

Untersuchungsanforderung bei Verdacht auf HIT II

Die Diagnose einer HIT Typ II basiert sowohl auf die Labordiagnostik als auch auf klinische Daten (u.a. Verlauf der Thrombozytenzahl, HIT-Score). Daher bitten wir, dieses Formular auszufüllen und zusammen mit der Blutprobe (10 ml Nativblut) oder an die **Fax-Nr. 0711-2597527** zuzusenden.

Ärztliche Beratung in Notfällen: **Tel.: 2576747.**

(Stempel des Einsenders)

Personalien des Patienten (event. Barcode)

Name, Vorname
Geburtsdatum:
Wohnort/Straße
Kostenträger:
Klinik/Station:

Klinische Angaben:

Welche Grunderkrankung liegt vor?
Seit wann erhält der Patient Heparin?
Thrombozytenzahl zu Beginn der Therapie?
Thrombozytenzahl jetzt?
Erhält der Patient Orgaran, Hirudin, i.v. IgG, Reopro o.ä.?
Hat der Patient eine Sepsis?

Bestimmung des HIT-Score (Lo GK, Juhl D, Warkentin TE, Sigouin CS, Eichler P, Greinacher A. Evaluation of pretest clinical score (4 T's) for the diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia in two clinical settings. J Thrombosis and Haemostasis 2006; 4: 759-765)

Der HIT-Verdacht basiert auf folgenden Kriterien:	Wahrscheinlichkeitskriterien			
	Score	2	1	0
Thrombozytopenie	<input type="checkbox"/>	niedrigster Wert ≥ 20 /nl und $>50\%$ Abfall	niedrigster Wert 10-19/nl oder 30-50% Abfall	niedrigster Wert <10 /nl oder $<30\%$ Abfall
Tag des Auftretens des Thrombozyten-Abfalls	<input type="checkbox"/>	Tag 5-10 oder ≤ 1 bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 Tage)	unbekannt, könnte aber zur HIT passen bzw. $>$ Tag 10 bzw. \leq Tag 1 bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 bis 90 Tage)	Tag <4 (keine frühere Heparintherapie)
Thrombosen oder andere Komplikationen	<input type="checkbox"/>	gesicherte neue Thrombose, Hautnekrosen, anaphylaktische Reaktion (anaph. Reaktion nach Heparinbolus)	Fortschreitende oder rezidivierende Thrombose, Verdacht auf Thrombose (noch nicht bestätigt) oder nicht nekrotisierende Hautläsionen	keine Komplikationen
andere Gründe für Thrombozytenabfall	<input type="checkbox"/>	keine	denkbar	definitiv
Wahrscheinlichkeits-Score (Summe)	<input type="checkbox"/>	Bitte beachten: Bei einem Score <4 ist das Vorliegen einer HIT Typ II sehr unwahrscheinlich, eine Labordiagnostik sollte nur bei dringendem klinischen Verdacht erfolgen.		