|  |  |
| --- | --- |
| O:\- O R G A N I Z A Č N Í   N O R M Y\PODKLADY PRO ON - logo\FNOL_logo_pozitiv_CMYK.jpg | *Dokument č. Fm-L009-035-HOK-005, verze č. 4, str. 1/1* |
| **ŽÁDANKA NA KOAGULAČNÍ VYŠETŘENÍ****Hemato-onkologická klinika**hematologie@fnol.czpříjem materiálu tel.: 585 853 294 |
| **I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc**Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.czIČ: 00098892 |

 **PACIENT** (unifikovaný štítek) *\* není-li zaškrtnuto, jde o RUTINU*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ID - číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození) |  |  | **STATIM \*** |  |
| Jméno a příjmení: |  | **VITÁLNÍ INDIKACE \*** |  |
| Adresa: | Diagnóza II.DiagnózaDiagnóza III. |  |  |
| [ ]  M [ ]  Ž | Kód zdravotní pojišťovny (plátce): |  |  |
|  |  |  |
|  |

 **ŽADATEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost) |  | Razítko, IČL a podpis lékaře: |
|
|  |
|
| Telefon žadatele: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | *\*\* uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)* |
| Datum a čas odběru \*\* |  | Datum a čas příjmu |  |  |

 **MATERIÁL K VYŠETŘENÍ** – označte ☒

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Základní screening** |  | **Koagulační**  |  | **Trombofilie** |  | **Endotel. markery** |  | **Agregace tromb. ➂** |
| 29 |  | Quick |  | **faktory** |  | 427 |  | APC rez. |  | 95 |  | t-PA |  | 38 |  | Kolagen |
| 31 |  | aPTT |  | **Zevní systém** |  | 36 |  | Protein C |  | 96 |  | PAI-1 |  | 66 |  | ADP |
| 30 |  | Fibrinogen |  | 53 |  | F II |  | 81 |  | Protein S |  | 86 |  | Plasmin inh. |  | 67 |  | Ristocetin |
| 41 |  | Trombinový č. |  | 54 |  | F V |  | 32 |  | AT III |  | 79 |  | Trombomodulin |  | 432 |  | Epinefrin |
| 47 |  | FDP |  | 52 |  | F VII |  | 53 |  | F II |  | 74 |  | Trombopoetin |  | 7000 |  | ROTEM **➅** |
| 451 |  | D-DIM |  | 55 |  | F X |  | 33 |  | F VIII |  | 97 |  | Retikulované Plt |  | **Rez. na protides. léč. ➆** |
| 32 |  | AT III |  | **Vnitřní systém** |  | 72 |  | Plasminogen |  | 75 |  | Rumpel Leede |  | 431 |  | Kys. acetylsal. |
| 39 |  | Lupus antik. |  | 33 |  | FVIII➀➄ |  | 436 |  | Trombin.g.test |  | 433 |  | ePCR |  | 439 |  | Clopidogrelem |
|  |  | Interpretace |  | 34 |  | F IX ➁➄ |  | **Gen. vyš. trombofilie** |  | **Inibitory koagulace** |  | **Kontrola antikoag. l.** |
|  **von Willebrandova ch.** |  | 56 |  | F XI |  | 63 |  | FV Leiden |  | 73 |  | Nespec. inh. |  | 91 |  | anti Xa |
| 51 |  | vWF:Ag |  | 57 |  | F XII |  | 77 |  | F II 20210G/A |  | 60 |  | Inhibitor F VIII |  | 470 |  | Dabigatran |
| 62 |  | vWF:Aktivita |  | **F XIII** |  | 99 |  | MTHFR |  | 81 |  | Inhibitor F IX |  | 471 |  | Rivaroxaban |
|  |  |  |  | 85 |  | F XIII |  | 429 |  | PAI 4G/5G |  |  |  |  |  | 452 |  | HIT |
|  |

|  |
| --- |
| **Typy náběrových zkumavek ke koagulačním vyšetřením** |
|  |  statim vyšetř. |  |  citrát sodný 3,2 % |  |  srážlivá krev |  |  K3-EDTA |  |  pacient |

 **Léčba:** [ ]  warfarin [ ]  LMWH [ ]  heparin [ ]  j.antikoag. [ ]  k.acetylsalicylová [ ]  thienopyridiny [ ]  j.antiagr.

 **Substituce:** [ ]  MP [ ]  deriváty faktorů [ ]  AT III ➃ odběr se provádí 3 - 4 hodiny po aplikaci

 ➀ statimové vyšetření pouze v případě substituce F VIII ➄ nutné předem objednat na kl.3293 nebo 3294

 ➁ statimové vyšetření pouze v případě substituce F IX ➅ vyšetření se provádí na URGENT; volat na 2661

 ➂ dvě zkumavky s citrátem léku ➆ odběrové zkumavky lze vyžádat v laboratoři

 ➃ odběr se provádí 3 - 4 hodiny po aplikaci