

Remitterande instans		Patient				
Telefonnummer: (direkt, ej växelnummer)						
PL/AL-nummer:						
Svarsmottagare (om annan än remitterande)		Provtagningsdatum		VGR-ID (Remitterande läkare)		
		År	Mån	Dag		
Debitering		Blodprov		Förprov		
<input type="checkbox"/> Beställaren = Rem. Instans <input type="checkbox"/> Svarsmottagaren <input type="checkbox"/> Annan:		kl.....		kl.....		
<input type="checkbox"/> Akutprov. Kontakt med koagulationsjour har tagits. Akuttransport, skickas med taxi/bud till Specialkoagulation.						
Vänligen fyll i anamnes, kliniska fynd, frågeställning						
Medicinering (obligatoriskt):				Östrogenpåverkan:		
NOAK/DOAK: <input type="checkbox"/> Ingen antikoagulantia <input type="checkbox"/> Lågmolekylärt heparin (LMH) <input type="checkbox"/> Standardheparin <input type="checkbox"/> Waran (Warfarin)				<input type="checkbox"/> Gravid <input type="checkbox"/> P-piller/Östrogen		
<input type="checkbox"/> NOAK/DOAK: <input type="checkbox"/> Eliquis (Apixaban) <input type="checkbox"/> Xarelto (Rivaroxaban) <input type="checkbox"/> Lixiana (Edoxaban) <input type="checkbox"/> Pradaxa (Dabigatran)						
<input type="checkbox"/> Venös trombos-utredning (Citratrör och EDTA-rör)		<input type="checkbox"/> Lupusantikoagulans utredning (kryssa nedan) (Citratrör)		<input type="checkbox"/> Blödnings-utredning (Citratrör)		
<input type="checkbox"/> P-PK (INR) <input type="checkbox"/> P-APTT <input type="checkbox"/> P-Antitrombin (två metoder) <input type="checkbox"/> P-Protein C <input type="checkbox"/> P-Protein S, fritt <input type="checkbox"/> B-Faktor II genotyp (Protrombingenmutation) <input type="checkbox"/> B-Faktor V genotyp (FV Leiden mutation = APC resistens)		Patient har pågående: <input type="checkbox"/> DOAK-behandling <input type="checkbox"/> Waran-behandling <input type="checkbox"/> Ej Waran/DOAK ...bestämning av antikroppar mot Kardiolipin och Beta2-glykoprotein-1 ingår		<input type="checkbox"/> P-PK (INR) <input type="checkbox"/> P-APTT <input type="checkbox"/> P-Fibrinogen <input type="checkbox"/> P-Faktor VIII <input type="checkbox"/> P-Faktor IX <input type="checkbox"/> P-vWF:Ag <input type="checkbox"/> P-vWF:Akt		
		<input type="checkbox"/> Övrig koagulation: <input type="checkbox"/> P-Faktor II <input type="checkbox"/> P-Faktor V <input type="checkbox"/> P-Faktor VII <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"/> P-Emicizumab <input type="checkbox"/> DNA-FVIII <input type="checkbox"/> DNA-FIX <input type="checkbox"/> DNA-WF <input type="checkbox"/> DNA-AT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> Trombocyttaggregation enligt Born med ATP-frisättning Provtagning utförs endast på Koagulationscentrum efter tidsbokning				
Laboratoriets anteckningar						
För provhanterande laboratorium: Provet hanterat av (VGR-ID): _____ <input type="checkbox"/> Skickat med bud, koagulationslaboratoriet kontaktat (gäller endast vid akutprov)				Plats för Koagulationslaboratoriets streckkodsetikett		

För patient

Vid provtagning för koagulationsanalyser kontakta närmaste sjukhus. För provtagning på Provtagning Östra-, Mölndal och Sahlgrenska samt Borås lasarett, **bokas** provtagning **via 1177**.

För provtagare

Allmänt: För antal rör se tabell nedan. Använd fullvolyms vakuurnör i plast som drar 2,7 mL alternativt 1,8 mL innehållande 0,11 M Na-citrat (ljusblå 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 provtagningstillfället. EDTA rör kan förvaras två veckor i kylskåp. **Rörpost är ej tillåtet.**

Antal rör:

Maxantal rör	5 citratrör á 2,7 mL eller 7 citratrör á 1,8 mL (eventuellt 1 EDTA)
Venös trombosutredning	3 citratrör á 2,7 mL (eller 5 citratrör á 1,8 mL) och ett EDTA-rör. Vid flera utredningar se "maxantal rör"
APC-resistens	Ett EDTA-rör. I de fall där patienten är levertransplanterad, tag 2 citratrör. Vid benmärgstransplanterad, ring 031-342 30 50
Lupus antikoagulans	5 citratrör á 2,7 mL (eller 7 citratrör á 1,8 mL). Vid flera utredningar se "maxantal rör"
Blödningsutredning	5 citratrör á 2,7 mL (eller 7 citratrör á 1,8 mL). Ange om möjligt ABO-blodgrupp, aktuellt värde för CRP och TPK på remissen. Vid flera utredningar se "maxantal rör"
Övrig koagulation	1 citratrör á 2,7 mL (eller 2 á 1,8 mL) per analys, se även maxantal rör
Multiplate	Multiplate har från 2026-06 har egen remiss, se " Klinisk kemi remiss 3c "

Provtagning nyfödda/små barn: Vänligen kontakta alltid koagulationslaboratoriet innan provtagning för information om minsta antal

För provhanterade laboratorium

EDTA-rör: Kan förvaras i kylskåp i max 2 veckor.

Na-Citratrör: Prover ska vara laboratoriet tillhanda inom 30 minuter efter provtagning. Samtliga citratrör centrifugeras omedelbart vid 2000 g i 20 minuter vid 22 °C. Rör med fel fyllnadsgrad kasseras. Plasman avskiljs med en marginal på minst 0,5 cm från blodkropparna. Kontrollera blodkropparna för koagel; om koagel påträffas ska plasman kasseras. Poola citratplasma i ett samlingsrör och aliquotera minst 0,5 mL till högst 10 kryorör. Hemolyserad plasma poolas separat. Proverna fryses omedelbart i kolsyreis alternativt ≤ -70 °C. Förvaras fryst. OBS! Vänligen kontakta alltid koagulationslaboratoriet innan ni kasserar prov på nyfödda/små barn!

Transport: Proverna får inte tina under transport. Skicka de frysta proverna i en frigolitlåda innehållande kolsyreis. Skicka proverna i början av veckan för att undvika distributionsproblem. **De akuta proverna, som är överenskomna med Koagulationscentrum, skickas frysta med taxi eller bud.**

Postadress: Klinisk Kemi, Provinlämning, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Blå stråket 5, 41345 Göteborg.