



Zentrum für Labormedizin
Zentrale Probenannahme ZLM
INO / Geschoss F
Inselspital
3010 Bern



Akkreditierung
ISO 17025
STS 0259

INSELSPITAL
UNIVERSITÄTSSPITAL BERN
HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BERNE
BERN UNIVERSITY HOSPITAL

Telefon Zentrale Annahme 031 632 29 79
Telefon Hämostaselabor 031 632 33 15

Mo-Fr 08.00 Uhr -17.00 Uh
Homepage: www.zlm.insel.ch

Fax 031 632 48 84
E-Mail haemostaselabor@insel.ch

Auftragsformular Hämostase

Patient

Name Geburtsdatum (dd/mm/jj)
Adresse
PLZ Ort
Rechnung an: Patienten (bitte vollständige Adresse)
Auftraggeber

Einsender

Name Entnahmedatum Entnahmezeit
Adresse Arzt Tel./ Sucher
E-Mail:

Untersuchungsmaterial

Citrat Vollblut	Citrat Plasma	EDTA Vollblut	Citrat gepuffert	Serum
-----------------	---------------	---------------	------------------	-------

Versand: Vollblut ungekühlt via A-Post/Kurier (Ankunft innert 24h) oder 2x zentrifugiert und eingefroren

Klinische Angaben

Medikamente

Routinetests (7x24h)

Quick
aPTT
Thrombinzeit
Fibrinogen Clauss
D-Dimere
Faktor 2 (II:C)
Faktor 5 (V:C)
Faktor 7 (VII:C)
Faktor 10 (X:C)
Abklärung spontan tiefer Quick
Abklärung isoliert verlängerte aPTT (Mo-Fr 8-17h)

Thrombelastometrie (nur intern ; 7x24h)

ExTest
InTest
FibTest
ApTest
HepTest
RvvTest
EcaTest
TpaTest

Kontrolle der Antikoagulation (7x24h) Angabe des Medikaments zwingend

aPTT UFH (Liquemin, Calciparin)
Anti-Xa Aktivität UFH (Liquemin, Calciparin)
Anti-Xa Aktivität LMWH (Fraxiparine, Fraxiforte, Fragmin, Clexane)
Anti-Xa Aktivität Fondaparinux (Arixtra)
Anti-Xa Aktivität Rivaroxaban (Xarelto)
Anti-Xa Aktivität Apixaban (Eliquis)
Anti-Xa Aktivität Edoxaban (Lixiana)
Anti-IIa Aktivität Argatroban (Argatra)
Anti-IIa Aktivität Dabigatran (Pradaxa)

Telefon Zentrale Annahme 031 632 29 79
Telefon Hämostaselabor 031 632 33 15

Mo-Fr 08.00 Uhr -17.00 Uhr
Homepage: www.zlm.insel.ch

Fax 031 632 48 84
E-Mail haemostaselabor@insel.ch

Spezialanalysen Blutungsneigung	
	Faktor 8 (VIII:C)
	Faktor 8 chromogen
	Faktor 9 (IX:C)
	Faktor 11 (XI:C)
	Faktor 12 (XII:C)
	Faktor 13 (XIII:C)
	Von Willebrand Faktor Aktivität
	Von Willebrand Faktor Antigen
	Emicizumab-Spiegel (Hemlibra)
	$\alpha 2$ -Antiplasmin
	Hämostaseabklärung ohne TzA ^① (Gerinnungsstatus, Faktoren 2, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 13, vWF Aktivität und Antigen, $\alpha 2$ -Antiplasmin, PFA-200) 3x 4.3ml Citratblut + 2x 3.8ml Citratblut gepuffert <i>Angabe der Medikamente zwingend</i>
	Hämostaseabklärung mit TzA ^① (Gerinnungsstatus, Faktoren 2, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 13, vWF Aktivität und Antigen, $\alpha 2$ -Antiplasmin, PFA-200, Thrombozytenaggregation) 3x 4.3ml Citratblut + 8x 3.8ml Citratblut gepuffert <i>Angabe der Medikamente zwingend</i>
	Hemmkörper Faktor 8 (Bethesda)
	Hemmkörper Faktor 8 unter Hemlibra (Bethesda)
	Hemmkörper Faktor 9 (Bethesda)
	Hemmkörper:
	Fibrinogen Schulz (Abklärung eines unklar tiefen Fibrinogen Clauss)

Spezialanalysen Thrombozytenfunktion	
	In Vitro Blutungszeit PFA-200 (Mo-Fr 8-16h) ^①
	Verify Now Aspirin (Mo-Fr 8-16h) ^①
	Verify Now P2Y12 (Mo-Fr 8-16h) ^①
	Multiplate ADP, ASPI, TRAP (Mo-Fr 8-16h) ^①
	Thrombozytenaggregation im PRP ^① (nur nach telefonischer Terminvergabe: 031 632 33 15)
	Thrombozyten-Flowzytometrie ^① (nur nach telefonischer Terminvergabe: 031 632 33 15)
	ATP-Freisetzung (Lumi-Aggregation) ^① (nur nach telefonischer Terminvergabe: 031 632 33 15)

Spezialanalysen Thromboseneigung	
	Antithrombin (funktionell; 7x24h)
	Protein C chromogen
	Protein C aPTT Methode
	Protein S frei Antigen
	APC-Resistenz
	Lupus Antikoagulans: Lupus-sensitive aPTT dRVVT (Lacheck/Lasure) <i>Angabe der Medikamente zwingend</i>
	TAT (Thrombin-Antithrombin-Komplex)
	Plasminogen
	Thrombophilieabklärung venös (Gerinnungsstatus, Faktoren 2, 5, 7, 8, 10, D-Dimere, Antithrombin, Protein C chromogen und aPTT-Methode, Protein S frei Antigen, APC-Resistenz, Lupus Antikoagulans, Cardiolipin (IgG/IgM), $\beta 2$ -Glykoprotein (IgG/IgM) 3x 4.3ml Citratblut, 1x 5.5ml Serum <i>Angabe der Medikamente zwingend</i>
	Thrombophilieabklärung venös unter VKA (Gerinnungsstatus, Faktoren 2, 5, 7, 8, 10, D-Dimere, Antithrombin, APC-Resistenz, Lupus Antikoagulans, Cardiolipin (IgG/IgM), $\beta 2$ -Glykoprotein (IgG/IgM) 3x4.3ml Citratblut, 1x 5.5ml Serum <i>Angabe der Medikamente zwingend</i>
	Thrombophilieabklärung arteriell (Gerinnungsstatus, Faktoren 2, 5, 7, 8, 10, D-Dimere, Antithrombin, APC-Resistenz, Lupus Antikoagulans, vWF Antigen, Cardiolipin (IgG/IgM), $\beta 2$ -Glykoprotein (IgG/IgM) 3x 4.3ml Citratblut, 1x 5.5ml Serum <i>Angabe der Medikamente zwingend</i>

Immunologie (Serum)	
	Cardiolipin (IgG/IgM)
	$\beta 2$ -Glykoprotein (IgG/IgM)

Molekulare Diagnostik	
	Faktor V Leiden Mutation ^②
	Prothrombin Gen Mutation ^②

Bemerkungen:

① Proben müssen innerhalb von 2h im Labor eintreffen

② 1 x 2.6 ml EDTA Blut ungeöffnet. Die Analyse von konstitutionellen Mutationen unterliegt dem Gesetz. Der zuweisende Arzt verpflichtet sich, das Einverständnis des Patienten eingeholt zu haben.

Auftragsformulare für weitere Spezialanalysen finden Sie auf unserer Homepage: zlm.insel.ch

Postadresse: Zentrum für Labormedizin, Hämostase, Freiburgstrasse (Rosenbühlgasse 27), CH-3010 Bern