

8 4 2 1	8 4 2 1	8 4 2 1	8 4 2 1	8 4 2 1	8 4 2 1
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

Marquer les cases d'un trait noir:  
 juste  faux



Service d'hématologie

Réception des laboratoires:

BH/18/100, 1011 Lausanne

Tél. : 021 314 42 00 hématologie générale 24/7

Tél. : 021 314 42 06 hémostase spéciale

PP 439

http://www.chuv.ch/lab



**Patient**

Nom: .....

Prénom: .....

Sexe: .....

Date de naissance complète: .....

Adresse complète: .....

N° postal / Localité: .....

V/réf.: .....

**Facture:**

Patient stationnaire / hospitalisé (Demandeur)

Patient ambulatoire (assurance / patient)

Assurance: .....

Etiquette code barres pour le CHUV



Ouverture du laboratoire: 24/7

**Date et heure du prélèvement indispensables**

Jour: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Heure: 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.: 

15	30	45
----	----	----

**COPIE(S) À (Adresse exacte et complète)**

Nom du médecin: .....

Service, adresse: .....

Localité: .....

**DEMANDEUR**

Nom du médecin: .....

Service, adresse: .....

BIP/Tél: .....

Etiquette déviation  
ou  
Etiquette de projet

**INDICATION CLINIQUE**

**Anticoagulation en cours:**

- Anticoagulation orale (AVK ou DOAC)
- Héparine non fractionnée
- HBPM
- Autre

**Demandeurs externes (A)**

TP : ..... %  
 aPTT : ..... s  
 Anti Xa : .....

**MATERIEL**

- Sang citraté VS - ESR 4NC - 2 ml
- Sang EDTA - 2.6 ml
- Sang EDTA - 1.2 ml (enfant ≥ 4 ans)
- Microvette EDTA - prise capillaire
- Sang citraté - 3.0 ml
- Sang citraté - 1.4 ml (enfant < 4 ans)
- Plasma citraté centrifugé 2x
- Plasma citraté
- Sang citraté 3.8 ml spécial PFA Disponible au laboratoire
- Sang Hirudine 1.6 ml Disponible au laboratoire

**ANALYSES - En gras: analyses 24/7**

Informations complémentaires sous [www.chuv.ch/lab](http://www.chuv.ch/lab)

**Hémogramme**

- Sang artériel
- Sang capillaire

**FSS - Formule sanguine simple**

**Réticulocytes**

**FSC - Grand status hématologique**

(Formule sanguine complète: FSS + Diff. leuco)

**Lame pour hématologie**

(Entente préalable avec hématologue nécessaire)

**Recherche de Schistocytes**

**Malaria (dépistage)**

→ Joindre un bon de l'IMU

**Malaria postive (suivi)**

→ Joindre un bon de l'IMU

**Recherche spéciale**

- CD34 (autogreffe cellules souches périph.)
- G6PD qualitatif
- HbF-Test de Kleihauer (en cas de grossesse)
- HbS/C - Dépistage drépanocytose

**Vitesse de sédimentation**

- VS

**Liquides biologiques**

- LCR - Ery, leuco, différenciation (D)
- Liquide pleural - Leuco, différenciation
- Liquide d'ascite - Leuco, différenciation
- Autres : spécifier sur Indication clinique (E)
- Hématocrite (si aspect rosé uniquement)
- Hémoglobine

**ROTEM**

- Rotem - Aptem
- Rotem - Heptem

N° de téléphone du demandeur : .....

Hémostase spéciale au verso

**Hémostase - Tests de base**

- TP (+INR)
- aPTT
- D-Dimères
- T. thrombine
- Fibrinogène

**Surveillance de l'anticoagulation**

Préciser l'heure et la dose injectée

Heure : ..... Dose : .....

**Activité anti-Xa (F)**

- HBPM (Clexane®, Fraxiparine®)
- Héparine non-fract. (Liquémine®)
- Orgaran® (Danaparoiide)
- Arixtra® (Fondaparinux)
- Xarelto® (Rivaroxaban)
- Eliquis® (Apixaban)
- Lixiana® (Edoxaban)

**Activité anti-IIa**

- Pradaxa® (Dabigatran)
- Argatra® (Argatroban)
- Angiox® (Bivalirudine)
- Autre anticoagulant : à préciser

LID

Nom  
Prénom

# Hémostase spéciale

## Fonctions plaquettaires

- Réponse/Résistance aux antiplaquettaires (H)
- Dysfonction plaquettaire
- PFA

## Bilan procoagulant

- Antithrombine fonctionnelle
- Protéine C fonctionnelle
- Résistance à la protéine C activée
- Protéine S libre (antigène)
- Anticorps anti-phospholipides (+ 2 tubes) (I)
- Anti-cardiolipines, anti-β2-glycoprotéines I, anticoagulant lupique

## Tests génétiques (Signature obligatoire) (Demandeur ext.: envoyer plasma + culot érythro.)

- Mutation FV Leiden
- Mutation FII (Prothrombine)

## Facteurs individuels

- |                                    |                                     |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fact. II  | <input type="checkbox"/> Fact. VIII | <input type="checkbox"/> Fact. XI   |
| <input type="checkbox"/> Fact. V   | <input type="checkbox"/> Fact. IX   | <input type="checkbox"/> Fact. XII  |
| <input type="checkbox"/> Fact. VII | <input type="checkbox"/> Fact. X    | <input type="checkbox"/> Fact. XIII |

## Anticorps anti-PF4

- Thrombopénie induite par l'héparine (HIT) (J)
- Indiquer Score 4T = ...../...../...../.....
- Total = ...../ 8 points

- Thrombopénie thrombotique immune (TIT-like)

## Génération de thrombine

- Fragments de prothrombine (F1+2)
- Complexe thrombine-antithrombine (TAT)
- Génération de thrombine ex vivo (3 tubes)

## Fibrinolyse

- Plasminogène
- α2-antiplasmine
- Temps de lyse

## Fibrinoformation

- Monomères de fibrine (recherche de CIVD)
- Temps de reptilase
- Fibrinoformation ex vivo (3 tubes)

## Médicaments

- Emicizumab (Hemlibra)

## Investigations spécifiques

- Bilan TP pathologique
- Bilan aPTT pathologique
- Bilan pré-greffe cardiaque TP, aPTT, FI, PFA\*
- Bilan pré-greffe hépatique TP, aPTT, FI, TT, FV\*, FVII\*, FX, AT

\* Tests effectués uniquement durant les heures d'ouverture du laboratoire d'hémostase spéciale (G)

## Diagnostic de diathèse hémorragique

- Fact. VIII (Hémophilie A)
- Fact. VIII chromogénique
- Fact. IX (Hémophilie B)
- Inhibiteur FVIII
- Inhibiteur FIX
- Fact. von Willebrand antigénique
- Fact. von Willebrand activité

⚠ Chaque **test de génétique constitutionnelle** doit s'accompagner d'un conseil génétique (Loi sur l'analyse génétique humaine - LAGH). Par sa signature, le médecin demandeur atteste avoir informé la personne concernée selon les obligations légales en vigueur pour la génétique constitutionnelle et avoir reçu son consentement pour les analyses génétiques et toutes les autres analyses biologiques.

### Signature du médecin demandeur obligatoire:

.....

## Demandeurs externes

### Tubes citratés:

Réception dans les 4 heures - Envoi par coursier ou par express.

Si le délai de 4h ne peut pas être respecté :

--> envoi de 2 ml de plasma **centrifugé 2x** avec décantation intermédiaire et **congélation à -20°C**.

### Tubes citratés spécial PFA :

Réception dans les 2 heures :

Lu - Ve : 8h - 16h

## Légende:

- (A) Attention, une anticoagulation par AVK, héparine ou DOAC peut fausser certaines analyses d'hémostase. Pour assurer une qualité des résultats rendus, des analyses supplémentaires pourraient être effectuées et facturées.
- (B) Malaria: Test de dépistage effectué par LCH. Le tube est ensuite transmis en microbiologie. Joindre un bon de demande de microbiologie (IMU) complètement rempli. Conseils de prescription sur le Catalogue des analyses.
- (C) CD34: Cocher en plus un Grand status hématologique. Envoyer 2 tubes EDTA - avant 7h00.
- (D) LCR: Tube neutre stérile. Ne pas utiliser la poste pneumatique.
- (E) Lavages bronchoalvéolaires et liquides articulaires sont pris en charge uniquement par IPA et en aucun cas par LCH.
- (F) Pour que le résultat de la surveillance de l'anticoagulant soit interprétable en fonction de l'intervalle de référence, il faut que le délai entre l'injection de l'anticoagulant et la prise de sang soit respecté. Ce délai est de 3 à 5 h pour l'injection de Fraxiparine ou de Fraxiforte (nadroparine), de Clexane (enoxaparine) ou d'Arixtra (fondaparinux).

(G) Ces tests ne sont effectués que durant les heures d'ouverture du laboratoire spécialisé d'hémostase et à une fréquence variable suivant les tests:

Lu - Ve : 7h - 16h

WE - JF : 7h - 11h

(H) Entente nécessaire avec un hématologue. Renseignements cliniques indispensables. Remplir le formulaire de demande annexe disponible sur le Catalogue des analyses :

### LCH - Hématologie - Annexe - Analyses des fonctions plaquettaires

Ce formulaire mentionne les tubes à prélever.

Ne pas utiliser la poste pneumatique.

(I) Pour interpréter le bilan antiphospholipides, les trois analyses sont nécessaires. (Nous vous prions de nous envoyer les éventuels résultats en votre possession).

(J) Le score 4T doit être calculé, par exemple via le site MD-Calc (4Ts Score for Heparin-Induced).