

UNTERSUCHUNGSANFORDERUNG - HIT TYP II

Die Diagnose einer HIT Typ II basiert sowohl auf Labordiagnostik als auch auf klinischen Daten (u.a. Verlauf der Thrombozytenzahl, HIT-Score). Daher muss dieses Formular ausgefüllt und zusammen mit der Blutprobe (10 ml Nativblut) abgegeben oder an die **Fax-Nr. 0711-2597527** gesendet werden.

Ärztliche Beratung in Notfällen: **Tel.-Nr: 0711-2576747**.

(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?
Welches Präparat (Dosierung)?
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 et al., J Thromb Hemost, 4:759-765, 2006)

Der HIT-Verdacht basiert auf folgenden Kriterien:	Score (bitte eintragen)	Wahrscheinlichkeitskriterien		
		2	1	0
Thrombozytopenie		niedrigster Wert $\geq 20/\text{nl}$ und $>50\%$ Abfall	niedrigster Wert $10\text{-}19/\text{nl}$ oder $30\text{-}50\%$ Abfall	niedrigster Wert $<10/\text{nl}$ oder $<30\%$ Abfall
Tag des Auftretens des Thrombozyten-Abfalls		Tag $5\text{-}10$ oder Tag ≤ 1 bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 Tage)	Tag >10 oder unbekannt oder Tag ≤ 1 bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten $30\text{-}90$ Tage)	Tag <4 (keine frühere Heparintherapie)
Thrombosen oder andere Komplikationen		gesicherte neue Thrombose, Hautnekrosen, anaphylaktische Reaktion	Fortschreitende oder rezidivierende Thrombose, Verdacht auf Thrombose, nicht-nekrotisierende Hautläsionen	keine Komplikationen
Andere Gründe für Thrombozytenabfall		keine	denkbar	definitiv
Wahrscheinlichkeits-Score	Summe	Bitte beachten: Bei einem Score <4 ist das Vorliegen einer HIT Typ II sehr unwahrscheinlich, eine Labordiagnostik sollte dann nur bei dringendem klinischen Verdacht erfolgen.		

Datum

Unterschrift der/s Ärztin/Arztes

Tel.-Nr.

Mitteilung des Befundes an Fax-Nr.