

AKL mededelingen 2002 - 10

Aanvragen: aanvraagformulier bij aanvullende analyses

Bij telefonische verzoeken om aanvullend onderzoek uit materiaal dat reeds op het Algemeen Klinisch Laboratorium aanwezig is, zal verzocht worden om de aanvraag schriftelijk te doen middels het insturen van een aanvraagformulier. Hierop dient aangegeven te worden welk materiaal gebruikt moet worden voor het aanvullende onderzoek. Deze procedure dient om een correcte verwerking te waarborgen.

Aanvragen: mutatie procedure doorbellen per 15.03.2002

Met het beschikbaar komen van het softwarepakket Infopatiënt en de software waarmee de voortgang van cito-onderzoek op de verpleegafdeling bekeken kan worden, vervalt op veel plaatsen de behoefte aan het vanuit het Algemeen Klinisch Laboratorium doorgebeld krijgen van uitslagen. Daarom zullen per 15.03.2002 klinische of poliklinische cito-uitslagen alleen worden doorgebeld als het hokje 'doorbellen naar' (rechts boven op het aanvraagformulier) is aangekruist. Indien gewenst kunt u daar ook een alternatief nummer opgeven. De uitslagen zullen telefonisch doorgegeven worden aan de aanvragende afdeling of polikliniek.

Ongewijzigd blijft dat ultrapathologie (zie overzicht gehanteerde doorbelgrenzen, AKL-mededelingen 2001, pagina 5 - 2) altijd wordt doorgebeld naar de kliniek, de polikliniek en de huisarts.

Amylase: rapportage waarden in urine ook per creatinine

De gemeten waarden voor amylase in urine zijn sterk afhankelijk van de mate van urineproductie. Immers bij een hoge urineproductie wordt het enzym sterker verdund dan bij een lage urineproductie. Dit effect vermindert de bruikbaarheid van de test voor het vaststellen van (nog) niet manifeste pancreatitis. Door de amylase-activiteit te delen door de hoeveelheid creatinine in de urine vervalt deze beperking. Dit omdat de hoeveelheid creatinine die per tijdseenheid wordt uitgescheiden min of meer onafhankelijk is van de mate van de urineproductie. De referentiewaarden hiervoor zijn 0 - 145 U/mmol.

Bloedgassen: naald van bloedgasspuit verwijderen

Na afname van de spuiten die aangeboden worden voor bloedgasanalyse dient de naald verwijderd te worden. Hierdoor kan het risico op prikaccidenten tijdens het transport en de analyse worden verkleind. De spuiten dienen luchtdicht te worden afgesloten met behulp van het bij de bloedgasspuit meegeleverde dopje of anderszins.

D-dimeer: separate afnamebuis indien cito

Als de D-dimeer-bepaling samen met andere bepalingen cito wordt aangevraagd, verdient het aanbeveling een aparte buis bloed af te nemen voor deze test. Indien slechts één buis bloed is afgenomen, wordt voorrang gegeven aan het bepalen van de routine stollings chemie-bepalingen. Pas hierna wordt het monster overgeplaatst naar een andere analyzer voor de D-dimeer-bepaling. Dit leidt tot een vertraging voor de rapportage van de uitslag van de D-dimeer-test. Een separate afnamebuis voor een cito D-dimeer-test voorkomt deze vertraging.

Haptoglobine: mutatie eenheid rapportage per 15.03.2002

Per 15.03.2002 zullen de resultaten van de Beta-2-microglobuline worden gerapporteerd in g/l in plaats van in mg/l. Dit omdat de resultaten in mg/l vaak in 4 cijfers worden weergegeven terwijl de precisie dat niet rechtvaardigt.

Transferrine: mutatie omschrijving ijzerverzadiging

Ten behoeve van de duidelijkheid is recent de omschrijving van de procentuele ijzerverzadiging van transferrine in de rapportage gewijzigd van 'verz%' in 'transf. verz%'.

Urine-onderzoek: mutatie rapportagetijd voor verzamelde urines

Onder andere voor de gemeten creatinineklaring wordt vaak gebruik gemaakt van het verzamelen van de urine gedurende 24 uur. Tot op heden worden de voor de verzamelde urine verkregen resultaten gerapporteerd onder de begintijd en -dag. Dit leidt nogal eens tot verwarring of de onjuiste veronderstelling dat monsters kwijt of vertraagd zijn, met name als meerdere dagen achter elkaar urine verzameld wordt. Daarom zal vanaf 15.03.2002 de eindtijd en -dag van de verzameling worden gebruikt voor het rapporteren van de resultaten.

Waler-Rose: splitsing RAPA in screening en titer-bepaling

In het Algemeen Klinisch Laboratorium wordt sinds enige tijd gebruik gemaakt van de RAPA-test, ter vervanging van de Waaler-Rose-test. Door nieuwe apparatuur is het voortaan mogelijk de RAPA-test geautomatiseerd uit te voeren. Daarom worden per 15.03.2002 voortaan eenmaal per week de binnengekomen monsters gescreend en gerapporteerd onder 'RAPA screen'. Als de uitslag positief is, volgt dezelfde week de manuele titer-bepaling welke gerapporteerd wordt onder 'RAPA titer'.