

Versio: 2
Päivämäärä: 20.12.2024
Hyväksyjä: Taru Kuittinen, 20.12.2024 13:12

21.11.2024

Yksikkö:	Kliininen hematologia	Työohje	Julkinen
----------	------------------------------	---------	----------

Otsikko:	Hematologisen lähetteen sisältö
Laatija(t):	Miilunpohja Manna
Vastuuhlö:	Miilunpohja Manna
Hyväksyjä:	Kuittinen Taru
Kuvaus:	Hematologisen potilaan lähetteen rakenne ja sisältö

1. Hematologisen sairauden epäily

Lähtämisen syy:

Aina jokin lähettämisen aihe/oire – tämä kohta ei saa jäädä tyhjäksi.

Esitiedot:

- Suku: onko suvussa todettu hematologisia sairauksia; jos on, minkä asteen sukulaisella ja missä mahdollisesti hoidettu.
- Käytössä olevat reseptilääkkeet ja käsikauppalääkkeet sekä ravintolisät, alkoholin käyttö, tupakointi.
- Oirekuva: lämpöily (onko kuume jatkuvaa, iltaisin esiintyvää, aaltoilevaa): onko käytetty kuumetta alentavia lääkkeitä/kipulääkkeitä ja niiden vaste, laihtuminen (missä tahdissa), ruokahaluttomuus, kivut, väsymys, suolisto-oireet, iho-oireet, onko patteja/suurentuneita rauhasia, onko esiintynyt poikkeavaa verenvuotoa, turvotuksia

Status:

- Yleisstatus, **PAINO**, pituus, iho, pernan ja maksan koko (joko palpoiden tai kuvantaen), imusolmukkeet, limakalvot, petekkiat, mustelmat, nielu.

Tutkimukset:

- Etenkin tulokset, jotka eivät näy ISLAB:ssa.
- Lähettämisen syyn kannalta oleelliset tulokset.
- **TVK** keskeinen ja anemioissa S-TfR, P-Ferrit, E-Retik, La, P-Haptog, fS-Folaat, B12-TC2 (valiten anemian luokasta riippuen)

Versio: 2
Päivämäärä: 20.12.2024
Hyväksyjä: Taru Kuittinen, 20.12.2024 13:12

2. Ak-hoidon ongelma lähettämisen aiheena

Hematologia ei toimi Ak-yksikkönä.

Ohjeet: katso Käypä Hoito -suositus ja IMS ohje KYS ak-hoidosta (PSHVA)

Hematologia ottaa kantaa vain trombofiliapotilaiden ak-hoitoihin.

Lähettämisen syy:

Aina jokin lähettämisen aihe/oire – tämä kohta ei saa jäädä tyhjäksi.

Esitiedot:

- Suku: onko suvussa todettu tukoksia/vuototaipumusta; jos on, onko sukulaisia tutkittu asian suhteen ja mitä tutkimuksia heille on tehty + tutkimusten tulokset.
- Käytössä olevat reseptilääkkeet ja käsikauppalääkkeet sekä ravintolisät.
- Oirekuva: potilaan oma tukos- tai vuotohistoria tarkasti kuvattuna: valtimo- vai laskimotukoksia, milloin todettu, miten tutkittu. Onko ollut pinnallisia laskimotukoksia eli tromboflebiitteja.
- Miten aiemmat tukokset on hoidettu; lääkitys tarkasti, hoidon kesto, mahdolliset hoidon ongelmat /hoitokomplianssi.
- Jos ongelmana vuodot, minkä ikäisenä vuoto-ongelmia ja onko vuotoja esiintynyt esim. hampaanpoiston tai synnytysten/leikkausten yhteydessä.
- Vuoto-oireisen potilaan vuotokysely (linkki) [Yleistyneen vuototaipumuksen arviointi - HUSLAB](#)

Status:

- Yleisstatus, perna, maksa, raajojen mahdolliset puolierot, mustelmat, imusolmukkeet, limakalvot, petekkiat, tromboflebiitin kuvaus (tulehtuneen laskimon pituus, punoitus). **Paino**, jos kyse LMWH-annoksesta tai DOAC-hoidosta.

Tutkimukset:

- Etenkin tulokset, jotka eivät näy ISLAB:ssa.
- Jos on tutkittu perinnöllistä tukostaipumusta (trombofili), tulokset hyvä laittaa lähetteeseen (missä, milloin tutkittu).

Linkkejä:

www.hematology.fi

Terveysportti—SPR veripalvelu: <https://www.veripalvelu.fi/terveydenhuollon-ammattilaiset>