



## 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 \_\_\_\_\_

Laboratoriet er bemannet hverdager 07:30-15:30. **Døgnbemannet telefon: 776 28086.**

**Prøver som må analyseres innen 48 t:** bruk bedrift over natt (hverdager mandag til torsdag), eller Jetpak med utkjøring. Prøver uten hast kan sendes med ordinær post. Ta gjerne kontakt før prøveforsendelse.

For utfyllende opplysninger om behandlingstjenesten og analysene, se <https://unn.no/NNUPI>

### ANALYSE

Føtal/Neonatal Alloimmun Trombocytopeni (FNAIT) utredning

Oppfølging av trc-reaktive antistoff hos gravide

HPA-1a fenotyping

Immun Trombocytopeni (ITP) utredning

Refraktæritet / Trcforlik

Med.avhengig trc-antistoff

Heparinavhengig trc-antistoff (HIT-utredning)

Andre analyser

### INFORMASJON/INDIKASJON/PRØVEMATERIALE

10 ml EDTA-blod av mor, 10 ml EDTA-blod av far og 2-3 ml EDTA-blod fra barn hvis mulig. **Må analyseres innen 48 timer fra prøvetaking.** Bestilles som ledd i utredning av blødningstendens/trombocytopeni hos nyfødt, f.eks ved intrauterin fosterdød, dødfødsel, eller dersom mor tidligere har født barn med trombocytopeni.

**Oppgi svangerskapsuke og termin:** \_\_\_\_\_

**Barn; oppgi platetall og evt transfusjonshistorikk:** \_\_\_\_\_

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

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.

10 ml EDTA-blod. 15-20 ml EDTA-blod hvis pasientens trombocyt-tall er  $< 50 \times 10^9/L$ . **Må analyseres innen 48 timer fra prøvetaking.** Utføres ved mistanke om trombocytopeni som følge av autoantistoff. Testen detekterer også alloantistoff.

**Er pasienten transfundert med trc-konsentrat siste uke eller immunglobuliner siste mnd?** \_\_\_\_\_

6 ml EDTA-blod. Utføres etter avtale med vakthavende lege på Blodbanken ved mistanke om refraktæritet på platetransfusjoner pga platereaktive antistoff. Forlik utføres før transfusjon av pasient med antistoff. Ikke hast.

10 ml EDTA-blod. 15-20 ml EDTA-blod dersom pasientens trombocyt-tall er  $< 50 \times 10^9/L$ . **Må analyseres innen 48 timer fra prøvetaking.** Utføres ved mistanke om medikamentavhengig trombocytopeni, etter avtale med laboratoriet.

Minimum 2 ml avpippetert serum fra rør uten tilsetning. **Må analyseres innen 48 timer fra prøvetaking.** Bestilles ved mistanke om heparinindusert, antistoffbetinget trombocytopeni.

**4T score (må oppgis):** \_\_\_\_\_

**Er heparin seponert på prøvetakingspunktet?** \_\_\_\_\_ **Evt. dato for siste dose:** \_\_\_\_\_

Oppgi hvilke analyser som ønskes under kliniske opplysninger.

### KLINISKE OPPLYSNINGER/SPEIELLE ANALYSEØNSKER: