

Uusi tutkimus B -Rotaatiotromboelastometria, kokoverestä (21338 B -Rotem) käyttöön Töölön sairaalassa 1.9.2014 alkaen

Tutkimus	21338 B -Rotem B -Rotaatiotromboelastometria, kokoverestä
Asia	Töölön sairaalan laboratoriossa otetaan käyttöön tutkimus 21338 B -Rotem 1.9.2014 alkaen.
Johdanto	<p>Tromboelastometrialla voidaan kuvata veren viskoelastisia ominaisuuksia ja muutoksia, joita tapahtuu veren hyytyessä. Sillä voidaan tutkia samanaikaisesti hyytymän muodostumista, lujuutta sekä hajoamista. Tutkimuksessa hyytyminen laukaistaan erilaisilla laukaisuaineilla hyytymishäiriön mekanismin selvittämiseksi.</p> <p>Tromboelastometrisiä määrittäviä käytetään etenkin anestesian ja tehohoidon yksiköissä massiivisen verenvuodon sekä verensiirtojen ja korvaushoitojen ohjaamiseksi vaikeiden traumojen sekä suurten leikkausten yhteydessä. Em. analytiikan käytön potilaiden hoidossa on osoitettu vähentävän verensiirtojen tarpeita ja verensiirtoihin liittyviä haittavaikutuksia, parantavan potilaiden ennustetta sekä vähentävän hoitokustannuksia.</p>
Indikaatiot	Akuutti massiivinen verenvuoto trauman tai leikkauksen yhteydessä. Akuutti hyytymishäiriö tehohoitopotilaalla.
Menetelmä	<p>Kyseessä on kokoverinäytteestä tehtävä tromboelastometriatutkimus, joka tehdään Rotem®-laitteella. Hemostaasin tilaa tutkitaan eri testeillä ja mittaus tapahtuu rotaationaalisen tromboelastometrian periaatteella.</p> <p>Osatutkimukset: B -InTem: perustuu kontaktiaktivaatioon (contactphaseactivation), ns. sisäisen ja yhteisen hyytymisreitien toiminnan arviointi B -ExTem: sisältää kudostekijää (thromboplastinactivator), ns. ulkoisen ja yhteisen hyytymisreitien toiminnan arviointi B -FibTem: sisältää kudostekijää, estetty trombosyyttien toiminta (cytochalasin D), trombosyyttien ja fibrinogeenin määrän ja toiminnan arviointi B -HepTem: perustuu kontaktiaktivaatioon (vrt. Intem), mutta mahdollinen hepariini-vaikutus eliminoidu (heparinase-neutralisaatio)</p>
Tutkimuksen tilaaminen	Tutkimus tilataan Weblabista tutkimusnumerolla 21338 B -Rotem. Lisätietokysymykseen ”Tehdäänpö HepTem?” vastataan myöntävästi, jos osatutkimus B -HepTem halutaan myös tehtäväksi. Osatutkimukset B -InTem, B -ExTem ja B -FibTem tehdään aina. Tutkimustilauksesta on ilmoitettava laboratorioon puh. 050 427 0300 (pikavalinta 60300). Näyte otetaan sinikorkkiseen hyytymistutkimusputkeen (109 mMNä-sitraatti, 2.7 ml). Näytteenottoaika merkitään työkorttiin tai

putkeen. Näyte on toimitettava mahdollisimman pian laboratorioon.

**Tutkimuksen
vastaus**

Tuloksena saadaan tromboelastogrammi-kuvaaja, joka tullaan jatkossa välittämään reaaliaikaisesti hoitoyksikön erikseen osoittamalle tietokonepäätteelle. Huomioitava on, että sama tromboelastogrammi-kuva näkyy kaikilla sairaalan online-päätteillä (osastosta riippumatta), joten pyydetyn potilasvastauksen tunnistus on tehtävä aina potilaan nimen ja henkilötunnuksen perusteella. Hoitotilanteessa suositellaan tulostamaan tromboelastogrammi-kuvaaja, joka näkyy näyttöpäätteellä vain mittauksen ajan. Tromboelastogrammi-kuvat tallennetaan jälkikäteen viiveellä Weblabin Erikoisalojen lausuntoihin (liitetiedostona, tutkimusnimellä Rotemkuva).

Tulkinta

Tutkimuksen tulkitsee potilasta hoitava lääkäri reaaliaikaisen tromboelastogrammi-kuvaajana numeeristen parametrien perusteella. Eri laukaisuaineilla saatuja tuloksia vertaamalla voidaan päätellä hyytymishäiriön mekanismeja.

Tiedustelut

Töölön sairaalan laboratorio, puh. 050 427 0300

Allekirjoitukset

Lotta Joutsu-Korhonen
osastonylilääkäri
Kliininen kemia ja
hematologia
HUSLAB
puh. 050 427 2402

Janne Reitala
apulaisytililääkäri
Teho-osastot, Töölön
sairaala, ATEK
HUS, oper tulosyksikkö
puh. 050 427 1771

Vappu Sirén
vastuuyksikön päällikkö
Töölön sairaalan
laboratorio
HUSLAB
puh. 050 427 0891