Contactgegevens:
T: 050/45 99 00
M: laboratorium.secretariaat@azsintjan.be

Opzoeken stollingsinhibitor (mengtest)

Beschrijving van de test

Naam:	Opzoeken stollingsinhibitor (mengtest)
Synoniemen:	Mengtest
Aanvraag code:	MENG
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	4 uur
TAT Dringend:	3 uur
24u/24u:	ja
Accreditatie:	Nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Jan Emmerechts

Afname van het materiaal

Afname:	Citraat
Volume:	2 mL bloed of 1 mL plasma (citraatbuizen echter steeds volledig vullen bij afname)

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:

- Periode bloedafname - staalontvangst 7 uur
- Patiëntenlabel aanwezig
- In recipiënt zoals aangegeven in de labogids

Bijaanvraag:

- 7 uur indien bewaard op KT° of frigo
- Tot 1 maand in functie van beschikbaarheid van staal indien ingevroren

Analyse

Analysemethode:	Automatische optische meting op ACL Top (Werfen, standaard methode) of manuele mechanische meting op STart Max (Stago, alternatieve methode igv troebele stalen).
IVDR status:	CE-IVD test met niet-significante wijziging
Deelname EKE:	Neen
Interferentie:	Lipemische, icterische en hemolytische stalen kunnen onbetrouwbare resultaten geven bij de standaard automatische optische aflezing van de stollingstijd. In dit geval wordt een alternatieve manuele methode gebruikt waarbij de stoltijd mechanisch wordt bepaald, met echter een grotere variabiliteit op het resulaat.
Interpretatie:	De mengtest wordt uitgevoerd om in dringende omstandigheden een onderscheid te maken tussen deficiëntie en inhibitor bij patiënten met een bloedingsdiathese en verlengde aPTT (of uitzonderlijk PT) waarbij het resultaat van de mengtest de therapie bepaalt.In de mengtest wordt het plasma van de patiënt gemengd met normaal poolplasma met en zonder incubatie op 37°C. Correctie van de mengtest wijst op een factordeficiëntie terwijl blijvende verlenging op de aanwezigheid van een inhibitor wijst. Opgelet: de aanwezigheid van een inhibitor in vitro wijst niet steeds op een verhoogde bloedingsneiging; het resultaat is daarom steeds te correleren met de kliniek. Zo leidt een specifieke FVIII-inhibitor tot verworven hemofilie met verhoogde bloedingsneiging, terwijl een aspecifieke lupus anticoagulans-achtige inhibitor niet tot verhoogde bloedingsneiging leidt. Het onderscheid tussen beide types inhibitoren kan niet gemaakt worden adhv de mengtest.

Tarificatie

Nomenclatuur:	554035 - 554046 B 125 Opzoeken van een specifieke, verworven stollingsinhibitor #(Maximum 1) (Diagnoseregel 17) Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

16-11-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.