

ПОДАЦИ О ПОРЕМЕЋАЈИМА ХЕМОСТАЗЕ

Назив болничке банке:

Адреса:

Телефон:

Временски период за који се води евиденција:

I - Скрининг тестови хемостазе

АРТТ

РТ

ТТ

Fibrinogen

Broj trombocita

Vreme krvarenja

број тестова

II - Одређивање појединачних фактора коагулације

Фибриноген по Клаусу

F II

F V

F VII

F VIII

F IX

F X

F XI

F XII

F XIII

v WF антиген и активност

D-dimer

анти- Ха

број тестова

III - Скрининг на тромбофилије

LA скрининг (LA1LA2)

LA потврдни

SCT скрининг

SCT потврдни

AT

PC

PS

APC-R

број тестова

Тест мешања плазме, инхибитор на FVIII, инхибитор на FIX
FVIII хромогени тест , Плазминоген, алфа2 антиплазмин
Антикардиолипинска антитела
Анти Бетагликопротеин I (IgG и IgM)
Хомоцистеин

IV - Тестови за ротациону тромбоеластометрију
Екстем
Интем
Фибтем
Аптем
Хептем

број тестова

V - Тестови за функцију тромбоцита
ASP
ADP
ADP HS
ADP col
TRAP test
РИСТО тест
PE2Y12
Аспирин тест
IIb/IIIa тест

број тестова

VI - Специфични тестови
ETP
TAT
F1+2
ONP

број тестова

_____ Датум

_____ Задужени трансфузиолог