



Gerinnung

Rechnung an:
 Patient Auftraggeber Drittzahler

Befundkopie an:

Externe Referenznummer

Patienten-Etikette oder Patienten-Angaben

Name:
Vorname:
Geschlecht:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ/Ort:

Nachbestellung von Auftragsformularen
 25 Stück 50 Stück 100 Stück

Auftraggebende/r Arzt/Ärztin (erforderlich):

Entnahme

Datum	Zeit
Tag	Std
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 0
25 26 27 28 29 30 31	
Monat	Min
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 0

Markierung

Richtig

Falsch

Klinische Angaben / Bemerkungen

Einsendercode Auftraggeber

Antikoagulation: Nein Ja, Präperat + Dosierung: _____

Wichtige Hinweise

- Pro 3 Parameter 1 Citratröhrchen oder Aliquot à 1ml Citratplasma (falls nicht anders spezifiziert).
- Vollblut/Plasma muss innerhalb von 4h im Labor eintreffen.
- Alternativ Plasma in mehrere Röhrchen aliquotieren, schockgefrieren und Versand auf Trockeneis.

Informationen zu den Analysen finden Sie unter: <http://vademecum.usz.ch>

Vacutainer blau (Citrat)	Vacutainer violett (EDTA)	Vacutainer rot (Serum)	Vacutainer grün (Heparin)
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

Routinediagnostik	Antikoagulantien	Blockanalysen
Globaltests / Fibrinolyse <input type="checkbox"/> Quick/INR <input type="checkbox"/> aPTT <input type="checkbox"/> Thrombinzeit (TZ) <input type="checkbox"/> Reptilasezeit <input type="checkbox"/> Fibrin-D-Dimere Einzelfaktoren <input type="checkbox"/> Fibrinogen (fkt.) <input type="checkbox"/> Fibrinogen (ag.) <input type="checkbox"/> Faktor 2 (II, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 5 (V, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 7 (VII, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 8 (VIII, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 9 (IX, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 10 (X, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 11 (XI, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 12 (XII, fkt.) <input type="checkbox"/> Faktor 13 (XIII, fkt.) <input type="checkbox"/> von Willebrand Faktor (vWF, fkt.) <input type="checkbox"/> von Willebrand Faktor (vWF, ag.)	<input type="checkbox"/> anti-F2a (IIa)-Akt. Argatroban <input type="checkbox"/> anti-F2a (IIa)-Akt. Bivalirudin <input type="checkbox"/> anti-F2a (IIa)-Akt. Dabigatran <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. Apixaban <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. Danaparoid <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. Edoxaban <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. Fondaparinux <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. LMWH <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. UFH <input type="checkbox"/> anti-F10a (Xa)-Akt. Rivaroxaban	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus Quick/INR, aPTT, Thrombinzeit, Fibrinogen <input type="checkbox"/> Tiefer Spontan-Quick (10ml Citratblut) Gerinnungsstatus, F2 (II), F5 (V), F7 (VII), F9 (IX), F10 (X) <input type="checkbox"/> Thrombophilie-Screening (10ml Citratblut. 1x EDTA) Gerinnungsstatus, D-Dimere, F8 (VIII), Protein C, freies Protein S, Antithrombin, APC-Resistenz, LA (dRVVT), Prothrombin (G20210A), F5 (V)-Leiden-Mutation (falls pathologische APC-Ratio) <input type="checkbox"/> Blutungsneigung-Screening (10ml Citratblut) Gerinnungsstatus, F8 (VIII), F9 (IX), F11 (XI), F13 (XIII), vWF (fkt.), vWF (ag.)

Bitte jedes Röhrchen nach Blutentnahme 5 mal sorgfältig kippen!

Labornummer

- ⓪ Jederzeit erhältlich.
- Ⓛ Notfalleanalyse nur nach Rücksprache mit Dienstarzt Hämatologie.
- Ⓜ Nach vorgängiger Anmeldung unter Tel. 044 255 22 06.
- Ⓨ Spezialindikationen. Durchführung monatlich bis quartalsweise.
- Ⓩ Schriftliche Einwilligungserklärung muss bei Auftraggeber vorliegen.
- ⓐ Verwendung von S-Monovetten® (Sarstedt) empfohlen.
- ⓑ Zielwerte statt Normwerte; bei s.c.-Injektion Bestimmung des Spitzenspiegels, d.h. Blutentnahme 3-4 Stunden nach Injektion.
- ⓓ Zusätzlich F8 (VIII) bzw. F9 (IX) erforderlich; falls nicht vorhanden, erfolgt die ergänzende Messung.
- ⓔ Zusätzlich vWF ag. erforderlich; falls nicht vorhanden, erfolgt die ergänzende Messung.



Vacutainer **blau**
(Citrat)

Vacutainer **violett**
(EDTA)

Vacutainer **rot**
(Serum)

Vacutainer **grün**
(Hirudin)

Spezialdiagnostik

Gerinnungsfaktoren-Inhibitoren

- Antithrombin (fkt. / chromogen) ①
- APC-Resistenz
- Protein C (fkt.)
- Protein S, freies (ag.)

Antiphospholipid-Antikörper

- Lupus-Antikoagulans (LA): dRVVT

Erworbene Hemmkörper

- Faktor 8 (VIII)-Hemmkörperpest ② ③
- Faktor 9 (IX)-Hemmkörperpest ② ③

Fibrinolyse-Parameter

- Alpha-2-Antiplasmin (fkt.)
- Plasminogen (fkt.)

Spezialparameter

- Antithrombin (ag.) ④
- Faktor 8 (VIII, chromogen)
- Faktor 8 (VIII, fkt.) Emicizumab-Konz.
- Faktor 8 (VIII)/vWF Bindungskapazität (vWS Typ 2N) ⑤
- Faktor 9 (IX, chromogen)
- Faktor 13 (XIII, ag.)
- Protein S (fkt.)
- vWF Propeptid (ag.) ⑥

Molekulare Diagnostik

- Faktor 5 (V)-Leiden (R506Q) ③
- Prothrombin (G20210A) ③

Thrombozyten-Funktionstests

- PFA (6ml Citratblut) ② ③ ⑥
- Multiplate (6ml Hirudinblut) ② ③ ⑥
- PRP-Aggregometrie (30ml Citratblut) ③ ⑥

Thrombozyten-Antikörper

- HIT-Antikörper-Suchtest (IgG) ②

① Jederzeit erhältlich.

② Notfallanalyse nur nach Rücksprache mit Dienstarzt Hämatologie.

③ Nach vorgängiger Anmeldung unter Tel. 044 255 22 06.

④ Spezialindikationen. Durchführung monatlich bis quartalsweise.

⑤ Schriftliche Einwilligungserklärung muss bei Auftraggeber vorliegen.

⑥ Verwendung von S-Monovetten® (Sarstedt) empfohlen.

⑦ Zielwerte statt Normwerte; bei s.c.-Injektion Bestimmung des Spitzenspiegels, d.h. Blutentnahme 3-4 Stunden nach Injektion.

⑧ Zusätzlich F8 (VIII) bzw. F9 (IX) erforderlich; falls nicht vorhanden, erfolgt die ergänzende Messung.

⑨ Zusätzlich vWF ag. erforderlich; falls nicht vorhanden, erfolgt die ergänzende Messung.