



Laborzuweisung: Thrombozytenimmunologie (Leitstelle 4i)

gültig ab: 09/2025

Version 04

PatientIn

Name:

PatientInnen-
Etikette

Vorname:

Geburtsdatum:

Einsender

ANAMNESTISCHE ANGABEN

Grundkrankheit

seit

Graviditäten: Anzahl

Symptome

Thrombozytenzahl

☐ Ja ☐ Nein

ivIgG-Gabe in den
letzten 12 Wochen

bisherige thrombozytenspezifische Therapie

derzeitige Medikamente

erhaltene Transfusionen (Thrombozyten,
Erythrozyten, Plasma); Transplantationen:

Anzahl

Datum

Datum der Blutabnahme

leserlicher Name und Unterschrift der blutabnehmenden Person

Wir weisen darauf hin, dass jedes Röhrchen mit Vornamen, Nachnamen und Geburtsdatum beschriftet sein muss.
Mangelhaft beschriftete Röhrchen und Einsendescheine werden nicht bearbeitet!

UNTERSUCHUNGSPROFILE UND MATERIAL BEI VERDACHT AUF:

Bei Mehrfachnennung kein zusätzliches Material erforderlich!
Einsendung jederzeit möglich!

O Immunthrombozytopenie (ITP): 1, bei Bedarf 2

Erforderliches Material: 9 ml Nativblut (+Clot Activator) und 20 ml EDTA-Blut

O Refraktär auf Thrombozytenkonzentrate (auch posttransfusionelle Purpura): 1, 2, bei Bedarf 3

Erforderliches Material: 9 ml Nativblut (+Clot Activator) und 20 ml EDTA-Blut

O Neonatale Alloimmunthrombozytopenie (NAIT): 1, 2, 3

Pro Person ein eigener Zuweisungsschein mit Vornamen, Nachnamen und Geburtsdatum

Erforderliches Material: 9 ml Nativblut (+Clot Activator) und 20 ml EDTA-Blut der Mutter

9 ml Nativblut (+Clot Activator) und 20 ml EDTA-Blut des Kindesvaters

Wenn möglich: 1 ml EDTA-Blut des Neugeborenen zur DNA-Genotypisierung

Untersuchungsumfang der Profile

- 1 SASPA - Simultaneous analysis of specific platelet antibodies und - Auswertung mittels Durchflusszytometrie
- 2 PakLx - Immunoassay: Beads-basierende Alloantikörperbestimmung mittels Luminex-Technik
- 3 DNA-Genotypisierung - ID HPA XT: beadsbasierende Genotypisierung mittels PCR und Hybridisierung mittels Luminex-Technik

UNTERSUCHUNGSPROFIL UND MATERIAL BEI VERDACHT AUF:

Erforderliches Material: 9 ml Nativblut (+Clot Activator)
Methode: Lateral Flow Immunoassay (LFI) und/oder ELISA
Einsendung: Mo-Fr bis 12:00 Befund selber Tag (ELISA)
Mo-Fr 12:00-15:00 Befund selber Tag (LFI)
Befund nächster Werktag (ELISA)

O Heparin-induzierte Thrombozytopenie (HIT Typ II)

4T-Score	Score	2	1	0
Thrombozytopenie		niedrigster Wert $>20.000/\mu\text{l}$ Abfall der Thrombozyten $>50\%$	niedrigster Wert $10-19.000/\mu\text{l}$ Abfall der Thrombozyten $30-50\%$	niedrigster Wert $\leq 10.000/\mu\text{l}$ Abfall der Thrombozyten $<30\%$
Zeit seit Abfall der Thrombozyten		Tag 5-10 oder <1 bei früherer Heparin-gabe (innerhalb 30 Tage)	>10 Tage oder <1 Tage bei Heparin-gabe ($>31<100$ Tage)	<4 Tage keine frühere Heparin-gabe
Thromboembolische Befunde		frische Thrombose, Hautnekrose akute systematische Reaktion nach Heparinbolus	progressive oder rezidivierende Thrombose, erythematöse Hautläsionen, Verdacht auf Thrombose	keine Thrombose/Komplikationen
andere Ursachen für Thrombozytopenie		keine andere Ursache für einen Thrombozytenabfall	mögliche andere Ursachen für eine Thrombozytopenie	andere Ursachen für eine Thrombozytopenie