

POCT: INR

Beschrijving van de test

Naam:	POCT: INR
Synoniemen:	PT aan de vinger INR home monitoring protrombinetijd PTT stolling bloeding hemostase trombose thrombose OAC orale anticoagulantia anti vit K preparaten bloedverdunners
Intern codenummer:	CC_POC_INR
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	POCT AZDELTA+SAT
Antwoordtijd (TAT):	binnen 5 minuten na start test
Verantwoordelijk bioloog:	Johan Debrabandere

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	capillair bloed
Volume:	vingerprik druppel
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Aandachtspunten:	POC-toestel: CoaguChek Pro II of INRange Aanvraag en resultaat worden automatisch naar HIX gestuurd (INR Home monitoring: resultaat wordt ingevuld op 'mijnazdelta.be') Monsters van patiënten behandeld met protaminesulfaat kunnen niet worden getest met POCT PT!!! Geen interferentie van bilirubine (tot 30 mg/dL), hemolyse (tot 1000 mg/dL, triglyceriden (tot 1000 mg/dL), hematocriet (ts 15-

55%), ascorbinezuur (tot 50 mg/dL).

Niet gevoelig voor UFH/LMWH tot 3IU/mL bloed. Anti-fosfolipiden antistoffen en andere trombineremmers (verschillend van VKA) kunnen PT verlengen

Bijaanvraag/stabiliteit: niet mogelijk

Analyse

Analysemethode: CCProII SpoedSRT

Domein: Stolling

Bijkomende informatie: De PT wordt gebruikt als pre-operatieve screening voor het opsporen van eventuele bloedingsproblemen. Een verlengde PT wijst meestal op een te lage concentratie van één of meerdere factoren van de extrinsieke stollingscascade (FII, FV, FVII en FX) ten gevolge van een erfelijke afwijking, een vit K tekort, een leveraandoening, medicatie, alcoholgebruik, Omwille van de gevoeligheid van de PT voor FII, FVII en FX (vitamine K afhankelijke stollingsfactoren) wordt deze test ook gebruikt voor de monitoring van orale anti-coagulantia (OAC) therapie met anti-vitamine K medicatie (warfarines). OAC-therapie wordt gemonitord op basis van de INR (Internationaal geNormaliseerde Ratio). Dat is de verhouding tussen de PT van de patiënt en die van normaal plasma (MNPT) met daarbij een correctie voor de gevoeligheid van het gebruikte reagens na ijking ten opzichte van een WHO-standaard (ISI-waarde). Dankzij deze standaardisatie kunnen PT-waarden bepaald met verschillende reagens/toestel-combinaties (in verschillende laboratoria) beter met elkaar vergeleken worden. De PT is ongevoelig voor afwijkingen van het intrinsieke coagulatie systeem (FXII, FXI, FIX, FVIII) en van de plaatjesfunctie.

Bepaling uitgevoerd met POCT instrument. INR metingen worden best bevestigd op veneus bloed met laboratoriummethode en zeker bij onverwachte waarden en INR waarden >3.5 (in hoge range geen vergelijkbare waarden tussen beide methoden; laboratoriummethode is de referentiemethode).

Het is gekend dat de PT-waarde kan variëren afhankelijk van het gebruikte tromboplastine-reagens en toestel waarop de analyse uitgevoerd wordt. Daarom wordt de PT omgezet naar een INR-waardewaarde

$INR = (PT_{\text{patient}} / PT_{\text{controle}}) \times ISI$

ISI= international sensitivity index van het gebruikte reagens (opgegeven in de bijsluiters van elk lot PT)

Orale anticotherapie algemeen

INR: 2.00 - 3.00

Voor patiënten met mechanische aortakunstklep zonder risicofactoren

INR 2.50 of INR 2.00-3.00

Voor patiënten met mechanische aortakunstklep met risicofactoren, mechanische mitraalkunstklep en mechanische tricuspidkunstklep INR 3.00 of INR 2.50-3.50
(Info gebaseerd op Europese richtlijn European Society of Cardiology 2012 Valvular Heart Disease Guidelines en de Amerikaanse richtlijn AHA-ACC 2006-2008 Valvular Heart Disease Guidelines)

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	0.85-1.15	0.85-1.15

Tarificatie

Nomenclatuur: 554573 - 554584 B 80 Tromboplastinetijd (prothrombinetijd), inclusief de eventuele berekening van fibrinogeen #(Maximum 1) (Cumulregel [54](#)) (Diagnoseregel [95](#))
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

Laatst gewijzigd op

23-02-2026

Jonathan Vanbesien