

SPEZIELLE GERINNUNGSANALYTIK

Universitätsklinikum Freiburg
 Zentrum für Kinder – und Jugendmedizin
 Gerinnungslabor
 Mathildenstraße 1 Tel. : 0761 / 270- 4386
 79106 Freiburg

Nr.

Name des Patienten:	Datum/Uhrzeit:	Station/Arzt:
Geb:	Blutabnahme: peripher <input type="checkbox"/> aus Katheter <input type="checkbox"/>	
	Medikamente:	
Diagnose / Indikation:		
Symptome: <input type="checkbox"/> Hämatome <input type="checkbox"/> Petechien <input type="checkbox"/> Gelenk andere:		

<input type="checkbox"/> Blutungszeit:	<input type="checkbox"/> Retraktion:	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Hirudin (Vollblut):	<input type="checkbox"/> Kapillarresistenz:	

Einzelfaktoren +Leberabhängig * Vit-K-abhängig			
<input type="checkbox"/> II +*	<input type="checkbox"/> V +	<input type="checkbox"/> VII +*	<input type="checkbox"/> X +*
<input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> VIII-HK	<input type="checkbox"/> IX*	<input type="checkbox"/> XI	<input type="checkbox"/> XII

Thrombozytenaggregation: Telefonisch Anmelden!	Willebrand - Faktor
<input type="checkbox"/> Plättchen i. Citrat:	<input type="checkbox"/> Antigen
<input type="checkbox"/> Kollagen G Muster	<input type="checkbox"/> Funktion (CBA)
<input type="checkbox"/> Ristocetin G Muster	CBA/Antigen
	<input type="checkbox"/> Multimere

Befundung: Normalbefund Pathologischer Befund Kontrolle erbeten