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

Kwantificatie foetale RBC

Beschrijving van de test

Naam:	Kwantificatie foetale RBC
Synoniemen:	Foeto-maternele transfusie
Aanvraag code:	Wordt automatisch uitgevoerd indien screening pos
Loinc:	55729-8
Frequentie:	• Uitsluitend op weekdagen tijdens de normale werkuren. • Op vrijdag worden alle stalen ontvangen in het labo tot 10u nog afgewerkt op de dag zelf. • Dringende stalen ontvangen op vrijdag tussen 10u en 14u kunnen in overleg met de klinisch bioloog nog de dag zelf uitgevoerd worden. • Ter info: de Kleihauer Bethke test (screening fRBC) is 24/7 beschikbaar (na telefonisch contact buiten de normale werkuren)
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24 uur (zondag tot vrijdag10u) 72 uur (vrijdag>10u tot zaterdag)
TAT Dringend:	4 uur (enkel op weekdagen en igv staalontvangst 14u)
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Jan Emmerechts

Afname van het materiaal

Afname:	EDTA
Volume:	2,7 mL
Transportconditie:	Kamertemperatuur
Bewaarconditie:	Koelkast

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:

- periode bloedafname - staalontvangst 24 uur
- patiëntenlabel aanwezig
- in recipiënt zoals aangegeven in de labogids

Bijaanvraag:	24u (bijaanvraag na 24u enkel in overleg met klinisch bioloog)

Analyse

Analysemethode:	Flowcytometrie
IVDR status:	CE-IVD test gebruikt volgens instructies fabrikant
Deelname EKE:	Ja
Interferentie:	Hoge waarden voor HbF in de maternele RBC (bijvoorbeeld t.g.v. hemoglobinopathie) kunnen tot vals verhoogde waarden voor fRBC leiden, al is de flowcytometrische analyse vrij specifiek om onderscheid te maken tussen foetale en maternele RBC die HbF bevatten (i.t.t. de ...)
Interpretatie:	De flowcytometrische kwantificatie van foetale RBC (fRBC) wordt enkel uitgevoerd indien de initiële screening a.d.h.v. microscopische beoordeling (Kleihauer-Bethke test) op positiviteit wijst. Tijdens een normale, onverwikkelde zwangerschap is een fysiologische passage van 0,002% tot 0,005% fRBC of 0,10 tot 0,24 mL foetaal bloed mogelijk. De onderste 'limit of quantification' (LOQ) van de analyse bedraagt 0,01% fRBC of 0,5 mL FMT, lagere resultaten worden daarom als '0,5 mL' gerapporteerd. Transfusie van fRBC naar de maternele circulatie kan leiden tot immunisatie van de moeder tegen antigenen op de fRBC die niet aanwezig zijn op de eigen RBC. I.g.v. klinisch vermoeden van FMT bij een rhesus negatieve moeder moet zo snel mogelijk Rhogam toegediend worden, onafhankelijk van het resultaat voor fRBC. Een FMT >30 mL foetaal bloed is een indicatie voor een 2e, supplementaire dosis Rhogam.
Eenheid:	%

Laatst gewijzigd op

28-07-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.