

TEG[®] PlateletMapping[®] 检测

个体化评估血小板功能



了解患者真实的血小板功能信息可以深入掌握出血风险，使您在做出治疗决定时更有信心。

TEG PlateletMapping 检测克服了产生凝血酶的粘弹性测试的局限性，能够在具有和不具有抗血小板药物影响下可靠和精确地测量血小板参与凝块形成的能力对整体凝块强度的影响。

具有 **PlateletMapping** 检测功能的 **TEG** 血栓弹力图仪提供有价值的信息，帮助您解决以下疑问：

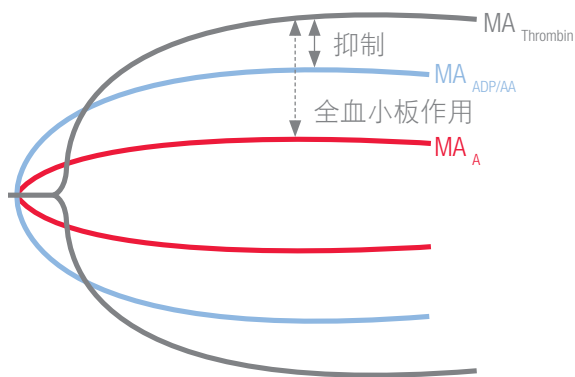
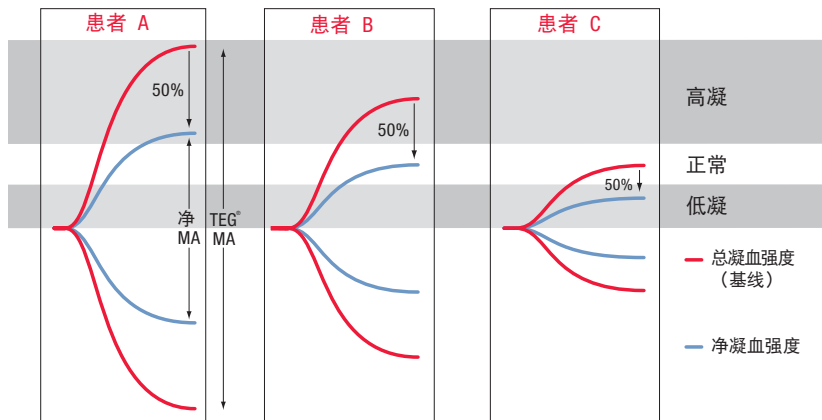
- 患者的血小板功能如响应他们的抗血小板治疗？
- 对凝血有何影响？
- 手术过程中的出血风险有多高？
- 出现血栓形成或缺血事件的风险有多高？



TEG[®]分析仪配合 PlateletMapping[®] 检测能够提供全面的患者凝血能力信息，从而有助于进行风险评估和直接治疗。检测系统显示基本凝血情况，包括凝血因子的凝血作用、基线血小板功能、凝块裂解和潜在的促血栓形成性质，加上受体特定的血小板功能和抑制。

“抑制百分率”无法提供有关出血风险的全面信息。

个体患者对血小板抑制药物的反应已经被证明是可变的，其中高达 30% 的使用氯吡格雷的患者达到了亚治疗抑制。并且根据患者的起点，血小板活性降低 50% 仍可以将他们保持在高凝、正常或低凝状态。



TEG PlateletMapping 的工作过程

一个完整的 TEG PlateletMapping 检测试剂盒通过四个不同的全血测试提供血小板信息。高岭土活化样本会产生强烈的凝血酶响应，可最大限度地激活所有的血小板并分解所有可用的纤维蛋白原，从而展示最大凝块强度的基本潜力 ($MA_{Thrombin}$)。第二个检测将阻止所有凝血酶并使用一个特殊的活化剂来展示纤维蛋白的凝血强度 (MA_A)。第三和第四个分析也将阻止所有凝血酶并在 ADP 激活受体 (受到诸如氯吡格雷的噻吩并吡啶类药物抑制) 或血栓素 A2 受体 (受到阿司匹林影响) 激活血小板，从而展示当血小板仅通过这些特定受体激活时的凝块强度 (MA_{ADP} 或 MA_{AA})。抑制程度将使用患者的全部凝血潜力作为基线以及通过特异性受体活化的血小板的作用来计算，从而得到一个个体化的血小板功能分析。

订购信息

| 说明 | 部件编码 |
|--|--------|
| TEG 6s 系统 | |
| PlateletMapping 全检测试剂盒 (每箱 10 个) | 07-614 |
| TEG 5000 系统 | |
| PlateletMapping 全检测试剂盒 (单个) | 07-014 |
| PlateletMapping ADP 检测试剂盒 (单个) | 07-015 |
| PlateletMapping Arachidonic Acid (AA) 检测试剂盒 (单个) | 07-016 |

本文档获得批准仅用于美国境外的客户。
仅供经过培训的专业人士使用。

通过 TEG 分析仪获得的结果不应作为患者诊断的唯一依据。
请参考 TEG 操作手册和/或包装说明书了解完整信息。

© 2015 Haemonetics Corporation. Haemonetics、Haemonetics The Blood Management Company 和 TEG 是 Haemonetics Corporation 在美国和/或其他国家的商标或注册商标。保留所有权利。
PlateletMapping 是 Cora Healthcare, Inc. 的注册商标。美国 2015 年 8 月。COL-PP-000196-CMAP(AB)

如需全球办事处地址和联系信息，请访问
www.haemonetics.com/officelocations