

AKL mededelingen 2012 – 30

AKL mededelingen: ook vindbaar op Internet (Algemeen)

Behalve op het Intranet van het Elkerliek ziekenhuis zijn alle AKL mededelingen ook vindbaar op Internet; [www.elkerliek.nl/Elkerliek/Professionals-Home/Algemeen-Klinisch - Laboratorium-\(AKL\).html](http://www.elkerliek.nl/Elkerliek/Professionals-Home/Algemeen-Klinisch-Laboratorium-(AKL).html)

Of kies hiervoor op www.elkerliek.nl achtereenvolgens voor:

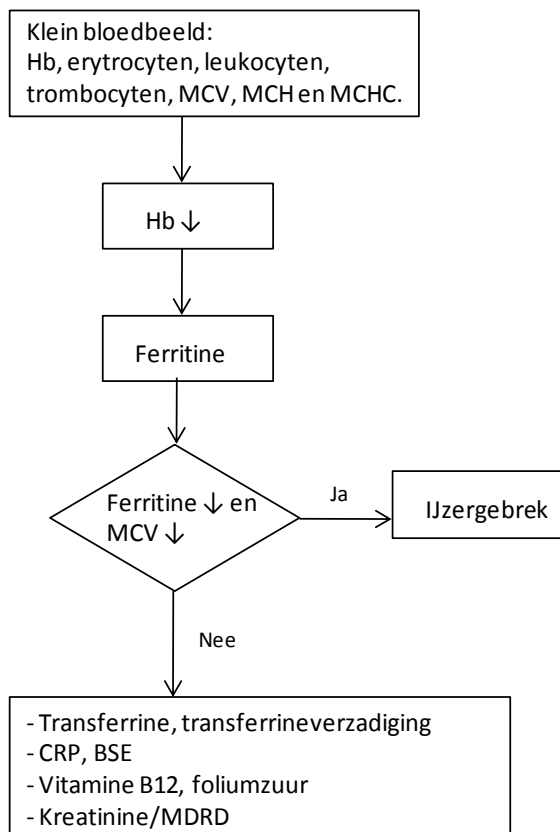
- professionals (bovenaan pagina)
- onder “direct naar”: AKL
- scroll naar beneden voor AKL mededelingen

Anemiediagnostiek: mutatie reflexdiagnostiek bij anemie

Al sinds enkele jaren is het mogelijk geprotocolleerde anemiediagnostiek aan te vragen op het aanvraagformulier voor de huisartsen. Graag willen wij bij u bekend maken dat er een nieuwe richtlijn Reflexdiagnostiek bij anemie opgesteld is door de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie (NVKC). Met ingang van 03.09.2012 wordt volgens deze nieuwe richtlijn gewerkt (zie onderstaand flowdiagram). De wijze van aanvragen blijft onveranderd.

Het belangrijkste verschil ten opzichte van de oude richtlijn is dat bij een verlaagd Hb automatisch vervolgonderzoek ingezet wordt op basis van ferritine in plaats van MCV. Aangezien het merendeel van de anemieën normocytair is worden diagnoses gemist wanneer men een indeling op basis van MCV aanhoudt. Bovendien kunnen op deze wijze ook meervoudige oorzaken van anemie vastgesteld worden.

Onderzoek bij Nederlandse patiënten heeft aangetoond dat een verminderde nierfunctie, na ijzergebrek, de meest voorkomende oorzaak voor anemie is. Om deze reden is de bepaling van kreatinine(klaring) opgenomen in het nieuwe anemieprotocol.



Pfeiffer diagnostiek: serologie in plaats van monosticon

Conform landelijke aanbevelingen zal binnenkort de monosticon test worden vervangen door de meer specifieke serologische bepalingen van EBV. Zoals gebruikelijk zullen 3 testen worden uitgevoerd: EBV VCA (Viral Capsid Antigen) IgM en IgG en EBNA (Epstein Barr Nuclear Antigen). Naast de resultaten van de individuele testen zal ook een overall conclusie worden toegevoegd.

Vit D (25 OH): mutatie referentiewaarden

Zoals gebruikelijk hanteert het AKL referentiewaarden gebaseerd op een niet-zieke populatie (gemiddelde t/m 2 SD). Het is bekend dat in de Nederlandse bevolking de vitamine D-spiegel in een aanzienlijk aantal gevallen deficiënt is en dat hierdoor de ondergrens van de referentiewaarden lager ligt dan de door de gezondheidsraad gestelde grens van deficiëntie (50 nmol/L). Aan de rapportage wordt een opmerking toegevoegd die verloren kan gaan in het HIS of op een andere manier aan de aandacht kan ontsnappen. Hierom is per 13.06.2012 de ondergrens van 25 OH-vitamine D verhoogd van 17,7 naar 50 nmol/L.

12/391/27.08.12