

Spezielle Gerinnungsanalytik

LabNr.:

Name des Patienten:	Datum BE:
Geburtsdatum: PIZ:	Anzahl Material/Proben:
Diagnose / Indikation:	Uhrzeit Probeneingang:
Bemerkungen/Medikamente:	Station / Arzt:

Citrat-Blutproben **NIE** in den Kühlschrank

<input type="checkbox"/> Blutungszeit:	<input type="checkbox"/> FACS:	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Durchgeführt (Kürzel):	Durchgeführt (Kürzel):	Durchgeführt (Kürzel):

<input type="checkbox"/> PTT	<input type="checkbox"/> Quick	<input type="checkbox"/> Fibrinogen
Einzelfaktoren (+ leber-abhängig, *Vit-K-abhängig)		
<input type="checkbox"/> II+*:	<input type="checkbox"/> V+:	<input type="checkbox"/> VII+*:
<input type="checkbox"/> VIII:	<input type="checkbox"/> VIII-HK:	<input type="checkbox"/> XI:
<input type="checkbox"/> X+*:	<input type="checkbox"/> XII:	<input type="checkbox"/> IX*:
<input type="checkbox"/> IX-HK:		
Durchgeführt (Kürzel):		

Thrombozytenaggregation, telefonisch anmelden!	Start der Analyse:	(Uhrzeit) Ende:
<input type="checkbox"/> Aggregation:	Kollagen 2,0 µg/ml	
	Kollagen 10,0 µg/ml	
- Plättchen im Citrat:	Ristocetin 1,2 mg/ml	
- Plättchen im PRP:	Ristocetin mg/ml	
	ADP 4 µmol/l	
	ADP 10 µmol/l	
	ADP 20 µmol/l	
	Epinephrin 8 µmol/l	
	Epinephrin 16 µmol/l	
Bemerkung:		
Durchgeführt (Kürzel):		

Willebrand – Faktor (U/ml)	
<input type="checkbox"/> Antigen:	<input type="checkbox"/> Multimere:
<input type="checkbox"/> Funktion (CBA):	
<input type="checkbox"/> CBA/ Antigen:	
Durchgeführt (Kürzel):	Durchgeführt (Kürzel):

Befundung:	<input type="checkbox"/> Normalbefund	<input type="checkbox"/> Multimere o.B.	<input type="checkbox"/> Pathologischer Befund	<input type="checkbox"/> Kontrolle erbeten
Kürzel:				