYTETÄ KOSKEVAT TIEDOT

Näytteenottoaika, pvm ja klo

Kiireellinen

Muuta näytteenottoon liittyvää (mahd. heparinisoidusta katetrasta, kanyylista, ihopistosnäyte tms.), erityistä

POTILASTA KOSKEVAT MUUT TIEDOT

Hyytymishäiriöihin liittyvä ongelma, diagnoosi ja/tai kysymyksenasettelu

Näytteenoton aikainen akuutti tilanne

- ei akuuttia
 akuutti verisuonitukos, tarkemmin (aika, sijainti): _____
 akuutti verenvuoto, tarkemmin (aika, sijainti ym.): _____
 akuutti infektio: _____
 raskaana tai juuri synnyttänyt (kesto tai pvm): _____
 muuta akuuttia: _____

Anamneesi-tiedot

- aikaisempi verisuonitukos, tarkemmin (aika, sijainti): _____
 toistuvat keskenmenot (vähintään 3): _____
 aikaisemmin verenvuoto-ongelmia, tarkemmin (aika, minkälaisia): _____
 pysyvä verenvuototaipumus (vrt. vuoto-oirekyselyn pisteet ____, s. 3): _____
 muuta erityistä: _____

Hyytymistutkimuksiin ja tukos/vuotoalttiuteen vaikuttava lääkitys

- varfariini hepariini 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, klopidogreeli tai muu trombosyyttiestäjä: _____ SSRI: _____
 luontaistuotteet, omega-3 tms: _____
 muu lääkitys: _____

Aikaisempia laboratoriotutkimustuloksia (jos HUS:in ulkopuolelta), tulos ja pvm
Hyytymisjärjestelmän seulontatutkimukset

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

Perusverenkuva

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

Sukanamneesi (tukos- tai vuoto-ongelmia, kenellä)

PAKETTITUTKIMUKSET (sisälittävät 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, FV, FVIII, FIX, FXIII, vWF-Akt, vWF-Ag, tarvittaessa myös FII, FX, FXI, FXII).
HUOM! Täytettävä vuoto-oirekysely (s. 3)
- 3607 P -PLAb Fosfolipidivasta-aineet (LupusAK, KardAbG, B2GPAbG)

YKSITTÄISET TUTKIMUKSET, myös päivystyksenä 24 h/vrk

- 1731 P -TT
- 4520 P -INR
- 2783 P -APTT
- 4113 P -FIDD
- 3828 P -AntiFXa
- 1399 P -Fibr
- 2782 P -Trombai
- 1103 P -AT3
- 2500 P -FV
- 8091 P -FVIII
- 1211 P -FIX
- 4865 B -HeparAb
- 6334 P -vWF-Akt
- 4031 P -vWF-Ag
- 4411 P -FXIII

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

- 8665 P -Hyyttek (TT, APTT, Trombai, Fibr, AT3, FVIII, FIDD)

ADAMTS13, aktiivisuus

- 20695 P -ADAM13

YKSITTÄISET TUKOSTAIPUMUS-TUTKIMUKSET

- 1731 P -TT
- 4378 P -APCres
- 1103 P -AT3
- 3435 P -PC
- 8091 P -FVIII
- 4000 P -PS-AgV
- 3578 P -LupusAK
- 8472 P -KardAbG
- 8307 P -B2GPAbG
- 21563 P -AT-Jatk

Geenitutkimukset

- 4410 B -FV-D (FV Leiden)
- 1920 B -FII-D

Antikoagulaatiohoidon vastearviointi

- 4520 P -INR
- 3828 P -AntiFXa
- 21030 P -Dabi-Ta
- 6266 P -aFXaRiv
- 6348 P -aFXaApi
- 6459 aFXaEdo
- Muu, mikä: _____

HEPARIININ INDUSOIMA TROMBOSYTOPENIA (HIT) -TUTKIMUKSET

- 4865 B -HeparAb (päivystystutkimus)
- 4399 B -HeparTP (ELISA)

YKSITTÄISET VUOTOTAIPUMUS-TUTKIMUKSET

- 2542 P -FII
- 2500 P -FV
- 2506 P -FVII
- 8091 P -FVIII
- 1211 P -FIX
- 2704 P -FX
- 2547 P -FXI
- 1509 P -FXII
- 4411 P -FXIII

Von Willebrand -tekijätutkimukset

- 6334 P -vWF-Akt / (aktiivisuus)
- 4031 P -vWF-Ag (pitoisuus)
- 6073 P -vWFCB
- 8091 P -FVIII
- 4262 P -vWF-Ty (VWF-multimeerit)

Inhibiittorimääritys

- 1098 P -F8-Ab, hyytymistekijä VIII vasta-aineet

A-hemofiilikon FVIII-rekombinantti -valmisteen monitorointi

- 20185 P -FVIIIkr

MUUTA ERITYISTÄ
LISÄTIETOJA

Näytteenotosta, näytteen käsittelystä ja kuljetuksesta: www.huslab.fi -Näytteenoton käsikirja -Verinäytteenotto hyytymistutkimuksia varten

Tutkimuksista: www.huslab.fi/ohjekirja

HUS:in Hyytymishäiriöyksikkö: www.hus.fi/potilaalle/sairaalat-ja-toimipisteet/meilahden-kolmiosairaala/hyytymishairioyksikko

VUOTO-OIRETAULUKKO
Täytetään vuototaipumusta selvittäessä

	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, demopressiini	
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	Ussein tai kerrallaan > 5 min kesto	Yhteydenotto lääkäriin	Kirurginen vuodon tyrehdyttäminen ja/tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini	
Ien- ja suunlimakalvovuodot	Ei	Harvoin	Usein tai spontaanisti, yhteydenotto lääkäriin	Kirurginen vuodon tyrehdyttäminen ja/tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini	
Vuoto hampaanpoiston jälkeensä	Ei poistoja tai ei vuotoa 1 poiston yhteydessä	Lisääntynyt/ pitkittynyt vuoto 1 leikkauksen jälkeen. Hakeutuminen hoitoon	Lisääntynyt vuoto 2 poiston jälkeen. Hakeutuminen hoitoon	(Uudelleen) ompelu, tamponointi ja/tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini	
GI-kanavan vuodot	Ei	Paikallisesta syystä johtuva	Spontaani	Kirurginen vuodon tyrehdyttäminen ja/tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini	
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 tyrehdyttäminen ja/tai antifibrinolyttinen hoito	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini	
Lihastenverenvuodot	Ei koskaan	Vamman jälkeen, ei toimenpiteitä	Spontaani, ei toimenpiteitä		Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini ja/tai kirurginen hoito	
Nivelverenvuodot	Ei koskaan	Vamman jälkeen, ei toimenpiteitä	Spontaani, ei toimenpiteitä		Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini ja/tai kirurginen hoito	
Keskushermosto- vuodot	Ei koskaan		Trauman tai muun selittävän syyn yhteydessä		Spontaani	
NAISILLE Runsaat kuukau- fiset > 7 päivää, kuukautissuoja vaihto usein/öisin	Ei	Yhteydenotto lääkäriin	Antifibrinolyttinen hoito, rautalääkitys, hormonivalmiste	Kaavinta tai muu paikallistoimenpide	Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini, hysterektomia	
Poikkeava synnytyksen jälkivuoto	Ei synnytystä tai ei vuotoa synnytyksen yhteydessä	Yhteydenotto lääkäriin	Kaavinta tai muu paikallistoimenpide, antifibrinolyttinen hoito		Veri- tai hyytymis-tekijävalmiste, demopressiini, hysterektomia	
PISTEET YHTEENSÄ						