| Etiquette PATIENT ou IPP : Nom : Prénom : Né(e) le : Sexe : | Etiquette CODE BA | ARRE APH Pré Non | escripteur : n / Prénom : l : eleveur : n / Prénom : | | Etiquette LABORATOIRE | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|---|--|--|
| Hôpital | AP-HP.Sorboi | | · | | ie / Scan - Initiales : | | |
| Tenon Dépa | rtement Médico-Universita Site TENON - Hématolog | | | | ication - Initiales : | | |
| Veuillez noircir ■ ou cocher 区 la case des tests souhaités au stylo à billes noir ou bleu HEM1 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Date et heure de prélèvement obligatoirement remplies par le préleveur URGENT | | | | | | | |
| Date : | | Heure : | н | | □Dr. Gerotziafas □Dr. Koffi □Dr. Amara □ | | |
| RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (Obligatoire) | | | | | | | |
| ☐Hémorragie ☐Transfusion ☐Suspicion decIVI | □Thrombose □Cancer □Chimiothérapie | □Gros | | <u> </u> | PMA Bilan pré-opératoire Autre : | | |
| HEMAL OLOGIE CELLULAIRE - Poste 16900 | | | | | | | |
| 1 tube EDTA 5ml bouch | or , 'et | | 1 tube | citrate 1.6m | l bouchon noir | | |
| □NGP (Numération Globulaire - aquatire) | | | □Vitesse de sédimentation | | | | |
| ☐ Réticulocytes ☐ Numération Formule | Sanguine (V.S) | Г | 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu | | | | |
| | | |]Contrôle des | plaquette | es sur citrate | | |
| □ Numération sur sang | | | (si amas sur EDT | ~ <i>)</i> | citraté 3.5 ml et e EDTA 5 ml | | |
| | Recherche au microscope de : | | | | | | |
| □ Schizocytes □ Examen du frottis sanguin par le biologiste Préciser : | | | | | | | |
| HEMOSTASE CLASS QUE P ste 16743 | | | | | | | |
| RENSEIGNEMENTS THERAPP (10) ES (Obt. bire) | | | | | | | |
| □Sans traitement antio | coagulant | | | Préver | ntif □Curatif I | | |
| ☐ Coumadine ☐ ☐ Sintrom ☐ | Innohep Fragmine Fraxiparine HBPM arrêté depuis moins de 24 heures |]Calciparin]Héparine]Heure d injec] HNF arrêt de]Orgaran]Arixtra]Posologie : | IV tion :h_ moins de 6 h | Xarel Eli Ja Heure le | (A (Dabigatran : Anti IIa) (Rivaroxaban) (Apixaban) (VA) (Argatroban : Anti IIa) | | |
| □Vitamine K □PPSB □Thrombolytiques □Antifibrinolytiques □Echange plasmatique □Autres : | | | | | | | |
| Examens standards : | tube citrate 3.5ml bouchon | bleu | | Surveillan | ce des anticoagulants : | | |
| ☐TP ☐TCA ☐Fibrinogène ☐TP, TCA, Fibrinogène (Hémostase Complète) | □Facteur II e □Facteur V | □D-Di | | □ Activit □ Activit | our AVK uniquement) é anti-Xa é anti-lla U TRAITEMENT OBLIGATOIRE | | |
| Si URGENCE, téléphonez au lak □ Facteur VIII □ Facte | | | ence | | rate 3.5ml bouchon bleu | | |
| Cadre réservé au laboratoire (non conformité) Absence nom prescripteur Absence date prélèvement Tube surnuméraire: EDTA Citrate Traitement non renseigné Le délai de rendu des résultats est mentionné sur le manuel de prélèvement (VISKALI) Version 2 EP-TN-HE-PRE-PRE-DE-001 | | | | | | | |

HEMOSTASE - THROMBOSE - EXPLORATIONS DES PLAQUETTES

Veuillez noircir ■ ou cocher 🏻 la case des tests souhaités au stylo à billes noir ou bleu

| Recherche d'anticoagulant circulant (ACC) Une analyse: 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu Plus furs taylyses: 3 tubes 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu Plus furs taylyses: 3 tubes 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu 2 tubes citrate 3.5ml bouchon bleu 3 tubes citrate 3.5ml bouchon bleu 4 tubes citrate 3.5ml bo | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Exploration d'un allongement du TCA Bilan thrombo-embolique complet (avec AC Recherche d'anticoagulant circulant (ACC) Itube citrate 3.5ml bouchon bleu Plus dirs. Nalyses : 3 tubes Itube citrate 3.5ml bouchon bleu Protéine C Protéine C Protéine S | HEMOSTASE SPECIAL | ISEE - Poste 16743 | | | | | |
| Recherche d'anticoagulant circulant (ACC) Une analyse: 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu Puts furs payses: 3 tubes 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu Puts furs payses: 3 tubes 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu Proteine C Indication: | 4 tubes citrate 3.5ml bouchon bleu | 6 tubes citrate 3.5ml bouchon bleu | | | | | |
| Facteur VIII | ☐ Exploration d'un allongement du TCA ☐ Recherche d'anticoagulant circulant (ACC) | ☐Bilan thrombo-embolique complet (avec ACC) | | | | | |
| Fracteur X | | 1 tube citrate 3.5ml bouchon bleu | | | | | |
| Mutation G20210 du Facteur II | □ Facteur VII □ Protéine C □ Protéine S | Indication: | | | | | |
| Mutation G20210 du Facteur II | | | | | | | |
| Mutation Leiden du Facteur V Man seurs du risque vasculaire Joindre obligatoirement Joindre obligatoirement Le consentement signé | | | | | | | |
| Partie réservée au laboratoire : Conseinement OUI NON EXPLORATION PLAQUET, AIRE poste 17717 Sur rendez-vous : Dundi au sindredi de 9h à 16h RENSEIGNEMENTS THERAP OTIQUE (Obligatoire) Aucun traitement antiplaquettaire Aspirine Date de Début : Date de Pin : Date de Fin : Date de | ☐ Mutation Leiden du Facteur V | antiplaquettaires | | | | | |
| EXPLORATION PLAQUET AIRE poste 17717 Sur rendez-vous: b. Llundi au y indredi de 9h à 16h RENSEIGNEMENTS THERAP offol (2) (obligatoire) Acucun traitement antiplaquettaire Aspirine Date de Début: Date de Fin: Posologie: Posologie | ☐Thrombo inCode ☐Mai yeurs du ris | Joindre obligatoirement | | | | | |
| Sur rendez-vous: D. Lundi aux Indredi de 9h à 16h RENSEIGNEMENTS THERAP JTIQUE (Obligatoire) Aucun traitement antiplaquettaire Aspirine Date de Début: Date de Fin: Date d | Partie réservée au laboratoire : Consent ment | □NON le consentement signé | | | | | |
| Sur rendez-vous: D. Lundi aux Indredi de 9h à 16h RENSEIGNEMENTS THERAP JTIQUE (Obligatoire) Aucun traitement antiplaquettaire Apririne Date de Début: Date de Fin: Date de Fin: Date de Fin: Posologie: Posologie: I tube hirudine 2.7ml bouchon vert 2 tubes citrate 3.5ml bouchon bleu Temps d'occlusion (PFA-100) Agrégation plaquettaire VASP (Plavix, Efient) Exploration d'un SYNDROME HEMORRAGIQUE Temps d'occlusion (PFA-100) Agrégation plaquettaire DATPmétrie par bioluminescence (Granules dense Exploration cytométrique: Exploration cytométrique: DEXPRESSION de la P-selectine (Pool vide Alpha) Expression de la P-selectine (Pool vide Delta) Expression des phospholidipes plaquettaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif rapide (STIC) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | EXPLORATION PLAQUE | AIRE poste 17717 | | | | | |
| Aucun traitement antiplaquettaire | and the control of th | | | | | | |
| Aucun traitement antiplaquettaire | RENSEIGNEMENTS THERAP | JTIQ' & (Obligatoire) | | | | | |
| Date de Fin: | | | | | | | |
| 1 tube hirudine 2.7ml bouchon vert 2 tubes citrate 3.5ml bouchon bleu | Date de Fin : | ☐ Date de Fin : | | | | | |
| Temps d'occlusion (PFA-100) | Suivi des patients sous ANTI-PLAQUETTAIRES : Recherch | he d'HYPEREAL IVITE PLAQUEZ IRE | | | | | |
| □ Temps d'occlusion (PFA-100) □ Agrégation plaquettaire □ VASP (Plavix, Efient) Exploration d'un SYNDROME HEMORRAGIQUE □ Temps d'occlusion (PFA-100) □ Agrégation plaquettaire □ Temps d'occlusion (PFA-100) □ Agrégation plaquettaire □ ATPmétrie par bioluminescence (Granules dense Exploration cytométrique : □ Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha) □ Test à la Mépacrine (Pool vide Delta) □ Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) □ Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) □ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | 4 | tubes citrate 3.5ml s. ychon jeu | | | | | |
| □ Agrégation plaquettaire □ VASP (Plavix, Efient) Exploration d'un SYNDROME HEMORRAGIQUE □ Temps d'occlusion (PFA-100) □ Agrégation plaquettaire □ Exploration cytométrique : □ Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha) □ Test à la Mépacrine (Pool vide Delta) □ Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) □ Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) □ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | | nation plaquettaire | | | | | |
| Exploration d'un SYNDROME HEMORRAGIQUE Temps d'occlusion (PFA-100) Agrégation plaquettaire Exploration cytométrique: Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha) Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | Agrégation plaquettaire Microparticules plasmatiques | | | | | | |
| Temps d'occlusion (PFA-100) ☐ Agrégation plaquettaire ☐ Exploration cytométrique : ☐ Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha) ☐ Test à la Mépacrine (Pool vide Delta) ☐ Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) ☐ Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) ☐ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) ☐ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) ☐ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | UVASP (Plavix, Efient) | • | | | | | |
| □ ATPmétrie par bioluminescence (Granules dense Exploration cytométrique : □ Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha) □ Test à la Mépacrine (Pool vide Delta) □ Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) □ Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) □ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | | ubes citrate 3.5ml bouchon bleu | | | | | |
| □ Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha) □ Test à la Mépacrine (Pool vide Delta) □ Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) □ Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) □ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | ☐ Agrégation plaquettaire ☐ | ATPmétrie par bioluminescence (Granules denses | | | | | |
| □ Expression des phospholidipes plaquettaires procoagulants (Scott) □ Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) □ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | □ Expression de la P-selectine (Pool vide Alpha | a) | | | | | |
| Quantification des GP membranaires (Bernard Soulier, Glanzmann) Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | | procoagulants (Scott) | | | | | |
| Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (TIH) Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | | | | | | | |
| □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test quantitatif (ELISA) □ Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) □ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | Recherche de THROMBOPENIE INDUITE PAR L'HEPARINES (1 | 1 tube citrate 3.5ml bouchon | | | | | |
| ☐ Test fonctionnel d'activation plaquettaire (sérotonine ou agrégation) Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | | SA) | | | | | |
| Selon HAS 2011, il est recommandé de coupler un test fonctionnel et un test immunologique | Anticorps anti PF4 Héparine - Test qualitatif rapide (STIC) | | | | | | |
| | ····· | • • | | | | | |
| Partie réservée au laboratoire : Fiche de renseignements cliniques : OUI NON | | | | | | | |