

P-APT-tid (mixning)

Synonymer

APTT-mixning, mixningstest

NPU22249

Provtagningsmateriel

Rör: Ljusblå propp**Volym:** Viktigt att röret fylls till markering på röret.**Tillsats:** Natriumcitrat[Länk till information för beställning av
provtagningsmateriel](#)

Information

Laboratorium
Falun, Mora**Akrediterad**
Nej**Utförs akut**
Nej**Biobanksprov**
Nej

Beställning/Remiss

Elektronisk beställning inom Region Dalarna

Alternativ: Pappersremiss [Konsultremiss Laboratoriemedicin Dalarna](#)

Remissuppgifter

Viktigt att provtagningstid anges.

Ring laboratoriet innan provtagning för överenskommelse om tidpunkt för utförande av test.

Referensintervall

Se Svar/Bedömning.

Provtagning

Fyll röret till angiven nivåmarkering. Vid venprovtagning med Butterflynål och med kanyl med färdigmonterad hållare till vakuurnör ska ett "slaskrör" tas i rör utan tillsats av antikoagulantia (gul propp), innan provet tas i Natriumcitratröret, för att säkerställa att röret fylls till angiven nivåmarkering.

Ange provtagningstid på remissen. Provet lämnas omedelbart till kemlab.

[Venprovtagning](#)

Provmängd

Röret ska fyllas till angiven markering eller volym på röret. Detta är särskilt viktigt för prover som tas i natriumcitratrör.

Pappersutskrift

Utskrivna dokument är ej dokumentstyrda och skall kontrolleras för utgåva innan användning.

APT-tid (mixning), P-KLINISK KEMI
Provtagningsanvisning

Provhantering

Hållbarhet

Ocentrifugerat i rumstemperatur: 1 tim
Centrifugerat i rumstemperatur: 4 tim
Centrifugerat i kyla (2 – 8 °C): 4 tim
Centrifugerat och avhållt i rumstemperatur: 4 tim
Centrifugerat och avhållt i kyla (2 – 8 °C): 4 tim
Centrifugerat och avhållt i frys (≤ -20 °C): 2 v

Centrifugering

[Centrifugering](#) (om provet ej behöver frysas)

Svarstid

Inom 2 timmar från ankomst till analyserande laboratorium.

Svar/Bedömning

Tolkningsstöd

Resultatet relateras till APT-tid utan mixning.
För hjälp med tolkning och behandlingsförslag till patient vänligen kontakta koagulationsspecialist.

Medicinsk bakgrund/Metodinformation

APT-tid mixningstest kan användas för att särskilja mellan koagulationsfaktorbrist och förekomst av antikroppar eller inhibitorer mot koagulationsfaktorer och utförs vid brådskande/halvakuta frågeställningar, vanligen på inrådan av koagulationsspecialist. Testet innebär att provet analyseras med APT-tid före och efter blandning med normalplasma. Vid beställning av P-APT-tid (mixning) besvaras provet med P-APT-tid samt P-APT-tid (mixning), där det senare är resultat efter blandning med normalplasma. Metoden används för att kontrollera om en förlängd APT-tid normaliseras eller ej efter mixning. Om det saknas koagulationsfaktorer i patientprovet kan dessa kompenseras med tillförsel av faktorer från normalplasman. Vid normalisering av APT-tid efter mixning bör orsaken således i första hand sökas i någon faktorbrist. Patienten har då oftast ökad blödningsbenägenhet. Om APT-tiden inte korrigeras och kvarstår förlängd är den vanligaste orsaken till detta antifosfolipidantikroppar (lupus antikoagulans), som medför ökad trombosrisk. Antikroppar mot koagulationsfaktorer kan ge liknande resultat men medför ökad blödningsbenägenhet. Även läkemedel såsom DOAK och heparin kan orsaka förlängd APT-tid som ej korrigeras vid mixning. Resultatet av analysen kan vara svårvärderat och ska alltid bedömas i sitt kliniska sammanhang. Det är beställande läkare som är ansvarig för tolkning av resultatet.

[Länk till metodinformation APT-tid](#)

Pappersutskrift

Utskrivna dokument är ej dokumentstyrda och skall kontrolleras för utgåva innan användning.

KLINISK KEMI
Provtagningsanvisning

Dokumenthistorik (tre senaste utgåvorna)

Utgåva	Rubrik	Förändring
1		Nytt dokument.

Pappersutskrift

Utskrivna dokument är ej dokumentstyrda och skall kontrolleras för utgåva innan användning.