



ศูนย์ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Apixaban level

Test code	HL363
Test name	Apixaban level
Specimen type / Container / Volume	Sodium citrated blood (3.2% sodium citrate blood) ขนาด 3 mL โดยเจาะเลือดหลังได้รับยา 3 ชั่วโมง (Peak) หรือก่อนได้รับยารั้งถัดไป (Trough) หรือระบุเวลาและซีลยา ซึ่งควรเก็บสิ่งส่งตรวจที่อุณหภูมิห้อง และนำส่งห้องปฏิบัติการภายใน 4 ชั่วโมง หลังการเจาะเลือด หรือ citrate plasma ให้ส่งตรวจสภาพแช่แข็ง อุณหภูมิขณะขนส่งต่ำกว่า -20 องศาเซลเซียส โดยรักษารักษา สภาพ Frozen plasma จนนำส่งถึงห้องปฏิบัติการ
Handling (การส่งสิ่งส่งตรวจและข้อควรระวัง)	<p><b>การส่งสิ่งส่งตรวจ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สำหรับ Sodium citrated blood ให้ส่งตรวจที่อุณหภูมิห้อง ภายใน 4 ชั่วโมงหลังการเจาะเลือด</li> <li>citrate plasma ให้ส่งตรวจสภาพแช่แข็ง อุณหภูมิขณะขนส่งต่ำกว่า -20 องศาเซลเซียส โดยรักษารักษาสภาพ Frozen plasma จนนำส่งถึงห้องปฏิบัติการ</li> </ol> <p><b>ข้อควรระวัง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การดูดเลือด catheter ต้องระวังการปนเปื้อนของ heparin โดยต้องดูดเลือดออกก่อนอย่างน้อย 20 mL.</li> <li>ไม่รัดแขนผู้ป่วยแน่นและนานเกินไป</li> <li>ต้องจะเลือดจากแขนคนละข้างซึ่งให้สารน้ำต่างๆ</li> <li>เจาะเก็บเลือดครบส่วน (whole blood) โดยใส่เลือดให้ซีลิตที่กำหนดและทำการ mix ทันทีเพื่อป้องกันการเกิดก้อน clot หรือ fibrin</li> </ol>
Patient preparation	เจาะเลือดหลังกินยารับยา 3 ชั่วโมง (Peak) หรือก่อนได้รับยารั้งถัดไป (Trough)
Methodology	Chromogenic (Anti Xa)
Reference range -> Report	<p><b>Prophylactic dose (2.5 mg bid)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Peak 30-153 ng/mL</li> <li>-Trough 11-90 ng/mL</li> </ul> <p><b>Therapeutic dose for VTE and AF (5 mg bid)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Peak 59-302 ng/mL</li> <li>-Trough 22-177 ng/mL</li> </ul> <p><b>First week of VTE treatment (10 mg bid)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Peak 111-572 ng/mL</li> <li>-Trough 41-335 ng/mL</li> </ul>
Testing schedule	ทดสอบทุกวันทำการตั้งแต่เวลา 8.00 - 16.00 น.
TAT	2 วันทำการ
Cost / CGD's coverage	1,100 บาท หรืออาจเปลี่ยนแปลงตามประกาศของคณะฯ (สิทธิตามกรมบัญชีกลางเบิกได้ 0 บาท)
Time limit for requesting additional test	-
Storage period (ระยะเวลาเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อการจัดห้)	12 เดือน
Location, office hours and contact	อาคารภูมิสิริฯ ชั้น 3 โซน C ห้อง E03805 โทร. 02-256-4000 ต่อ 80347 เปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.00 - 16.00 น. สามารถส่งสิ่งส่งตรวจนอกเวลาทำการเพื่อตรวจวิเคราะห์ในเวลาทำการได้ที่ อาคาร อปร. ชั้น 11 <b>สำหรับผู้ป่วยบริการภายใน</b> <b>ห้องรับสิ่งส่งตรวจ อาคาร อปร.ชั้น 1 เปิดให้บริการเวลา 08:00-15:00 น. โทร 02-256-4000 ต่อ 3509</b>
Indication (ข้อบ่งชี้การส่งตรวจ)	ใช้วัดเพื่อปรับระดับยาหลังผู้ป่วยได้รับยา Apixaban ซึ่งเป็นยาละลายลิ่มเลือดกลุ่มใหม่ โดยเจาะเลือดหลังจากได้รับยาไปแล้ว 3 ชั่วโมง
Inference (เบี่ยงเบนจากการตรวจวิเคราะห์)	citrate plasma ที่มีก้อน clot หรือ สาย fibrin หรือ เกิด hemolysis ตั้งแต่ 2+ ขึ้นไป
Note/Comment	-