

Koag. overflade-induceret [APTT] NPU01682

Metodeblad nr. M-114/07



Udarbejdet af: Ingrid Andrea Mandir	Taget i brug: 19.11.2020	Revision: 19.11.2023
	Erstatter: 21.03.2019	

GENERELT			
Indikation og resultatvurdering	P-Koagulation, overflade-induceret (APTT) bruges til kontrol af koagulationssystemets interne vej og fælles vej, samt til at udrede for blødningstendens. Forlænget APTT kan skyldes koagulationsfaktor mangel, tilstedeværelse af bla. lupus antikoagulans, samt ses ved behandling med visse antikoagulantia, fx heparin. Denne analysemetode er dog ikke særlig følsom for lupus antikoagulans.		
Analysenavn og kode i SP	Koag. overflade-induceret [APTT];P		
Analysenavn og kode i LABKA	P-Koag. Overflade-induceret [APTT] og APTT		
Analysenavn og kode i WebReq	NPU01682 Koag. overflade-induceret [APTT];P		
Enhed	sekunder		
Prøvemateriale og rørtype	Blå2,0H (blå/hvid prop). (Alternativt Blå4,0S (blå/sort prop) men kun hvis der skal afpipetteres)		
Mindste prøvemængde	Glasset skal fyldes helt for at undgå forkert fortynding		
Prøvetagning herunder særlige forhold	Blodprøvetagning fra katetre med heparin bør undgås, da APTT bliver betydeligt falsk forlænget såfremt prøven er kontamineret med heparin.		
Referenceinterval/kliniske beslutningsgrænser	<18 år: 20-34s ≥18 år: 20-29s		
Ringegrænser	Ingen		
Udførende laboratorie	Herlev og Gentofte KBA		
Analyseringshyppighed	Døgnet rundt alle ugens dage.		
Svartid (<i>efter modtagelse af prøve</i>)	Svartid for 90 % af analyserne er maksimalt 60 minutter		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent	Praksis/Filialer
	Ingen	Centrifugeres og afpipetteres hvis holdbarhed ellers ikke kan overholdes.	Centrifugeres og afpipetteres hvis holdbarhed ellers ikke kan overholdes.

Koag. overflade-induceret [APTT] NPU01682

Metodeblad nr. M-114/07



Holdbarhed	<p>Fuldblod: 4 timer ved stuetemperatur. Må ikke komme på køl. Der afgives svar med forbehold ved holdbarhed overskredet med $\leq 50\%$. Ved holdbarhed overskredet $>50\%$ mislykkes prøven. For patienter i behandling med ufraktioneret heparin er holdbarheden kun 1 time inden centrifugering. Afpipetteret plasma: 6 timer ved stuetemperatur. Op til 2 uger ved -20 grader.</p>		
Forsendelse	Intern transport	Region H's transportordning eller Postnord som quick-brev i boblekuvert til "Biologisk stof kategori B"	Region H's transportordning ved $21\text{ }^{\circ}\text{C}$
Præanalytiske fejlkilder	<ul style="list-style-type: none"> • Forkert blandingsforhold af blod og citrat. Hvis blodprøveglasset ikke er fyldt korrekt ($\pm 10\%$ ifølge måleskabelon) kasseres prøven • Koagler i blodprøve • Prøver med uklart plasma (lipæmi, hæmolyse, bilirubinæmi mm) mislykkes idet de kan give forkerte resultater • Heparin i prøven 		
METODEBESKRIVELSE			
Ansvarlig KBA analysesektion	Hæmatologi og koagulation		
CE mærket analyse <i>(apparat og reagens i kombination)</i>	Ja		
Akkrediteret analyse	Ja		
Metrologisk sporbarhed <i>(rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. -metode)</i>	Analysen har ingen kalibrator		
Analyseprincip	<p>Faktorer i det interne koagulationssystem aktiveres ved at inkubere plasma med den optimale mængde phospholipider og en overfladeaktivator. Tilsætning af calciumioner starter koagulationsprocessen, og koagulationstiden måles ved optisk metode. Denne analysemetode er ikke særlig følsom for lupus antikoagulans.</p>		
Apparatur	Sysmex CS5100		
Kalibrator	Ingen		
Reagens	Dade Actin FS		
Ekstern kvalitetskontrol	DEKS 3046 DK Koagulation med 5 udsendelser årligt		

Koag. overflade-induceret [APTT] NPU01682

Metodeblad nr. M-114/07



Præcisionskontrolmaterialer (navn, producent, materialetype)	Siemens Kontrolplasma N – CONTROL N	Siemens Kontrolplasma P - CONTROL P
Kontrolniveauer	ca. 25s	ca. 53s
Intermediær præcision	CV _{max} = 10%	CV _{max} = 15%
Ekspanderet måleusikkerhed (<i>k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet, beregnet ud fra CV_{max}</i>)	20%	30%
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 8,3% beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 2,7%	
Måleområde (total) standard analysmåleområde måleområde fortynding (udstyr) måleområde opkonc. (udstyr) yderligere fortynding (ja/nej)	20-170s Resultater under afgives som <20s og resultater over som >170s	
Interferens (hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)	<ul style="list-style-type: none"> • Kraftig hæmolyse, lipæmi og høj koncentration af bilirubin. • Ifølge kitinsert fra producenten af reagenset kan visse lægemidler kan giver falsk forlænget APTT (diphenylhydantoin, heparin, warfarin, naloxon, radiografiske stoffer, hirudin eller andre direkte trombinhæmmere, oritavancin) • Ifølge kitinsert fra producenten af reagenset kan visse lægemidler kan giver falsk forkortet APTT (konjugeret østrogen-terapi hos mænd, og orale svangerskabsforebyggende midler hos kvinder) 	
Bemærkninger	I forbindelse med overgangen til denne version af APTT analysen den 21/3-19 er der skiftet referenceinterval. Svar afgivet før og efter overgangen kan derfor ikke sammenlignes direkte.	