

Mengtest PT en aPTT

Beschrijving van de test

Naam:	Mengtest PT en aPTT
Frequentie:	Op aanvraag
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke
Verantwoordelijk bioloog:	Inge Van haute

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	citraatbloed stolling
Toegelaten materiaal:	Citraatplasma
Commentaar:	test
Volume:	1 citraat-tube
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Conditionering & verzending:	Bereiding van plaatjesarm plasma zie procedure 027929 'Bereiden van plaatjesarm plasma (PPP) voor speciale stolling' Indien analyse niet onmiddellijk kan ingezet worden , plasma invriezen bij -20°C
Bijaanvraag/stabiliteit:	4u

Analyse

Analysemethode:	STA-R_Max3 spec. stol Rumbeke
Domein:	Stolling
Bijkomende informatie:	Wanneer de aPTT of PT verlengd is kan dit, m.b.v. een mengtest, toegeschreven worden aan een factordeficiëntie of een anti-coagulase (bvb. Lupus anticoagulans). Hierbij wordt 1 deel patiëntplasma gemengd met 1 deel normaal plasma. Wanneer het resultaat van de mengtest minstens 50% van het abnormale patiëntresultaat corrigeert kan een factordeficiëntie vermoed worden. Zoniet zal een antistof tot de mogelijke etiologie behoren.

Een 100 % correctie wordt bijna nooit bereikt:

* hoe hoger het percentage correctie na mengen hoe meer kans op factordeficiëntie.

* Wanneer nu na 1u incubatie het percentage correctie terug daalt in vergelijking met onmiddellijke bepaling na mengen, komt het inhibitoreffect tot uiting. Dit wordt mogelijks nog versterkt na 2u incubatie.

Interpretatie mengtest:

50% correctie; beeld passend bij aanwezigheid van een inhibitor (remmer)

>70% correctie; beeld passend bij factordeficiëntie

50-70% correctie; geen sluitende conclusie mogelijk inhibitor versus factordeficiëntie

Tarificatie

Nomenclatuur: 554035 - 554046 B 125 Opzoeken van een specifieke, verworven stollingsinhibitor #(Maximum 1) (Diagnoseregel [17](#))
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

Laatst gewijzigd op

03-02-2026

Emmanuel De Laere