



## Tromboelastografi, Rotem

Laboratoriemedicin

Kvalitetssäkrad

### Provtagningsmaterial

Provkärl			
Provtagningsetikett	Namn och Personnummer	Namn och personnummer	
Volym	3,5 mL	1,8mL	
Fyllnadsvolym (mL)	3,5	1,8	
Art.nr. (Inköpsportalen)	10009671	10016964	

### Remiss

Beställs på pappersremiss E95415 Remiss Tromboelastografi Rotem, skrivs ut från sidan [Transfusionsmedicin - Region Värmland \(regionvarmland.se\)](https://regionvarmland.se) eller från Cosmic.

### Remissuppgifter

Remissen ska vara noggrant ifylld med patientens personuppgifter och avsändare. Information om patienten är heparinbehandlad ska uppges.

Vid behov av analysen HEPTM ska detta uppges på remissen då den inte analyseras rutinmässigt.

### Provtagning

#### 3,5 mL Ljusblå propp (9 NC coagulation sodium citrate 3,2%)

1,8 mL Vit/Ljusblå propp (9NC 0,129M) (Pediatric)BD Vacutainer

OBS! Måste fyllas **till markeringen** på röret

Blandas försiktigt vid provtagning och ska ej skakas

### Provhantering

Måste analyseras inom 4 tim

Är patienten under heparinbehandling måste provet analyseras inom 30 min

### Förvaring och transport

Förvaras i rumstemperatur >20°

Lämnas hand i hand direkt till blodcentralen

Alternativt via rörpost - **validerad insats ska användas**

### Förväntad svarstid

Analyseras akut, dygnet runt vid blodcentralen i Karlstad

Resultatet (tromboelastogrammet) kan ses i realtid via programmet Secure Viewer

Papperssvar skickas samma dag med internpost till beställande avdelning.

### Tolkningsstöd

All utvärdering av tromboelastogrammet utförs av behandlande läkare på beställande avdelning.

### Indikation och medicinsk bakgrund

Tromboelastometri (TEM) är en viskositets baserad analys som används som komplement för att kunna göra en funktionell bedömning av koagulationssystemet vid blödningar och koagulopatier.

Genom tillsättning av olika reagens ges information i realtid om blodets viskoelasticitet som exempelvis hastigheten på koagelbildningen, koagelstyrkan, dess stabilitet och upplösning (fibrinolys). Detta kan ge svar på en koagulationsfaktorbrist (ej specifik), trombocytfunktionen, fibrinogen-nivåer och polymerisering, fibrinolys och effekt av heparinbehandling. Detta ger en differentiering av blödningsorsaken vilket ger en mer målstyrd behandling och kan medföra ett mindre behov av transfusion av blodkomponenter.

Källa: ROTEM Analysis Target Treatment of Acute Haemostatic Disorders; Department for haemostasis and transfusion medicine University Clinic, Ludwig-Maximilian University; Andreas Calatzis et al, 2015

### Övrigt

Analysen ses i realtid via programmet Secure Viewer.

**Utarbetad av:** Karin Holst, Josefin Högling

**Medicinskt ansvarig:** Virginia Strineholm