

**Koagulationscentrum**

Skånes universitetssjukhus  
205 02 MALMÖ

Tel mottagning:  
040-332392

Tel laboratorium  
040-336624

Fax  
040-336255



Betalningsansvarig om annan än beställaren		Beställare/Svarsmottagare		Personnummer och namn [ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]	
Meddelande till laboratoriet			Läkarid [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		Plats för laboratoriets streckkodsetikett
Provtagarens signatur [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Provtagningsdatum [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Provtagningsstid [ ][ ] : [ ][ ]	Laboratoriets anteckningar		

## Anvisning

På remissen anges om undersökt person har anamnes på tromboembolisk sjukdom alternativt blödningsbesvär samt aktuell medicinerig. Indexpatientens namn, personnummer och kända avvikelser anges. Vid undersökning av hemofili anges om möjligt familjenumret. Endast den kända avvikelserna kommer att undersökas.

### Aktuell undersökt person

Har undersökt person anamnes på tromboembolisk sjukdom alternativt blödningsbesvär?

Nej

#### Aktuell medicinerig

- P-piller  
 Östrogen  
 Warfarin  
 Annan, ange vilken

#### Gravid

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

### Indexpatient

Namn

Personnummer

[ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]

Familjenummer vid hemofili

Släktskap med aktuell undersökt person

#### Känd avvikelse hos indexpatienten

#### Provtagning

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Antitrombinbrist             | citratplasma                |
| <input type="checkbox"/> Protein C-brist              | citratplasma                |
| <input type="checkbox"/> Protein S-brist              | citratplasma                |
| <input type="checkbox"/> APC-resistens/FV-genmutation | EDTA-blod                   |
| <input type="checkbox"/> Protrombingenmutation        | EDTA-blod                   |
| <input type="checkbox"/> von Willebrands sjukdom      | citratplasma                |
| <input type="checkbox"/> Hemofili A                   | citratplasma +<br>EDTA-blod |
| <input type="checkbox"/> Hemofili B                   | citratplasma +<br>EDTA-blod |

Remissdatum

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Rem läkare

.....

### Provtagnings- och provhanteringsanvisning

**Citratplasma:** För undersökning av antitrombinbrist, protein C-brist, protein S-brist eller von Willebrands sjukdom tas 4,5 mL citratblod, blå propp. Röret centrifugeras inom 60 min vid 2000xg under 20 min. Plasman avskiljes och fördelas i 2 små plaströr och fryses, helst i -70 °C, annars -20 °C. Vid transport förpackas proverna i kolsyreis.

**EDTA-blod:** För undersökning av protrombingenmutation eller FV-genmutation tas 4,5 mL EDTA-blod, lila propp. Röret centrifugeras ej och skickas fryst eller rumstempererat.

**Citratplasma + EDTA-blod:** För undersökning av hemofili A-mutation eller hemofili B-mutation tas både 4,5 mL citratblod, blå propp och 4,5 mL EDTA-blod, lila propp. Båda rören skickas frusna, se "Citratplasma".

Varje rör förses med undersökt persons namn, personnummer och provtagningsdatum. Proverna skickas förpackade i kolsyreis tillsammans med denna remiss till: Klinisk kemi, Inga Marie Nilssons gata 50, SUS, 205 02 Malmö eller via eget huvudlaboratorium enligt lokala föreskrifter.