

--	--	--

**Koagulationscentrum**  
 Skånes universitetssjukhus  
 205 02 MALMÖ

Tel mottagning:  
 040-332392

Tel laboratorium  
 040-331420

Fax  
 040-336255

Betalningsansvarig om annan än beställaren	Beställare/Svarsmottagare
--	---------------------------

Meddelande till laboratoriet	Läkarid <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						Plats för laboratoriets streckkodsetikett										
Provtagarens signatur <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>						Provtagningsdatum <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>						Provtagningsstid <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table>					Laboratoriets anteckningar



## Analysen beställes först efter kontakt med koagulationsjouren via tel.vx. SUS Malmö: 040-331000

## Telefonnummer för akutsvar \_\_\_\_\_

### 4T-Score (Diagnosstöd vid heparin-inducerad trombocytopeni (HIT))

(ref, Lo GK, Juhl *et al*, J Thromb Haemost 2006;4:759-65, Sjalander A, Johansson L *et al* Läkartidningen 2009;10:682-85.)

	2 poäng	1 poäng	0 poäng
<b>1.</b> Trombocytopeni	Trombocyt-sänkning >50% och/eller lägst antal >20 x 10 <sup>9</sup> /L <input type="checkbox"/>	Trombocyt-sänkning 30-50% och/eller lägst antal 10-19 x 10 <sup>9</sup> /L <input type="checkbox"/>	Trombocyt-sänkning <30% eller lägst antal <10 x 10 <sup>9</sup> /L <input type="checkbox"/>
<b>2.</b> Tidsförlopp för trombocyt-sänkning i relation till heparin inj.	Dag 5-10 (säker uppgift) eller ≤1 dag (heparin givet inom senaste 30 dagarna) <input type="checkbox"/>	Dag 5-10 (oklar uppgift) efter dag 10 eller ≤1 dag (heparin givet inom senaste 30-100 dagarna) <input type="checkbox"/>	Trombocyt-sänkning < 4 dagar utan föregående heparin inj. nyligen <input type="checkbox"/>
<b>3.</b> Trombos	Ny trombos, hudnekros eller systemreaktion efter heparin inj. <input type="checkbox"/>	Progredierande/recidiverande trombos eller hudlesion (erytematös) <input type="checkbox"/>	Ingen trombos <input type="checkbox"/>
<b>4.</b> Trombocytopeni – Annan orsak	Ingen annan förklaring än HIT <input type="checkbox"/>	Tänkbar annan förklaring än HIT <input type="checkbox"/>	Annan förklaring än HIT finns <input type="checkbox"/>

Summa poäng:

Hög sannolikhet för HIT: 6-8 poäng  
 Intemediär sannolikhet för HIT: 4-5 poäng  
 Låg sannolikhet för HIT: 0-3 poäng (Ingen indikation för HIT-diagnostik)

Vilket läkemedel har patienten fått? \_\_\_\_\_

#### **Provtagning:**

1 st 2,7 mL Citratrör (ljusblå kork). Röret fylls helt (till markeringen) och blandas långsamt 5-10 ggr direkt efter provtagning. Röret ska vara lab tillhanda inom 30 min efter provtagningen.

Centrifugeras vid 2000 x g i 20 min. Plasman avskiljes och fördelas i 2 rör med ca 1 mL/rör.