



HEMOSTASE SPECIALE

Renseignements du patient

Nom :

Prénom :

Sexe : M / F

Date de naissance :/...../.....

 Adresse :

OU COLLER UNE ETIQUETTE

Date :/...../20..... H

Médecin prescripteur + cachet + signature
Renseignements cliniques

- Thrombose veineuse
 - TVP distale TVP proximale
 - EP Familiale < 55ans
 Nombre d'évènements :
- Thrombose artérielle
- Diathèse hémorragique
- CIVD
- Traitement en cours :
 - Indications : FA
 - MTEV
 - Molécule :
 - Dose :
 - Heure de dernière prise :
- Grossesse : Sem. Jours.
- Autres :

Groupe sanguin

-
- ABO + Rhésus

Dosage anticoagulant

- Anti-Xa HBPM
- Anti-Xa Orgaran
- Anti-Xa Apixaban
- Anti-Xa Edoxaban
- Anti-Xa Rivaroxaban
- Anti-IIa Dabigatran

Fibrinolyse

- D-Dimères : Thrombose
- D-Dimères : Embolie
- D-Dimères : Grossesse
- D-Dimères : CIVD
- D-Dimères : Autres
- PAI-1
- Lyse des euglobulines

Inhibiteurs (Bethesda)

- Inhibiteur FVIIIc sous Emicizumab
- Inhibiteur FIXc

Test de génération de Thrombine

-
- TGT

Hémostase secondaire

Tps de thrombine

- APTT Quick (INR) TCK
- ↓ Allongé ↓ Normal
 - ↓ APTT ↓ APTT
 - ↓ Normal ↓ Prolongé ↓ Prolongé ↓ Normal
 - FVII FX FXII FXIII
 - FV FXI
 - FII FIX
 - Fibrinogène FVIIIc
 - VWF : Ag

Hémostase primaire

- Morphologie plaquettaire
- Plaquettes sur ACD
- FVIII Chromométrique
- FVIII Chromogénique
 - **Cocher seulement si** → Hémophilie Mineure
 - Emicizumab
- VWF : Ag
- VWF : activité (ristocétine)
- VWF : CBA
- PFA : Diathèse hémorragique
- PFA : Autres
- Glycoprotéine plaquettaires (GP Ia, Ib, IIIa, VI)
- Agrégation plaquettaire sur PRP (**sur site Citadelle**)
(Epi, ADP, Coll, AA, Risto)
- RIPA test (Risto 0.5, 0.6, 1.2) (**sur site Citadelle**)
- Sécrétion plaquettaire d'ATP
- Suivi antiagrégant (Multiplate) (**sur site Citadelle**)
 - Ac acétylsalicylique
 - Thiénoxyridine
 - Autres :
- Anti-PF4 (HIT)
Score 4T :
- CD plaquettaire
- CI plaquettaire

Autres analyses - Remarques

 Patient : A jeun Non à jeun

Copies

- Copie patient
- Copie médecin
- Nom :
- Prénom :
- Adresse :

Thrombophilie

- Anti-thrombine
- Protéine C
- Protéine S libre
- APC résistance (**Cocher RD voir verso**)
- FV Leiden (sous DOACS)
- G20210A FII (**Cocher RD voir verso**)
- MTHFR n'est plus recommandé dans le bilan de la thrombophilie, si demandé à charge du patient (Cocher RD voir verso)*
- Ac anticardiolipines IgG
- Ac anticardiolipines IgM (SAPL Obst.)
- Ac anti-bêta 2 GP1 IgG
- Ac anti-bêta 2 GP1 IgM (SAPL Obst.)
- Anticoagulant lupique
- Homocystéine

Etiquette Préleveur



E-mail : labo@chrcitadelle.be

Compendium :



Dr. MINON Jean-Marc : 04/321.87.81

Dr. PARIDAENS Henry : 04/321.81.98

Biologiste de garde : 04/321.82.82

FE-SECR-0075 v02

REGLES DIAGNOSTIQUES

Prothrombine Mut° G20210A - APC résistance

Règles diagnostiques pour recherche mut. Facteur II par PCR (pour remboursement INAMI).

- R1 Patient < 55 ans, ayant présenté un accident thrombotique.
- R2 Antécédents familiaux d'accidents thrombotiques récidivants.
- R3 Coagulation intravasculaire disséminée (CIVD).
- R0 En dehors de règles diagnostiques (107 € indexés à charge du patient).

Facteur V de Leiden

- APC résistance pathologique
- autre: facturation patient

Antithrombine Protéine C protéine S

Règles diagnostiques pour ATIII PC PS (pour remboursement INAMI).

- R1 Patient < 45 ans accident thrombotique.
- R2 Antécédents familiaux d'accidents thrombotiques.
- R3 CIVD.
- R0 Facturation au patient.

MTHFR

PS: N'est plus recommandé dans le bilan de la thrombophilie.

- MTHFR : Facturation patient (B800+B500)