

Hemosztázis vizsgálatokra vonatkozó tájékoztató

A Corden International (Magyarország) Kft. a hemosztázis vizsgálatok esetében is a EEM-Egészségügyi Szakmai Kollégiumának 002160-as szakmai irányelvét („Egészségügyi szakmai irányelv A rutin laboratóriumi vizsgálatok preanalitikai folyamatairól.”) veszi alapul.

A következő szempontok betartását kérjük a rutin és speciális hemosztázis vizsgálatok mintavétele, mintakezelése esetében:

1. A hemosztázis vizsgálatokra történő mintavétel és mintatárolás során nem aktiváló felszínű csövek használata ajánlott. A szekunder csöveknek is nem aktiváló műanyagból, vagy üvegből kell készülniük, a polisztrén használata kerülendő.
2. A hemosztázis vizsgálatokhoz antikoagulánsként 0,105-0,109 mol/L (3,2%) koncentrációjú trinátrium-citrát oldat ajánlott (kék kupakos cső). Vértételt követően kérjük a megfelelő, homogenizálásra figyeljenek, lassú 5x átforgatása ajánlott a mintavételi csőnek. Alvadékos minták, illetve hemolizált minták feldolgozásra alkalmatlanok.
3. A hemosztázis vizsgálatok esetén a vér-antikoaguláns aránya 9:1 legyen, ennek elérése érdekében a koagulációs csövek 90%-os feltöltöttsége javasolt. Alul töltöttség esetében a vizsgálatokat nem végezzük el, mert az az alvadási idők megnyúlását eredményezi.
4. A Thrombocytaszegény plazma nyerése céljából a hemosztázis vizsgálatokra vett vérminták 1500-2000 g centrifugális erővel, 10-15 percig, szobahőmérsékleten centrifugálандók. Speciális hemosztázis vizsgálatok esetébe dupla centrifugálás szükséges, az első centrifugálást követően a plazma 2/3-át le kell szívni és azt kell újra lecentrifugálni. Fontos, hogy vizsgálatonként minimum 1 ml mintára van szüksége a laboratóriumnak, hogy az esetleges ismétlések is kivitelezhetőek legyenek.
5. A prothrombin idő meghatározása szobahőmérsékleten tárolt minta esetén a mintavételtől számított 24 órán belül, míg a többi meghatározás 6 órán belül megengedett.
6. **A minták hűtése tilos!** Amennyiben a plazma-alapú hemosztázis vizsgálatokra 4 órán túl kerül sor, a plazmák fagyasztása javasolt. 2 hétnél rövidebb tárolás esetén -20°C-os hőmérséklet elegendő, ennél **hosszabb tárolás -70°C-os vagy annál alacsonyabb hőmérsékleten ajánlott.** A gyors és hatékony fagyasztás érdekében a mintákat a fagyasztó fémlapjára javasoljuk helyezni. A szállítás során is elengedhetetlen annak biztosítása, hogy a minták végig fagyasztott állapotban legyenek!


Az eredmények megfelelő értékeléséhez kérjük a következők figyelembevételét:


1. A helytelen mintatárolás, helytelen vagy többszöri kiolvasztás-fagyasztás, - elégtelen hőmérséklet, nem megfelelő szekunder cső használata – a mért eredmények valódiságát befolyásolja. A K-vitamin függő faktoroknak (FII.FVII.FIX.FX), illetve a közös alvadási út faktorainak (FIX. FX) aktivitása a nem megfelelő mintakezelés hatására megszűnik, ennek eredményeképpen a szűrővizsgálatok eredményei is megváltoznak.
2. A helytelenül kezelt, nem megfelelően homogenizált minták esetében egy páciens két külön mintájának mérése során is tapasztalhatunk eltéréseket az eredményekben, mely nem helytelen mérés miatt következik be.
3. A speciális hemosztázis vizsgálatok első lépése a szűrővizsgálatok (PT, APTT, FIB, TT), elvégzése, majd ezután jöhetnek a direkten thrombofília kiváltásában szerepet játszó paraméterek (APC-rezisztencia, Protein C, Protein S, Lupus antikoaguláns, Faktorok). Amennyiben a páciens INR értéke $>1,5$, akkor ezen vizsgálatok elvégzése szakmailag indokolatlan, mert félrevezető eredményt ad.
4. A vizsgálatok értékelése során fontos, hogy tudjuk **a páciens milyen véralvadást befolyásoló kezelésben részesül, ezt kérjük a kérdőlapon tüntessék fel!**

Ha a fentiekben felsorolt preanaltikai elvárások nem valósulnak meg, a vizsgálati eredmények valódiságáért nem tudjuk vállalni a felelősséget!

Köszönjük együttműködésüket a páciensek számára történő megfelelő eredményszolgáltatás érdekében!

Budapest, 2025.03.21.


Kovács Enikő Andrea
Laborvezető


Nagy Ildikó
Laborvezető-helyettes