

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Giltig från: 2025-08-25

Innehållsansvar: Håkan Wåhlander, (hakwa3), Överläkare

Giltig till: 2027-08-23

Granskad av: Håkan Wåhlander, (hakwa3), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Koagulationsutredning

Revideringar i denna version

Förtydligande av prover enligt nya labbmodulen.

Syfte

Säkerställa utredning för patienter med avseende på ärftlig rubbning i koagulationssystemet.

Arbetsbeskrivning

Detta PM används för patienter som utreds med avseende på ärftlig rubbning i koagulationssystemet. Provtagning för att styra antikoagulationsbehandling finns i PM

” Trombosprofylax och antikoagulation vid hjärtsjukdom”

Generella lab prover:

Hb, EVF, LPK, TPK, Diff,

CRP, ASAT, ALAT, ALP, Bil, Krea, Urea

Specifika prover för haemostas och koagulation: OBS! Dessa prover tas på operation/angio ur artärnål. Det får EJ ha gått Heparininfusion i artärnålen! Rör: (5 st Citratrör microrör, 1 st EDTA rör mikrorör) samt labbetiketter (endast ID) och klin kem remiss skickas med patienten från avdelningen.

Analyser:

APTT(APT tid), PK, Antitrombin (antitr enz Tromb), Protein C, Protein S(fritt), Koagulationsfaktor V (P-Faktor V), Fibrinogen, D-dimer, DNA-F5 genotyp (faktor V Leiden, =”APC-resistens”), DNA-F2 genotyp (Faktor II, protrombin mutation)

Remiss:

Remiss 3a Klinisk Kemi: Koagulationsanalyser

<https://labbutbud.vgregion.se/api/file/DOK-439520>

(Håll ner **Ctrl** och klicka på länken för att öppna remissen. Den innehåller även provtagningsanvisningar. En mall för hur remissen skall fyllas i, finns i blädderblock på sjuksköterskeexpeditionen)

Prover bedöms och besvaras av koagulationsläkare. Protein C och S påverkas av Waranbehandling. Antitrombin påverkas av Heparinbehandling och behandling med trombinhämmare.

Hos spädbarn måste låga värden bedömas med stor försiktighet då värdena varierar inom vida gränser naturligt. (Monagle et al Thromb Haemost 2006;95:362).

Spädbarn ska inte få koagulationsrubbingsdiagnos ställd utan att prover tagits på föräldrarna.

Ansvar

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret. Vårdenhetschef och avdelningsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs på enheten. Sjuksköterska har egenansvar att följa rutin.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare och sjuksköterska ansvarar för att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras av läkare i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

Granskare/arbetsgrupp

Håkan Wåhlander Läkare, Barnhjärtcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Håkan Wåhlander, (hakwa3), Överläkare

Granskad av: Håkan Wåhlander, (hakwa3), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-273

Version: 11.0

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-08-23