



Entité d'application : PBP- CHU -

Emetteur : PBP - P1A - HEM

METHIER 7034

EN_LAB_18_2952

Ind : 02

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT

Page : 1/1

FICHE RENSEIGNEMENTS EXPLORATION DES MAT

EXPLORATION DES MAT : ETUDE ADAMTS 13

LABORATOIRE D'HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE

Hôpital Cardiologique – Haut-Lévêque

Dr Mathieu FIORE

☎ 05.57.65.64.78 ou poste 33659 – Fax. : 05.57.65.68.45

DATE de la demande :

SERVICE DEMANDEUR : _____ ☎ _____ fax _____

Nom du Prescripteur : _____ Nom du Préleveur : _____

PATIENT : NOM /Prénom _____ Nom de JF : _____

Date de Naissance : _____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin• **PATHOLOGIE SUSPECTEE**Purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT) ☐ Familial Oui ☐ Non ☐Syndrome hémolytique et urémique (SHU) ☐ Typique Oui ☐ Non ☐• **EPISODES DE MAT ANTERIEURS**NON ☐ OUI ☐ Dates : _____• **PATHOLOGIES ASSOCIEES**Grossesse ☐ (terme) _____Cancer ☐Médicaments ☐ Préciser :Grefe de moelle ☐Infection ☐Autres ☐ Préciser :Suspicion de HELLP syndrome ☐• **CONTEXTE CLINIQUE CORRESPONDANT**Phase aigüe ☐Suivi ☐Fièvre ☐Signes abdominaux ☐

Date et résultat dernier dosage Activité ADAMTS 13 :

Signes neurologiques ☐Signes cardiaques ☐• **PARAMETRES BIOLOGIQUES**Insuffisance rénale : Non ☐ Oui ☐ préciser : Urée (mmol/l) :

Créatinine (μmol/l) :

Anémie hémolytique : Non ☐ Oui ☐ Préciser : Globules rouges (T/l) :

Hémoglobine (g/dl) :

LDH :
Bilirubine :
Haptoglobine :

Schizocytes :

Réticulocytes (G/L) :

Thrombopénie : Plaquettes G/L :

Autres Troponine :

• **TRAITEMENT ENTREPRIS:** Préciser date de début et de fin

Echanges plasmatiques :

Caplacizumab :

Immunosuppression :