



Klinisk kemi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg  
 Telefon Koagulationslaboratoriet 031 - 342 30 50  
 Telefon Genanalys: 031 - 342 78 91



<b>Remitterande instans</b>	<b>Patient</b>			
Telefonnummer (direktnummer, ej växelnummer):				
<b>Svarsmottagare (om annan än remitterande )</b>	<b>Provt.datum</b>			<b>Rem. Läkare/Läkar-ID</b>
	år	mån	dag	

<b>Debitering</b>	<b>Bloodprov</b>	<b>Förprov</b>	<b>Efterprov</b>
<input type="checkbox"/> Beställaren = Rem.instans <input type="checkbox"/> Svarsmottagaren	kl.....	kl.....	kl.....

**Anamnes, kliniska fynd, frågeställning**

<b>Medicinering:</b>	<input type="checkbox"/> Waran®	<input type="checkbox"/> Lågmolekylärt heparin (LMH)	<input type="checkbox"/> Standardheparin
	<input type="checkbox"/> Trombocythämmare	<input type="checkbox"/> Trombinhämmare ( Pradaxa®)	<input type="checkbox"/> Faktor X <sub>a</sub> -hämmare ( Xarelto®, Eliquis®, Edoxaban®)
<b>Östrogenpåverkan:</b>	<input type="checkbox"/> Gravid	<input type="checkbox"/> P-piller/Östrogen	
<b>Vid blödningsutredning:</b>	ABO-blodgrupp.....	CRP.....mg/L	TPK.....10 <sup>9</sup> /L

<input type="checkbox"/> <b>Venös trombos-utredning*</b> (Citratrör + EDTA-rör)  <input type="checkbox"/> P-PK (INR) <input type="checkbox"/> P-APTT <input type="checkbox"/> P-Antitrombin <input type="checkbox"/> P-Protein C <input type="checkbox"/> P-Protein S fritt  <input type="checkbox"/> B-Faktor II genotyp (Protrombingen-mutation) ** <input type="checkbox"/> B-Faktor V genotyp (FV Leiden mutation= APC-resistens)** ** ingår i trombosutredning. Går att beställa separat.	<input type="checkbox"/> <b>Lupus antikoagulans* (utredning)</b> (Citratrör)  <b>Läkemedel, analys av (Citratrör)</b> <input type="checkbox"/> Anti-Xa aktivitet (LMH) <input type="checkbox"/> Rivaroxaban (Xarelto®) <input type="checkbox"/> Apixaban (Eliquis®) <input type="checkbox"/> Dabigatran (Pradaxa®)	<input type="checkbox"/> <b>Blödningsutredning*</b> (Citratrör) <input type="checkbox"/> P-PK (INR) <input type="checkbox"/> P-APTT <input type="checkbox"/> P-Faktor VIII <input type="checkbox"/> P-Faktor IX <input type="checkbox"/> P-Fibrinogen <input type="checkbox"/> P-vWF:Ag <input type="checkbox"/> P-vWF:Akt  <input type="checkbox"/> <b>Trombocyt-aggregation enligt Born.</b> Provtagning utförs endast på Koagulationscentrum efter tidsbokning. <input type="checkbox"/> <b>Fibrinolys</b> (citratrör) <input type="checkbox"/> P-PAI 1 aktivitet	<input type="checkbox"/> <b>Övrig koagulation (Citratrör)</b> <input type="checkbox"/> P-Faktor II <input type="checkbox"/> P-Faktor V <input type="checkbox"/> P-Faktor VII <input type="checkbox"/> P-Faktor VIII <input type="checkbox"/> P-Faktor IX <input type="checkbox"/> P-Faktor X <input type="checkbox"/> P-Faktor XI <input type="checkbox"/> P-Faktor XII <input type="checkbox"/> P-Faktor XIII <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> <b>Läkemedelinducerad trombocythämning, Multiplate (Hirudinrör).</b>
--	--	--	--

<b>Biobankslagen</b> Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om – och samtycker – att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.	<input type="checkbox"/> <b>Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.</b>  <input type="checkbox"/> <b>Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.</b>	<b>Plats för laboratoriets streckkodsetikett</b>
--	---	--

\*Vid beställning av komplett utredning för venös trombosutredning och blödningsutredning markera vid respektive rubrik, då utförs alla analyser inom gruppen. Lupus antikoagulans kan enbart beställas som komplett utredning. Vid beställning av enstaka analyser markera i ruta för **provtagning och provhantering**.

## För patient

Vid provtagning för koagulationsanalyser kontakta närmaste sjukhus. För provtagning i Göteborg finns provtagningscentraler på Östra-, Mölndals- och Sahlgrenska sjukhuset. Provtagningscentralen har drop in med öppettider mån – fre kl. 07.15–15.30.

## För provtagare

### Allmänt:

Använd fullvolyms vakuüm rör i plast som drar 2,7 mL alternativt 1,8 mL innehållande 0,11M Na-citrat (blå kork) och eventuellt EDTA-rör (lila kork). Provet bör tas genom direkt venpunktion, inte via ineliggande kanyl. Citratrör tas alltid först där första röret är ett slaskrör som kasseras. Blodproven blandas omedelbart genom att vändas tio gånger för att undvika bildning av små koagel som ger felaktiga analysresultat.

Provrören **måste** levereras personligen till respektive provmottagande laboratorium inom 30 minuter efter provtagning. Citratrören **måste** omhändertas enligt provhanteringsanvisningar inom 1 timma efter provtagningsstillfället. EDTA rör kan förvaras två veckor i kylskåp. **Rörpost är ej tillåtet.**

### Remiss:

Vid beställning av koagulationsutredningar erfordras remiss med relevanta anamnesuppgifter.

### Venös trombosutredning:

4 citratrör á 2,7 mL eller 6 citratrör á 1,8 mL och ett EDTA-rör.

### APC-resistens:

Ett EDTA-rör. I de fall där patienten är lever- eller benmärgstransplanterad tag istället 2 citratrör.

### Lupus antikoagulans:

4 citratrör á 2,7 mL eller 6 citratrör á 1,8 mL. Koagulationslaboratoriet vidarebefordrar plasma till immunologen för bestämning av antikroppar mot  $\beta$ 2-glykoprotein I och kardiolipin.

### Venös trombosutredning + lupus antikoagulans:

6 citratrör á 2,7 mL eller 10 citratrör á 1,8 mL och ett EDTA-rör.

### Blödningsutredning:

6 citratrör á 2,7 mL eller 10 citratrör á 1,8 mL. Ange om möjligt ABO-blodgrupp, aktuellt värde för CRP och TPK på remissen.

### Övrig koagulation:

2 citratrör per analys, se även max antal rör.

### Max antal rör:

6 citratrör á 2,7 mL eller 10 citratrör á 1,8 mL.

### Akut analys

Vid behov av akut analys kontakta koagulationslaboratoriet på 031-342 3050.

## För provhanterande laboratorium

### EDTA-rör:

Kan förvaras i kylskåp i max 2 veckor.

### Centrifugering citratrör:

Citratrören centrifugeras omgående vid 2000g i 20 minuter.

### Poola plasma:

Pipettera av plasman. OBS! Var aldrig nere i buffy coatskiktet utan lämna 0,5 cm av plasmapelaren kvar i provtagningsröret. Poola ihop plasman och portionera 0,5 mL citratplasma till kryorör (2 mL eller liknande rör) med skruvkork. För antal kryorör se respektive utredning nedan. Kryorören fryses omgående och om möjligt på kolsyreis alternativt i  $-20\text{ }^{\circ}\text{C}$ .

### Venös trombosutredning:

5 kryorör med minst 0,5 mL fryst poolad citratplasma. 1 EDTA-rör (helblod till DNA-analys) hållbart två veckor i kylskåp.

### Lupus antikoagulans:

5 kryorör med minst 0,5 mL fryst poolad citratplasma.

### Venös trombosutr. + lupus antikoagulans:

10 kryorör med minst 0,5 mL fryst poolad citratplasma.

### Blödningsutredning:

10 kryorör med minst 0,5 mL fryst poolad citratplasma.

### Övrig koagulation:

1 kryorör per analys och 2-3 extra kryorör per patient. Max antal kryorör 10 stycken.

### Max antal rör:

10 kryorör med minst 0,5 mL fryst poolad citratplasma.

## Transport

**Proverna får inte tina under transporten.** Skicka de frysta proverna i en frigitlåda innehållande kolsyreis. Proverna kan skickas som postpaket, måndag till onsdag, och bör vara laboratoriet tillhanda inom ett dygn. EDTA-rör skickas i rumstemperatur.

### Postadress:

Klinisk kemi, Koagulationslaboratoriet  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
413 45 Göteborg