

Pacient (příjmení, jméno, titul)	Kód ZP	IČP	Odbornost	Telefon
Číslo pojištěnce (neshoduje-li se s RČ, pak datum narození)	Pohlaví M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>		Laboratorní č., kód	
Dg. základní	Datum a čas odběru			

Rutinní hematologické vyšetření**	Morfologické vyšetření**	Cytochemické vyšetření**
<input type="checkbox"/> Krevní obraz základní (KO)	<input type="checkbox"/> Diferenciál mikroskopicky	<input type="checkbox"/> Vyšetření Fe v erytroblastech
<input type="checkbox"/> Krevní obraz + 5-popul.diferenciál (KOD)	<input type="checkbox"/> Schistocyty	<input type="checkbox"/> Nespecifická esteráza
<input type="checkbox"/> Retikuloocyty (Rtc)	<input type="checkbox"/> Mikroskopické vyšetření na malárii	<input type="checkbox"/> Kyselá fosfatáza
<input type="checkbox"/> Body Fluid (BF)	<input type="checkbox"/> Hodnocení kostní dřevě	<input type="checkbox"/> Peroxidáza
<input type="checkbox"/> Sedimentace erytrocytů (FW)		<input type="checkbox"/> PAS
	<b>Hemolytické anémie</b>	
	<input type="checkbox"/> Osmotická rezistence erytrocytů	

### Koagulační vyšetření

**Terapie:**

**Klinický a laboratorní obraz klienta:**

### Screeningové testy a monitorování antitrombotické léčby\*\*

Test	Monitorování léčby	Čas od poslední dávky
<input type="checkbox"/> Protrombinový test (PT)	<input type="checkbox"/> Anti-Xa (LMWH, UFH)	hod.
<input type="checkbox"/> aPTT	<input type="checkbox"/> Anti-Xa (fondaparinux, apixaban, rivaroxaban - dle terapie)	hod.
<input type="checkbox"/> Trombinový test (TT)	<input type="checkbox"/> Dabigatran, Argatroban (dle terapie)	hod.
<input type="checkbox"/> Fibrinogen (dle Clausse)	<input type="checkbox"/> PFA - 100 kolagen/epinefrin (ASA)	hod.
<input type="checkbox"/> Antitrombin	<input type="checkbox"/> PFA - 100 P2Y (clopidogrel)	hod.
<input type="checkbox"/> D-Dimery	<input type="checkbox"/> Multiplate Aspitest (ASA)	hod.
<input type="checkbox"/> FDP	<input type="checkbox"/> Multiplate ADP (clopidogrel)	hod.
<input type="checkbox"/> Fragilita kapilár (Rumpel-Leed)*		
<input type="checkbox"/> Krvácivost dle Duka*		

### Speciální testy\*\*

Trombofilie	Primární hemostáza	Lupus antikoagulans
<input type="checkbox"/> Protein C (aktivita)	<input type="checkbox"/> PFA-100 kolagen/epinefrin	<b>Screeningové testy</b>
<input type="checkbox"/> Protein S (volný)	<input type="checkbox"/> PFA-100 kolagen/ADP	<input type="checkbox"/> aPTT LA
<input type="checkbox"/> APC rezistence (APCR)	<input type="checkbox"/> Multiplate ADP	<input type="checkbox"/> dRVVT
<b>Faktory</b>	<input type="checkbox"/> Multiplate TRAP	<input type="checkbox"/> Aktin
<input type="checkbox"/> Faktor II	<input type="checkbox"/> Multiplate kolagen	<b>Korekční testy (1+1)</b>
<input type="checkbox"/> Faktor V	<b>Agregace trombocytů</b>	<input type="checkbox"/> aPTT LA
<input type="checkbox"/> Faktor VII	<input type="checkbox"/> Kolagen	<input type="checkbox"/> dRVVT
<input type="checkbox"/> Faktor X	<input type="checkbox"/> ADP	<b>Konfirmační testy</b>
<input type="checkbox"/> Faktor VIII (koagulačně)	<input type="checkbox"/> Epinefrin	<input type="checkbox"/> aPTT
<input type="checkbox"/> Faktor VIII (chromogenně)	<input type="checkbox"/> Ristocetin (1,5 mg/mL)	<input type="checkbox"/> dRVVT
<input type="checkbox"/> Faktor IX (koagulačně)	<input type="checkbox"/> Ristocetin (0,5 mg/mL)	
<input type="checkbox"/> Faktor IX (chromogenně)	<input type="checkbox"/> Kyselina arachidonová	<b>Diagnostika HIT</b>
<input type="checkbox"/> Faktor XI	<input type="checkbox"/> Samovolná agregace	<input type="checkbox"/> Protilátky proti komplexu heparin-PF4 (DiaMed)
<input type="checkbox"/> Faktor XII	<b>von Willebrandova choroba</b>	<input type="checkbox"/> Protilátky proti komplexu heparin-PF4 (ELISA)
<input type="checkbox"/> Faktor XIII	<input type="checkbox"/> vWF: Antigen	<input type="checkbox"/> Heparinem indukovaná agregace trombocytů
<b>Inhibitory</b>	<input type="checkbox"/> vWF: Ac (aktivita)	<input type="checkbox"/> Průtoková cytometrie
<input type="checkbox"/> Inhibitor faktoru VIII	<b>Fibrinolyza</b>	
<input type="checkbox"/> Inhibitor faktoru IX	<input type="checkbox"/> Plasminogen (aktivita)	
<input type="checkbox"/> Inhibitor faktoru ...	<input type="checkbox"/> PAI-1	
	<input type="checkbox"/> Euglobulinová lýza	

### Upozornění

\* Nutná osobní přítomnost klienta  
 \*\* V případě patologického nálezu indikují vyšetření v plném rozsahu.  
 Přijem materiálu pro vyšetření agregace trombocytů do 13:00 hodin.  
 Všechna vyšetření v režimu statim hlaste prosím telefonicky.

### Množství materiálu:

**Trombofilní screening:** 4 zkumavky  
**1-4 faktory:** 1 zkumavka      **4 a více faktorů:** 2 zkumavky

Požadované vyšetření označte  X

Krev (K <sub>3</sub> EDTA)	Krev (Na-citrát)	Krev srážlivá	Krev (Hirudin)	Nátěr kostní dřevě	Tělní tekutina (punktát)
----------------------------	------------------	---------------	----------------	--------------------	--------------------------