

## ZAKŁAD HEMOSTAZY I CHORÓB METABOLICZNYCH

## Pracownia Hemostazy

02-776 Warszawa, ul. Indiry Gandhi 14

I piętro, pokój 115

tel.22 3496-161, 3496-548; fax.22 3496-159

NIP: 525-000-94-24, REGON: 000288484

**SPOSÓB PRZYGOTOWANIA PACJENTA DO BADAŃ Z ZAKRESU HEMOSTAZY****Zalecenia ogólne:**

1. Na 24 godziny przed pobraniem krwi należy unikać intensywnego wysiłku fizycznego oraz w miarę możliwości wyeliminować stres.
2. W dniu poprzedzającym badanie zalecana jest lekkostrawna, niskotłuszczowa dieta oraz powstrzymanie się od używek (nie należy pić alkoholu, ograniczyć palenie tytoniu).
3. Do badań nie powinien przystępować pacjent w trakcie aktywnego stanu zapalnego czy infekcji.
4. Na pobranie krwi pacjent powinien zgłosić się rano (w godzinach: 7:30 – 10:00), w warunkach spokoju psychicznego, na czczo lub po spożyciu lekkostrawnego posiłku.
5. Badania należy przeprowadzić przed rozpoczęciem przyjmowania leków mogących wpływać na wyniki układu krzepnięcia lub po upływie odpowiednio długiego czasu po jego zakończeniu.
6. W przypadku monitorowania poziomu leków (np.: badanie INR, czy aktywności heparyny w osoczu – anty-Xa), krew pobiera się przed zażyciem dawki porannej lub w szczycie wchłaniania.
7. Zażywanie lub odstępianie od przyjmowania leków w dniu badania musi być bezwzględnie i każdorazowo **ustalone z lekarzem** prowadzącym/ kierującym na badanie.

**Zalecenia szczegółowe:**

1. Diagnostyka w kierunku trombofilii oraz zespołu antyfosfolipidowego (APS – antiphospholipid syndrome) – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - Badania należy przeprowadzić przed rozpoczęciem leczenia przeciwkrzepliwego lub po upływie odpowiednio długiego czasu po jego zakończeniu.
  - O sposobie oraz zakończeniu leczenia przeciwkrzepliwego **decyduje lekarz.**
  - Badania można wykonać najwcześniej po 6 tygodniach od wystąpienia incydentu zakrzepowego lub poronienia.
  - O panelu badań diagnostycznych **decyduje lekarz zlecający.**
2. Diagnostyka w kierunku choroby von Willebranda (VWD – von Willebrand Disease) oraz w kierunku zaburzeń funkcji płytek krwi – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - Pacjent w okresie poprzedzającym pobranie krwi (około 10-14 dni), nie powinien przyjmować antybiotyków, leków z grupy NLPZ (np.: paracetamol, ibuprofen, kwas acetylosalicylowy).
  - W dniu poprzedzającym oraz w dniu badania należy wyłączyć z diety alkohol, kofeinę, kakao.
  - Palacze tytoniu powinni się powstrzymać od palenia na co najmniej 2 godziny przed pobraniem krwi.
3. Badanie aktywności heparyny w osoczu (anty-Xa) – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - Krew pobiera się 4 godziny po podaniu dawki heparyny.
  - Ze skierowaniem/ fakturą należy dostarczyć próbkę heparyny (taki rodzaj jaki otrzymuje pacjent).
4. Badanie stężenia fondaparynuksu w osoczu (anty-Xa: µg/ml) – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - W przypadku kontroli leczenia fondaparynuksiem krew pobiera się 3 godziny po przyjęciu dawki fondaparynuksu.

5. Badanie stężenia dabigatranu w osoczu (anty-IIa; ng/ml) – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - W przypadku kontroli leczenia dabigatranem krew pobiera się 2 godziny po przyjęciu dawki dabigatranu.
  
6. Badanie stężenia rywaroksabanu w osoczu (anty-Xa; ng/ml) – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - W przypadku kontroli leczenia rywaroksabanem krew pobiera się 3 - 4 godziny po przyjęciu dawki rywaroksabanu
  
7. Badanie stężenia apiksabanu w osoczu (anty-Xa; ng/ml) – obowiązują zalecenia ogólne oraz dodatkowo:
  - W przypadku kontroli leczenia apiksabanem krew pobiera się 3 - 4 godziny po przyjęciu dawki apiksabanu.