

AKL mededelingen 2006 - 21

Bloedbestelformulier: vervallen vragen zwangerschap en transfusies met ingang van 04.12.2006 (2e lijn)

Door aanpassing van de werkwijze binnen het Algemeen Klinisch Laboratorium (AKL) kunnen de voorheen verplichte vragen naar (recente) zwangerschap of transfusie-verleden vervallen. De geldigheidsduur van de irregulaire antistoffenbepaling wordt hierdoor beperkt tot 72 uur, na bloedafname. Er zal zonedig door het AKL extra onderzoek worden uitgevoerd, waarvoor incidenteel gevraagd zal worden om opnieuw kruisbloed af te nemen. Hierdoor kan de procedure van bloedaanvragen voor de verpleging worden vereenvoudigd.

Bloedtransfusie: extra etiket ten behoeve van medische status (2e lijn)

In afstemming met de Medische Staf is besloten om pas met ingang van 08.01.2007 een extra etiket te introduceren, zoals beschreven in 2006 - 20. Dit etiket bevat alle relevante gegevens van het betreffende bloedproduct. Door de drager-op-dragers opbouw van het etiket kan de bovenste zelfklevende laag van de achterblijvende laag worden gehaald en in de status van de ontvanger worden geplakt. Hiermee worden schrijfwerk en schrijffouten voorkomen. Zie onderstaand voorbeeld.

Calcium (ber):

leeftijdsafhankelijke berekening per 02.01.2007

De berekende calciumconcentratie is geïntroduceerd in januari 1999. Bij een aantal aanvragers bestond de indruk dat de berekende calciumconcentratie af en toe niet goed passende resultaten opleverde. Derhalve zijn op basis van de calciumresultaten uit de afgelopen 2½ jaar geslachts- en leeftijdsafhankelijke regressielijnen berekend. Vanaf 02.01.2007 zal op basis van deze regressielijnen het berekende calcium worden vastgesteld volgens de hieronder vermelde formules.

vrouw	0 - 40 jaar	n = 994	Calcium + (42,7 - Albumine) x 0,0239
	41 - 60 jaar	n = 2355	Calcium + (41,5 - Albumine) x 0,0243
	61 - 70 jaar	n = 1323	Calcium + (41,3 - Albumine) x 0,0220
	71 - 80 jaar	n = 1024	Calcium + (40,1 - Albumine) x 0,0254
	81 - 100 jaar	n = 596	Calcium + (39,2 - Albumine) x 0,0241
man	0 - 40 jaar	n = 631	Calcium + (43,1 - Albumine) x 0,0194
	41 - 60 jaar	n = 1198	Calcium + (42,6 - Albumine) x 0,0207
	61 - 70 jaar	n = 983	Calcium + (42,3 - Albumine) x 0,0214
	71 - 80 jaar	n = 765	Calcium + (41,9 - Albumine) x 0,0222
	81 - 100 jaar	n = 183	Calcium + (41,5 - Albumine) x 0,0250

Enzymen, mutaties referentiewaarden per 02.01.2007

(Algemeen)

Zoals eerder aangekondigd in AKL-mededelingen 2006 - 20, zullen per 2 januari 2007 de referentiewaarden voor LDH in belangrijke mate veranderen en zullen ook de LDH meetwaarden op een lager niveau komen te liggen. Daarnaast zullen voor enkele enzymen de referentiewaarden licht worden bijgesteld zonder dat het niveau van de resultaten verandert. Door de bijstellingen zullen de referentiewaarden beter aansluiten bij de door het Algemeen Klinisch Laboratorium geproduceerde meet-waarden en overeenkomen met de landelijk voorgestelde referentiewaarden. Onderstaand treft u een overzicht aan van de referentiewaarden zoals die vanaf 02.01.2007 zullen gelden. Het per augustus 2006 uitgebrachte referentiewaarden-boekje bevat reeds de nieuwe waarden.

			nieuw	oud
AF	volwassen	man	40 - 120	ongewijzigd
	15 - 19 jaar	man	90 - 250	ongewijzigd
	12 - 15 jaar	man	90 - 600	ongewijzigd
	<15 jaar	man	60 - 420	ongewijzigd
	volwassen	vrouw	40 - 120	ongewijzigd
	15 - 19 jaar	vrouw	40 - 160	ongewijzigd
	12 - 15 jaar	vrouw	50 - 300	ongewijzigd
	< 15 jaar	vrouw	60 - 420	ongewijzigd
ALAT		man	0 - 45	ongewijzigd
		vrouw	0 - 35	0 - 40
AMYL		man	0 - 100	ongewijzigd
		vrouw	0 - 100	ongewijzigd
ASAT		man	0 - 35	0 - 40
		vrouw	0 - 30	0 - 40
CK		man	0 - 170	0 - 200
		vrouw	0 - 145	0 - 170
GGT	volwassen	man	0 - 55	0 - 50
	2 - 5 maanden	man	0 - 165	ongewijzigd
	< 2 maanden	man	0 - 250	ongewijzigd
	volwassen	vrouw	0 - 40	0 - 35
	2 - 5 maanden	vrouw	0 - 165	ongewijzigd
	< 2 maanden	vrouw	0 - 250	ongewijzigd
LDH	volwassen	man	0 - 250	0 - 450
	2 - 12 jaar	man	0 - 350	0 - 630
	< 2 jaar	man	0 - 500	< 900
	volwassen	vrouw	0 - 250	0 - 450
	2 - 12 jaar	vrouw	0 - 350	0 - 630
	< 2 jaar	vrouw	0 - 500	< 900

Osmolaliteit:

betere techniek vanaf begin 2007 (Algemeen)

Binnenkort zal de huidige techniek voor het meten van de osmolaliteit (via damp-spanning) worden vervangen door een klinisch betere techniek (via vriespuntverlaging). Hierdoor wordt het mogelijk om ook de bijdrage van vluchtige componenten zoals methanol en ethanol aan de osmolaliteit mee te meten. Het gebruik van de osmolgap voor het detecteren van vluchtige componenten wordt daarmee mogelijk. Bij het aanvragen van "osmolgap" via het opmerkingenveld van het aanvraagformulier zal als resultaat gerapporteerd worden het verschil tussen de gemeten en berekende osmolaliteit volgens onderstaande formule.

osmolgap = gemeten osmolaliteit - (2x natrium + ureum + glucose)

Trombofilie diagnostiek: indicaties en wijziging inhoud met ingang van 01.01.2007

(Algemeen)

De literatuur is overtuigend over dat het niet zinvol is om asymptomatische individuen te screenen op trombofilie factoren, gezien het ontbreken van behandelconsequenties. Dit geldt ook voor het inschatten van het recidief risico na een door-gemaakte trombose, mogelijk met uitzondering van lupus anticoagulans. Daarnaast is het relatieve risico van een proteïne S verlaging zeer laag, en de beschikbare analyses van een beperkte diagnostische waarde. Per 01.01.2007 zal de proteïne S bepaling niet langer standaard worden uitgevoerd, enkel op specifieke indicatie, na overleg met de klinisch chemici.

Binnen afzienbare tijd zal een screeningstest voor het zogenaamde proteïne C-pad (FV-Leiden, proteïne C&S) worden geïntroduceerd.