



Anforderungsschein für gerinnungsphysiologische Untersuchungen

Anfordernder (Klinik / Station): Kontakt (Tel.; Fax):	Patientendaten (ggf. Aufkleber, Barcode) Name: _____ Vorname: _____ Wohnort: _____ Geb.-Datum: _____ Straße: _____ Geschlecht: ☐ m / ☐ w
--	--

Siehe auch: <https://www.ukbonn.de/ih/bereichsstruktur/klinische-haemostaseologie>

Anamnese, Grunderkrankung, klinische Symptome, Medikamente: geplanter Eingriff: _____ Termin: _____ Körpergröße (cm): _____ Gewicht (kg): _____	☐ Notfall ☐ Laborleistung mit Beratung ☐ Laborleistung ohne Beratung Anfordernder Arzt: _____ Tel.: _____
--	---

Indikationsbezogene Anforderungen | Einzeluntersuchungen und Substitutionstherapie mit Gerinnungsfaktoren: siehe Seite 2

Blutung ☐ präoperatives Screening E C P_{FA} ☐ präoperatives Profil (Lebertransplantation) E 2 x C ☐ präoperatives Profil (antikonvulsive Therapie) E C P_{FA} ☐ postoperative Blutung E C P_{FA} C_{TAD} ☐ Blutungsneigung E 2 x C P_{FA} ☐ unklare aPTT-Verlängerung 2 x C P_{FA} Thrombozytopenie/-pathie ☐ unklare Thrombozytopenie E 2 x C S ☐ Thrombozytopenie (heparininduziert [HIT]) E C S ☐ Immunthrombozytopenie E S Profile ☐ hepatische Gerinnungsstörung / Lebertransplantation E 2 x C ☐ Frühgeborenenprofil C ☐ Profil Quick / aPTT C ☐ Intensivprofil C ☐ Profil #2 E C ☐ Profil #3 E 2 x C	Thrombose/Thrombophilie ☐ D-Dimer C ☐ Thrombophilie-Screening (venös) E 3 x C ☐ Antiphospholipid-Antikörper / Lupus Antikoagulans 2 x C ☐ Thrombophilie-Screening (arteriell) E 2 x C ☐ Abortprofil E 2 x C Komplexe Gerinnungsstörung ☐ Sepsis / DIC E 2 x C ☐ TTP/HUS E C Drug Monitoring ☐ Unfraktioniertes Heparin C ☐ Niedermolekulares Heparin (aFXa) C_{TAD} ☐ Fondaparinux (Arixtra®) C ☐ Argatroban (Argatra®) C ☐ Dabigatran (Pradaxa®) C ☐ Apixaban (Eliquis®) C ☐ Edoxaban (Lixiana®) C ☐ Rivaroxaban (Xarelto®) C ☐ ASS E P_{FA} ☐ Clopidogrel E H_{irudin} ☐ Prasugrel E H_{irudin} ☐ Ticagrelor E H_{irudin} ☐ Fibrinolysetherapie C ☐ Sonstiges: _____
--	---

E: EDTA | C: 3-5 ml Citrat | P_{FA} | C_{TAD} | H_{irudin} | S: Serum | Li: Li-Heparin

Anforderungsschein für gerinnungsphysiologische Untersuchungen

Anfordernder (Klinik / Station): Kontakt (Tel.; Fax):	Patientendaten (ggf. Aufkleber, Barcode) Name: _____ Vorname: _____ Wohnort: _____ Geb.-Datum: _____ Straße: _____ Geschlecht: ☐ m / ☐ w
--	--

Einzeluntersuchungen und Substitutionstherapie mit Gerinnungsfaktoren | Indikationsbezogene Anforderungen: siehe Seite 1

Vollblutanalytik ☐ Kleines Blutbild E ☐ Differentialblutbild E ☐ Thrombelastogramm C ☐ PFA-200 Kollagen/ADP P_{FA} ☐ PFA-200 Kollagen/EPI P_{FA} ☐ Impedanzaggregometrie Hirudin Thrombozyten ☐ Thrombozytenzahl E ☐ unreife Thrombozyten (IPF) E ☐ Antithrombozytäre Antikörper E S Heparininduzierte Thrombozytopenie ☐ HIT-ELISA (HIT Typ II) C E S ☐ Autoimmun-HIT (PF4-ELISA) C E S ☐ HIPA (funktionell) C E S von-Willebrand-Faktor (vWF) ☐ vWF-Antigen C ☐ vWF-Aktivität (GPIbM) C ☐ vWF:Kollagenbindungsakt. C ☐ vWF:Propeptid C ☐ vWF:FVIII-Bindungsaktivität C ☐ vWF-Multimeranalyse C ADAMTS-13 ☐ ADAMTS-13-Aktivität C ☐ anti-ADAMTS-13-Antikörper C Sonstiges ☐ Homocystein E ☐ LP(a) Li ☐ anti-FXa-Einheiten C_{TAD} ☐ Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (PNH) (GPI-Defizienz, FACS) E ☐ ...	Plasmatische Gerinnung C ☐ Quick / INR ☐ aPTT ☐ Thrombinzeit ☐ Reptilase/Batroxobinzeit ☐ Fibrinogen (Clauss) ☐ Fibrinogen (Antigen) ☐ Faktor II-Aktivität ☐ Faktor V-Aktivität ☐ Faktor VII-Aktivität ☐ Faktor VIII-Aktivität ☐ Faktor VIII-Aktivität (chrom) ☐ Faktor IX-Aktivität ☐ Faktor IX-Aktivität (chrom) ☐ Faktor X-Aktivität ☐ Faktor XI-Aktivität ☐ Faktor XII-Aktivität ☐ Faktor XIII-Aktivität ☐ Faktor XIII-Antigen ☐ HMWK ☐ Präkallikrein (PKK) ☐ Thrombingenerierung (TGA) Aktivierungsmarker ☐ D-Dimer ☐ Prothrombinfragment 1.2 Inhibitoren ☐ Antithrombin-Aktivität ☐ Antithrombin-Antigen ☐ Protein C-Aktivität. ☐ Protein C-Antigen ☐ APC-Resistenz ☐ Protein S-Antigen (frei) ☐ C1-Esterase-Inh.-Aktivität Fibrinolyse ☐ Plasminogen-Aktivität ☐ α2-Antiplasmin-Aktivität ☐ PAP-Komplexe (ELISA)	Antiphospholipid-Antikörper C ☐ anti-Phospholipid-Screen (anti-Cardiolipin) ☐ anti-β2-Glykoproteinn ☐ anti-Prothr./Phosphatidylserin Lupus Antikoagulans C ☐ Lupus-sens. aPTT ☐ dRVVT-Test Inhibitordiagnostik 3 x C ☐ FVIII-Inhibitoren ☐ FIX-Inhibitoren ☐ FXIII-Inhibitoren ☐ ADAMTS-13-Inhibitoren ☐ ☐ Plasmatauschversuch Monitoring Substitutionstherapie C ☐ Faktor VIII-Konzentrat ☐ plasmatisch ☐ rekombinant ☐ Adynovi® ☐ Afstyla® ☐ Elocta® ☐ Esperoct® ☐ Jivi® ☐ Efanesoctocog alfa ☐ ☐ Faktor IX-Konzentrat ☐ plasmatisch ☐ rekombinant ☐ Alprolix® ☐ Idelvion® ☐ Refixia® ☐ ☐ Emicizumab (Hemlibra®) ☐ Andere: Molekularbiologie E ☐ FV-Leiden-Mutation ☐ FV-HR2-Haplotyp ☐ Prothrombin G20210A ☐ Siehe Auftragsformular Molekulare Hämostaseologie bzgl. weiterer Einzelanalyten und Gensequenzierungen.
---	---	---