

(Stempel Einsender)

Prof. Dr. med. Thomas Thiele
Institut für Transfusionsmedizin
Universitäres Notfallzentrum (UNZ)
Schillingallee 35
18057 Rostock

Patient:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Klinik/Station

beh. Arzt:

Tel./Fax:

Einsendung täglich per Post
Beratung in Notfällen Tel.: 0381 494 7680, Fax: 0381 494 7694
(Tel. außerhalb der regulären Dienstzeit 0381 494 7453)
thomas.thiele@med.uni-rostock.de

Ich bitte um Untersuchung auf Antikörper der heparininduzierten Thrombozytopenie (HIT)

Kostenträger:
Fax-Nr. für Kurzbefund:

Seit wann erhält der Patient Heparin?	
Welches Präparat?	
Niedrigste Thrombozytenzahl unter Heparin?	
Erhält der Patient: <input type="checkbox"/> Organan, <input type="checkbox"/> rHirudin, <input type="checkbox"/> ivIgG, <input type="checkbox"/> GP IIb/IIIa-Antagonisten	
Thrombose? <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> Nein, <input type="checkbox"/> Verdacht, <input type="checkbox"/> nekrotische Hautläsion	
HIT-Diagnostik vor Heparinexposition bei früher diagnostizierter HIT. HIT-Diagnose gestellt am:	
Patient mit HIT in der Anamnese: ELISA <input type="checkbox"/> pos., <input type="checkbox"/> neg., HIPA (funkt. Test) <input type="checkbox"/> pos., <input type="checkbox"/> neg.	
Hinweise auf eine medikamentinduzierte (nicht Heparin) Immunthrombozytopenie (Medikament?)	
Weitere, wichtige bisher erhobene Befunde	

Material: 7,5 ml Nativblut ohne gerinnungshemmende Zusätze
7,5 ml EDTA-Blut zur Abklärung wichtiger Differentialdiagnosen

Bitte bestimmen Sie bei HIT-Verdacht den Score. Bei einem Score < 4 ist eine HIT unwahrscheinlich.

HIT-Kriterien	Score = 2	Score = 1	Score = 0	Score (Patient)
Thrombozytopenie	niedrigster Wert ≥ 20 G/l UND > 50% Abfall	niedrigster Wert 10–19 G/l ODER 30%-50% Abfall	niedrigster Wert < 10 G/l ODER < 30 Abfall	
Tag, an dem der Thrombozytenabfall auftritt	Tag 5-10 ODER ≤ 1 bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 Tage)	unbekannt, könnte aber zur HIT passen: > Tag 10 bzw. ≤ Tag 1 bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 bis 90 Tage)	Tag < 4 (keine frühere Heparintherapie)	
Thrombosen und andere Komplikationen	gesicherte neue Thrombose, Hautnekrosen, anaphylaktische Reaktion (anaphylaktische Reaktion nach Heparinbolus)	Fortschreitende ODER rezidivierende Thrombose ODER Verdacht auf Thrombose (noch nicht bestätigt) ODER nicht nekrotisierende Hautläsionen	keine Komplikationen	
andere Gründe für Thrombozytenabfall	keine	denkbar	definitiv	
Summe (HIT-Wahrscheinlichkeits-score)				

Ort, Datum, Stempel

Unterschrift des Einsenders