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

Directe Coombs

Beschrijving van de test

Naam:	Directe Coombs
Aanvraag code:	14050
Aanvraagbrief:	AFAZFAB00001
Loinc:	1007-4
Frequentie:	7d/7d voor directe coombstest; elutie wordt uitgevoerd op weekdagen
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24 uur
TAT Dringend:	Directe coombs polyvalent: 30 min; directe coombs monovalent (IgG, C3d) 72 uur indien weekend; elutie en identificatie bij positieve directe coombs: 1 week.
24u/24u:	ja
Verantwoordelijke bioloog:	Dr Jan Emmerechts

Afname van het materiaal

Afname:	EDTA
Toegelaten recipiënt:	EDTA
Volume:	2,7 mL
Transportconditie:	Kamertemperatuur
Bewaarconditie:	Kamertemperatuur

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Stalen moeten gelabeld zijn met naam, voornaam en geboortedatum.
Bijaanvraag:	Max. 3d na staalafname

Analyse

Analysemethode:

Immunologische bepaling met kolomagglutinatietechnologie;
elutie m.b.v. Diacidel kit (zure elutie).

IVDR status:	CE-IVD test gebruikt volgens instructies fabrikant
Deelname EKE:	Ja
Interferentie:	Sterke hemolyse, Daratumumab, Magrolimab
Interpretatie:	Een positieve directe coombstest met polyvalent serum wijst op de aanwezigheid van antistoffen (IgG of complementactiverend) op de rode bloedcelmembraan. Vooreerst wordt de test uitgevoerd met een polyspecific reagens (bevat IgG en complement) en bij een positief resultaat wordt een test uitgevoerd met monospecifiek reagens dat differentiatie toelaat tussen IgG en complement. Een positieve directe coombs test kan volgende mogelijke oorzaken hebben: auto-immuunhemolytische anemie, medicamenteus geinduceerde hemolytische anemie, hemolytische transfusie reactie t.g.v. allo-antistoffen gericht tegen RBC antigenen op getransfundeerde componenten, systemische lupus. In afwezigheid van hemolyse, kan een positieve directe coombstest het gevolg zijn van recente transfusie, medicatie, stamceltransplantatie, IV immunoglobulines of staalveroudering. Bij een positieve directe coombtest wordt steeds een elutie en identificatie van de gebonden antistof uitgevoerd indien het een IgG reactie betreft. Een positief eluaat wijst op de aanwezigheid van antistoffen in het eluaat gericht tegen antigenen op de rode bloedcelmembraan of gericht tegen A of B cellen (bij ABO incompabiliteit). Een positieve directe coombstest met complement (C3d) kan het gevolg zijn van een de aanwezigheid van een koude agglutinine of en warme complementfixerende antistof. Een negatief resultaat voor het eluaat kan wijzen op de (meestal klinisch irrelevante) aspecifieke binding van antistoffen op de RBC membraan, o.a. onder invloed van bepaalde medicatie of bij staalveroudering. Het resultaat van een directe coombs moet steeds samen geïnterpreteerd worden met de klinische gegevens en hemolyseparameters. Een negatieve directe coombstest wijst op de afwezigheid van antistoffen in het serum/plasma gericht tegen rode bloedcelantigenen. Een vals negatief resultaat kan het gevolg zijn van een antistof gericht tegen een laag frequent antigen dat niet aanwezig is op de test rode bloedcellen. Een vals positieve directe coombstest kan het gevolg zijn van medicatie oa CD38 antistoffen (Daratumumab) of minder frequent met CD47 antistoffen (Magrolimab). Deze antistoffen kunnen de oorzaak zijn van een immuunhemolytische anemie.

Tarificatie

Nomenclatuur:	555214 - 555225 B 150 Opzoeken van anti-erythrocyten antilichamen met een directe antiglobuline test met polyvalent antiglobuline serum #(Maximum 1) Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

12-10-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.