



## NASJONAL BEHANDLINGSTJENESTE FOR AVANSERT TROMBOCYTTIMMUNOLOGI

Kun til bruk for laboratoriet

Rekvisisjonsetikett

### OPPLYSNINGER OM REKVIRENT:

Legenavn (blokkbokstaver)

Legekantor/Institusjon/Sykehus

Adresse

Postnr \_\_\_\_\_ Poststed \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### OPPLYSNINGER OM PASIENT:

Fødselsnr: \_\_\_\_\_  
(MÅ FYLLES UT)

Pasientnavn

Adresse

Postnr \_\_\_\_\_ Poststed \_\_\_\_\_

Poliklinisk

Inneliggende

### KOPI AV SVAR SENDES:

Institusjon/adresse:

### PRØVETAKING

Dato \_\_\_\_\_ Kl.slett \_\_\_\_\_

Trombocytllaboratoriet er betjent alle hverdager mellom kl 07:30 og 15:30. Ved utredninger som haster, gi beskjed pr. telefon, og bestill **Jetpak med utkjøring**. For utfyllende opplysninger om analysepakkene, se <https://unn.no/fag-og-forskning/nasjonal-behandlingstjeneste-for-avansert-trombocytlimmunologi>.  
**Døgnbemannet telefon: 776 28086.**

### ANALYSE

### INFORMASJON/INDIKASJON/PRØVEMATERIALE

Føtal/Neonatal Alloimmun Trombocytopeni (FNAIT) utredning

10 ml EDTA blod av mor, 10 ml EDTA av far og 2-3 ml EDTA fra barn hvis mulig. Prøven må analyseres innen 48 timer fra prøvetakingstidspunkt. Bestilles som ledd i utredning av blødningstendens/trombocytopeni hos nyfødt, ved intrauterin fosterdød, dødfødsel, gjentatte spontanaborter eller dersom mor tidligere har født barn med trombocytopeni. **Oppgi relevant svangerskapshistorikk og om barnet er transfundert.**

**Er evt barn transfundert?**

Oppfølging av trc-reaktive antistoff hos gravide

10 ml EDTA fra mor. Rekvireres hos pasienter (gravide og post partum) som tidligere har fått påvist trombocyttraktive antistoff, samt hos pasienter med kjent risiko for å danne slike antistoff.

HPA-1a fenotyping

4 ml EDTA blod. Prøven må analyseres innen en uke etter prøvetaking. HPA-1a fenotyping er en rask måte å identifisere gravide som bør ha oppfølging gjennom svangerskapet mtp dannelse av anti-HPA-1a.

Immun Trombocytopeni (ITP) utredning

10 ml EDTA blod. 15-20 ml EDTA dersom pasientens trombocyt-tall er  $< 50 \times 10^9/L$ . Prøven må analyseres innen 48 timer fra prøvetakingstidspunkt. Utføres ved mistanke om trombocytopeni som følge av autoantistoff og blodplattetall  $< 100 \times 10^9/L$ . Teste vil også detektere alloantistoff. **Oppgi om pasienten er transfundert med trombocyttkonsentrat siste 7 dager, eller immunglobuliner siste måned fra prøvetakingstidspunktet.**

**Er pasienten transfundert?**

Refraktæritet / Trombocytforlik

7 ml EDTA blod. Utføres kun etter avtale med vakthavende lege på Blodbanken ved mistanke om refraktæritet på platetransfusjoner (manglende stigning i plattetall) pga platereaktive antistoff. Forlik utføres når det er påvist alloantistoff mot trombocytter hos pasienter som skal transfunderes.

Medikamentavhengig trombocytantistoff

10 ml EDTA blod. 15-20 ml EDTA dersom pasientens trombocyt-tall er  $< 50 \times 10^9/L$ . Prøven må analyseres innen 48 timer fra prøvetakingstidspunkt. Utføres ved mistanke om medikamentavhengig trombocytopeni. Analysen utføres kun etter avtale med laboratoriet.

Heparinavhengig trc-antistoff (HIT-utredning)

Minimum 2 ml serum fra rør uten tilsetning. Prøven må være ankommet laboratoriet innen 48 timer fra prøvetakingstidspunkt. Analysen bestilles ved mistanke om heparinindusert, antistoffbettinget trombocytopeni.

**4T-score:**

**4T score må oppgis.**

**Er heparin seponert?**

**Oppgi om heparin er seponert på prøvetakingstidspunktet, og evt. dato for siste dose.**

Andre analyser

Oppgi hvilke analyser som ønskes under kliniske opplysninger.

### KLINISKE OPPLYSNINGER/SPEIELLE ANALYSEØNSKER: