

پرسشنامه آزمایش های انعقادی

تاریخ: / /	شماره پذیرش:	نام بیمار:	نوع نمونه:
تاریخ و ساعت نمونه گیری:	نمونه گیری در آزمایشگاه	شرایط حمل نمونه:	
/ /	مبدأ: / /	۲۰ °C یا پایینتر <input type="checkbox"/>	
ساعت:	ساعت:	RT در کمتر از دو ساعت <input type="checkbox"/>	

علت مراجعه به پزشک:	
ترومبوز عروقی <input type="checkbox"/> بیماری قلب و عروق <input type="checkbox"/> سقط جنین <input type="checkbox"/> خونریزی <input type="checkbox"/> خون مردگی پوستی <input type="checkbox"/> آمبولی <input type="checkbox"/> انفارکتوس قلبی <input type="checkbox"/> CVA <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> (ذکر شود):	

آزمایش های مورد درخواست:		
<input type="checkbox"/> PT,PTT	<input type="checkbox"/> Factor V	<input type="checkbox"/> Factor XII
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	<input type="checkbox"/> Factor VII	<input type="checkbox"/> Factor XIII
<input type="checkbox"/> Protein C & S	<input type="checkbox"/> Factor VIII	
<input type="checkbox"/> AT-III	<input type="checkbox"/> Factor IX	
<input type="checkbox"/> Factor V Leiden (APCR)	<input type="checkbox"/> Factor X	
<input type="checkbox"/> Factor II	<input type="checkbox"/> Factor XI	

سابقه درمان (تاریخ، مدت و نوع داروی مصرفی ذکر شود)

هیپارین وارفارین یا کومارین ویتامین K آسپرین سایر: (ذکر شود)

سابقه دریافت خون و فرآورده های خونی: خیر بله توضیح:

سابقه قبلی آزمایش:

نوع نمونه مورد نیاز: پلاسمای سیتراته

حداقل حجم نمونه مورد نیاز ۲ میلی لیتر می باشد. (در دو لوله ارسال شود)

شرایط نگهداری: برای AT-III، ۵ روز در دمای $8-2^{\circ}\text{C}$ و یک ماه در 20°C - و بقیه آزمایش ها حداقل دو هفته در دمای 20°C - یا پایین تر مناسب است.

نقل و انتقال: در دمای 20°C - یا پایین تر صورت گیرد.

شبکه آزمایشگاهی رصد