


<b>Žádanka o vyšetření externího pacienta</b>	
Laboratoř pro poruchy hemostázy	F_105_15_01_ A2 Platné od 1. 9. 2018

**Ústav hematologie a krevní transfuze, U nemocnice 1, 128 20 Praha 2, Laboratoř pro poruchy hemostázy (koagulační laboratoř), budova B, 2. patro, číslo dveří B335.**

**Vedoucí:** RNDr. Ingrid Hrachovinová, PhD., Tel. 774 712 115 (vedoucí laboratoře), 221 977 251 (laboratoř).

**Upozornění:** Pro externí žadatele (léčebná zařízení) provádí Laboratoř pro poruchy hemostázy (LPH) pouze speciální vyšetření pacientů **výhradně po předchozí domluvě** s vedoucí laboratoře nebo CTH. Vyšetření je poskytováno formou komplexní konsiliární služby. Laboratoř samostatně rozhoduje o rozsahu prováděných testů. Spektrum dostupných vyšetření, typy odběru a doby odezvy jsou k nahlédnutí na [www.uhkt.cz](http://www.uhkt.cz) (Laboratoře > Laboratorní příručky > Laboratoř pro poruchy hemostázy) v dokumentu **Přehled vyšetření**.

#### PACIENT

Pohlaví: \_\_\_\_\_ Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Evidenční číslo pojištěnce: \_\_\_\_\_ Pojišťovna: \_\_\_\_\_ Diagnóza: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Antikoagulační léčba: \_\_\_\_\_

Substituční léčba krevními deriváty posledních 6 dní (označte X): Ano:  Jaká: \_\_\_\_\_ Ne:

**Důvod vyšetření:** \_\_\_\_\_

*Pacient nesouhlasí:*

- s vyšetřením DNA
- s anonymním využitím DNA k výzkumným účelům
- s uskladněním DNA

#### ŽÁDÁME o VYŠETŘENÍ (označte X)

	Hemofilie A (1x 10 ml, citrát 3,2%)		Trombofilie (1x 10 ml, citrát 3,2%)
	Hemofilie B (1x 10 ml, citrát 3,2%)		TTP / HUS (1x 10 ml, citrát 3,2%, 1x 2 ml EDTA) dále viz strana 2
	Von Willebrandova choroba (1x 10 ml, citrát 3,2%)		Genetické vyšetření (specifikujte):
	Patologie prodlouženého APTT (1x 10 ml, citrát 3,2%)		Jiné (specifikujte):

#### MATERIÁL (BIOLOGICKÝ VZOREK)

**Datum a čas odběru primárního vzorku:** \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Odesílaný materiál (označte X):  **plná krev**  **plazma**  **sérum**  **DNA**  jiné: \_\_\_\_\_


#### O VYŠETŘENÍ ŽÁDÁ

Lékař (hůlkovým p.): \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Odbornost: \_\_\_\_\_ IČP: \_\_\_\_\_ **Razítko a podpis:**

**Poznámka:** Odběr primárního vzorku byl proveden s informovaným souhlasem pacienta a dle pokynů na straně 2 této žádanky.

Datum a čas příjmu (vyplňuje laboratoř ÚHKŤ): \_\_\_\_\_ Přijal a přezkoumal: \_\_\_\_\_

Žádanka o vyšetření externího pacienta	
Laboratoř pro poruchy hemostázy	F_105_15_01_A2 Platné od 1. 9. 2018

### Pokyny pro odběr a transport biologického materiálu na externích pracovištích

Biologický materiál odebírejte a odesílejte **výhradně po předchozí domluvě** s vedoucí LPH (774 712 115) tak, aby byl doručen **mezi 8:00 až 12:00** (po dohodě až do **14:00** hodin). Transport pomocí potrubní pošty je vyloučen. Externí zadavatel vyšetření potvrzuje, že je schopen zajistit podmínky odběru i přepravy vzorku v souladu se zde uvedenými pokyny. LPH je oprávněna podmínky přepravy vzorku ověřovat.

Obvykle požadovaný objem vzorku činí **5 – 10 ml**, ale každý jednotlivý případ nejprve konzultujte s vedoucí laboratoře (kompletní přehled viz **Přehled vyšetření**). Laboratoř přijímá vzorky v následujících formách:

#### Vzorky pro **KOAGULAČNÍ** vyšetření:

1. **Nesrážlivá citrátová plná krev** (antikoagulancium: 3,2% (0.109M) citrát sodný. Citrát : Krev = 1 : 9 objemově). Vakuový systém Sarstedt nebo Monovette, odběr s přesností  $\pm 10$  % objemu. Vzorek musí být dodán do laboratoře **do 90 minut od náběru, doprava při teplotě 15 – 25 °C**. Nezapomenout: na žádanku poznamenat **přesný čas odběru**.

2. **Citrátová bezdestičková plazma**. Plazma 2x odstředěná při 2000 – 3000 × g, 15 – 30 minut, sekundární vzorek v plastové zkumavce. Vzorek musí být do laboratoře dodán **do 4 hodin od náběru, doprava při teplotě 15 – 25 °C**. **V případě vyšetření FVIII to musí být do 2 hodin od náběru** vzorku. Nezapomenout: na žádanku poznamenat **přesný čas odběru**.

3. **Zmražená citrátová bezdestičková plazma** (příprava viz bod 2) rozdělená do alikvotů (á 0,5 ml) v řádně označených plastových mikrozkuvkách s víčkem (nejlépe mikrozkuvky Eppendorf). **Zmrazení musí být rychlé na teplotu -70 °C a níže**. Vzorek může být uchován před odesláním do LPH maximálně 6 měsíců při teplotě -70 °C a níže, do 2 týdnů při -20 °C. **Vzorek nesmí při dopravě roztát!** Optimální je doprava v suchém ledu. Roztátý vzorek nelze použít k vyšetření.

**! Upozornění:** pokud je odeslán sekundární vzorek, vždy na žádanku poznamenat **typ primárního vzorku** (citrát, EDTA, atd).

#### Vzorky pro **DNA ANALÝZU** vrozených poruch hemostázy:

1. **Nesrážlivá plná krev** (antikoagulancium: 3,2% (0.109M) citrát sodný nebo EDTA). Vzorek může být do laboratoře dodán běžnou poštou. Musí být ale v obalu, který zamezí zmrznutí nebo výraznému přehřátí.

2. **Zmražená peleta** krevních buněk, která zůstane po odebrání plazmy po odstředění primárního vzorku. Dodává se v původním obalu (náběrové zkumavce). Peleta nesmí při dopravě roztát. Optimální je doprava v suchém ledu. Rozmrzlý vzorek nelze použít k izolaci DNA.

3. **Izolovaná DNA** vysokomolekulární, přečištěná, minimální koncentrace **100 ng/μl**, objem 50 – 100 μl (podle typu vyšetření). Na žádanku **poznamenat použitou metodu izolace**.

**Vyšetření TTP/HUS** má zvláštní schéma, kontaktujte prosím vedoucí laboratoře (tel. 774 712 115, 221 977 271). Vyšetření zahrnuje: stanovení ADAMTS13 (aktivita, antigen, protilátky), komplement FH (antigen, protilátky), komplement FI (antigen), exprese MCP (vyšetření v Laboratoři průtokové cytometrie). **Vyšetření neprovádíme v režimu statim**. Přednostní zpracování **pouze po domluvě** s vedoucí laboratoře!

Zpracoval dne: Ing. Tereza Fenclová (17.8.2018)

Schválil: RNDr. Ingrid Hrachovinová, PhD.