

Remitterande instans		Patient		
Telefonnummer				
Svarsmottagare		provtt datum år mån dag		Rem. läkare
Debitering <input type="checkbox"/> Beställaren=Rem.instans <input type="checkbox"/> Svarsmottagaren		Blodprov kl.....		
<input type="checkbox"/> Akut Kontakta alltid laboratoriet när akut analys önskas. Må-fred kontorstid tel. 031 342 30 50				
HIT- analys (ELISA, Trombocyttaggregation) *4 T-poäng, kliniska parametrar för bedömning av sannolikhet för HIT. Remitterande kliniker skall fylla i antal poäng.				
Klinisk parameter	2 poäng	1 poäng	0 poäng	poäng
TPK* sänkning beräknat från utgångsvärde	TPK sänkning >50 % men lägst >20 x 10 ⁹ /L	TPK sänkning 30-50 % eller lägsta värde 10 - 19 x10 ⁹ /L	TPK sänkning <30 % eller lägsta värde <10 x10 ⁹ /L	
Tid* (dygn) från heparin-exposition till TPK-antalet tydligt minskat.(Standard-heparin, LMH, Arixtra)	5-10 dygn eller ≤1 dygn om förnyad exposition inom 100 dagar	Tiden oklar eller nedgång cirka 10 dagar efter avslutad heparin-behandling	TPK sänkning inom 5 dygn utan tidigare heparinexposition	
Arteriell eller venös trombos* -komplikation	Ny trombos, hud-nekrosor eller systemreaktion efter bolusdos.	Påbyggnad av befintlig eller misstänkt ny trombos. Icke nekrotiska hudlesioner	Ingen trombos	
Trombocytopeni av annan orsak*	HIT är <u>enda tänkbara</u> orsak till sänkt TPK	Det finns <u>annan tänkbar</u> orsak till sänkt TPK	Det finns definitivt annan orsak till sänkt TPK	

Aktuellt trombocytantal.....10⁹/L

Sammanräknat antal poäng:

6-8 poäng →Hög sannolikhet för HIT**4-5 poäng** →Intermediär sannolikhet för HIT**0-3 poäng** →Låg sannolikhet för HITHar patienten någon systemisk autoimmun sjukdom (t.ex SLE) Ja Nej

- Standarheparin.....
- Lågmolekylärt heparin.....
- Övrig antikoagulantia.....

Provtagningsanvisningar:

1 citratrör och en ampull med det heparin/LMWH patienten behandlas/behandlats med.

Rör och ampull lämnas omgående till Koagulationslaboratoriet för omhändertagande. För vidare provhanteringsanvisningar se www.sahlgrenska.se/klinkem under analyslista.