

AKL mededelingen 2014 – 32

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

Bloedingstijd: aanvragen op afspraak

De indicaties voor een bloedingstijd zijn beperkt. Toch kan deze test zinvol zijn in de diagnostiek van bloedingsneiging. Om de bloedingstijd zo betrouwbaar mogelijk uit te kunnen voeren is een beperkt aantal medewerkers van het AKL bekwaam. Hierdoor is het noodzakelijk om een afspraak te maken voor deze test. Dit kan via Mediplan of telefonisch (0492-59 59 72). Het onderzoek wordt in principe wekelijks uitgevoerd.

Cito-onderzoek: aangepaste werkwijze doorbellen

Per 3 februari 2014 is de werkwijze van doorbellen van cito-onderzoek aangepast. In toenemende mate worden deze telefoontjes als storend ervaren, omdat men de resultaten al heeft gezien via “InfoPatiënt”. Daarnaast kunnen de betreffende medewerkers van het AKL zich zo beter richten op andere urgente werkzaamheden.

Cito onderzoek zal slechts worden doorgebeld indien op het aanvraagformulier het vakje “Cito, uitslag doorbellen/faxen naar: “ is aangestreept. Een telefoonnummer vermelden is niet noodzakelijk, routinematig wordt de poli c.q. afdeling van de aanvrager gebeld. Desgewenst kan een afwijkend telefoonnummer worden vermeld.

Samenvattend, vanaf 3 februari 2014 gebeurt doorbellen van cito's alleen nog maar op verzoek (en niet meer standaard). N.B. sterk afwijkende uitslagen worden ongewijzigd doorgebeld.

Stollingsparameters: implementatie van leeftijdsafhankelijke referentiewaarden.

Naar aanleiding van recente publicaties worden per 01.06.2014 leeftijdsafhankelijke referentiewaarden ingevoerd voor antitrombine, D-dimeer, fibrinogeen en stollingsfactor 8. Het betreft in alle gevallen de kinderleeftijd en daarnaast voor D-dimeer verhoogde afkapgrenzen bij ouderen.

De test-methodieken zijn onveranderd, dus ook resultaten uit het verleden kunnen geïnterpreteerd worden aan de hand van de nieuwe referentiewaarden.

Wijziging referentiewaarden stollingsparameters per 01.06.2104

Test:	Nu:	1-6 mnd	7-12 mnd	1-5 jr	6-10 jr	11-18 jr	>19 jr	50-60	61-70	71-80	>81 jr
								= leeftijd * 10			
AT (%)	80-120	80-125	90-130	90-130	90-120	90-120	90-130				
D-dimeer	0-0.5	0-3.5	0-10	0-0.65	0-0.50	0-0.75	0-0.50	0-0.55	0-0.65	0-0.75	0-0.85
Fibrinogeen	2-4	1.5-3.5	1.5-4.0	1.5-3.5	2.0-3.5	2.0-3.5	2.0-4.0				
Factor 8	70-150	65-140	70-210	85-170	75-165	80-165	90-200				

Urinediagnostiek: overgang naar rapportage / μ l per 16.05.14

Op 16 mei jl. is de nieuwe geautomatiseerde urineanalyser in gebruik genomen. Deze analyser rapporteert in de eenheid “/ μ l” en daarom is ook voor het microscopische sediment overgegaan naar kwantitatieve telkamers die ook rapportage in “/ μ l” mogelijk maken. De grenzen waarbij voor de sediment-screening een urinekweek wordt ingestuurd, worden aldus aangepast.

	Oud	Nieuw
Bacteriën	≥ 20 /gezichtsveld	≥ 80 / μ l
Leuko's	≥ 10 /gezichtsveld	≥ 40 / μ l

De nieuwe urineanalyser bestaat uit twee delen: een automatische microscoop met beeldherkenning voorafgegaan door een automatische urinestrip analyser. Op de urinestrip wordt ook de eventuele aanwezigheid van vitamine C in de urine gemeten. Als vitamine C aangetoond wordt in een bepaalde concentratie zal vermeld worden welke testen bij deze concentratie mogelijk verstoord zijn. Met de introductie van deze analyser zal naar verwachting de doorlooptijd van het urine-onderzoek worden bekort. Omdat veel cellen instabiel zijn in urine, zal hierdoor de kwaliteit verbeteren.

14/310/12.06.14