

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Status

Anforderungsbogen für die spezielle Gerinnungsdiagnostik

(Dieses Formular ersetzt keinen Überweisungsschein.)



Tages-Nr. intern!

Entnahme-Datum: _____ Uhrzeit: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Aktuelle Anamnese, Behandlungsdiagnose:

Anamnese:

Thromboseneigung

- venöse Thrombose
- arterielle Thrombose
- Thrombosen bei Verwandten I^o
- Aborte, Gestose, IUFT
- Rauchen
- Kontrazeptiva
- Sonstige Risikofaktoren
- BMI: _____

Medikamente:

- Heparin
Präparat + Dosis: _____
- Marcumar (o. Ä.)
- ASS Clopidogrel (o. Ä.)

Labordaten:

- Quick/INR _____
- PTT _____
- Fibrinogen _____

Blutungsneigung

- postoperative Blutung
- familiäre Blutungsneigung
- Hämatomneigung, Schleimhautblutung
- pathologischer Gerinnungsstatus
- Sonstiges: _____

- Dabigatran (Pradaxa[®]) (9) Edoxaban (Lixiana[®]) (9)
- Rivaroxaban (Xarelto[®]) (9) Apixaban (Eliquis[®]) (9)
- Argatroban
- Andere: _____
- Antithrombin _____
- Thrombozyten _____
- Hb _____

Angeforderte Untersuchungen [jeweils benötigtes Material (1-10) siehe Rückseite]:

- APC-Resistenz (Faktor V-Leiden) (1)
- Thrombophilie-Screening (1)+(7)*
(AT3, PROC, PROS, APC, PTGM)
- FV-Leiden, (FII)-Prothrombin-Mutation (7)*
- Protein C, Protein S, Antithrombin (1)
- Antiphospholipid-Antikörper (2)+(3)
(Lupusantikoagulanz, AK gegen Cardiolipin, β 2-GP1, etc.)
- Thrombosedagnostik (komplett) (4a)*+(5)
(für Patienten mit Z.n. Thrombose, Embolie o.ä.)
- Abklärung Aborte, Gestose, IUFT (4b)*+(5)
- D-Dimere (1)
(ggf. SSWo. und akt. Gewicht _____)
- Heparin-Spiegel (1)
(Anti-FXa-Aktivität, Blutentnahme 4h n.d. Gabe)
(Medikation _____)
- Faktor VIII Faktor IX Faktor XIII (1)
- von Willebrand-Diagnostik (1)
(ggf. Angabe der Blutgruppe: _____)
- Abklärung Blutungsneigung (8)
- Thrombozytenfunktion (10)
(z.B. Therapieüberwachung von Aggregationshemmern)
- Abklärung Thrombozytopenie (ohne HIT) (6)+(10)
- Abklärung Thrombozytopenie i.d. Schwangerschaft (2)+(3)+(7) (bitte SSWo. angeben)
- Thrombozyten-Antikörper (6)
- HIT-Diagnostik (unbedingt Vorankündigung) (2)+(3), s. Rückseite
- Abklärung PTT-Verlängerung (2)+(3)
(z.B. Präoperativer Zufallsbefund)
- Sonstiges entsprechend Ihren klinischen Angaben
- Sonstiges: _____

Direkte orale Antikoagulantien

(Blutentnahme unbedingt vor oraler Gabe + Dosisangabe)

- XARELTO/Rivaroxaban-Spiegel (9) Dosis: _____
- PRADAXA/Dabigatran-Spiegel (9) Dosis: _____
- ELIQUIS/Apixaban-Spiegel (9) Dosis: _____
- LIXIANA/Edoxaban-Spiegel (9) Dosis: _____

Unterschrift des Patienten nach GenDG: _____

*Hierfür benötigen wir eine Patientenunterschrift entsprechend dem Gendiagnostikgesetz vom 01.02.2010

Hinweis:

Bitte Citratblut nur bei Raumtemperatur lagern, nicht abzentrifugieren.

Material: (gilt nur für Erwachsene)

- (1) 1 Gerinnungsmonovette (Citratblut) = 3–5 ml
- (2) 3 Gerinnungsmonovetten (Citratblut), bei Blutspargnahmesystemen bitte doppelte Monovettenzahl
- (3) 1 Serummonovette (Vollblut) mindestens 2 ml
- (4a) 3 Gerinnungsmonovetten (Citratblut), 1 Serummonovette (Vollblut, min. 2 ml), 2 ml EDTA-Blut, NaF-Blut
Parameter: APC-Resistenz, Lupus-Antikoagulanz, Antiphospholipid-AK, Homocystein, FII-Mutation, Faktor VIII, Lp(a), Protein C, Protein S, Antithrombin, D-Dimere.
- (4b) 3 Gerinnungsmonovetten (Citratblut), 1 Serummonovette (Vollblut, min. 2 ml), 2 ml EDTA-Blut, NaF-Blut
Enthaltene Parameter: APC-Resistenz, Lupus-Antikoagulanz, Antiphospholipid-AK, FV- und FII-Mutation, Homocystein, Lp(a), Protein C, Protein S, Antithrombin, Faktor XII
- (5) **Für Homocystein:** Blutentnahme morgens **nüchtern, NaF-Blut oder Spezialmonovette**
- (6) Falls Rücksprache nicht möglich:
Thrombozyten-Antikörper, freie: EDTA-Blut + 1 Serummonovette
Thrombozyten-Antikörper, gebundene: 1 Serummonovette und je nach Thrombozytenzahl:

< 10.000–20.000	40 ml EDTA-Blut
21.000–50.000	30 ml EDTA-Blut
51.000–150.000	20 ml EDTA-Blut
> 150.000	10 ml EDTA-Blut
- (7) 1 EDTA-Blut
- (8) 5 Gerinnungsmonovetten (Citratblut) mit einem Gummiband umwickeln, Einsendung Mo-Do, enthaltene Parameter: von Willebrand-Diagnostik, Thrombozytenfunktionstest, FXIII
- (9) 1 Citratblut, Blutentnahme zur Gerinnungsanalytik nur sinnvoll vor nächster oraler Gabe, auch falls V.a. Akkumulation besteht (Talspiegel!)
- (10) 4 Gerinnungsmonovetten (Citratblut) mit einem Gummiband umwickelt, Einsendung Mo-Do