

Informasjon fra Avdeling for laboratoriemedisin (ALM)

Telefonisk kontakt

Vi oppfordrer våre brukere til å bruke følgende telefonnummer ved henvendelse til avdelingen:

Medisinsk biokjemi-L: tlf. 74 09 81 37

Medisinsk biokjemi-N: tlf. 74 21 56 43

Blodbank-L: tlf. 74 09 81 38

Blodbank-N: tlf. 74 21 59 26

Medisinsk mikrobiologi: tlf. 74 09 83 28

Andre aktuelle telefonnummer står på vår hjemmeside, www.hnt.no/Laboratoriemedisin

Nytt fra Medisinsk biokjemi

Hematologiske prøver

Holdbarhet på MCV / EVF

(Gjelder primærhelsetjenesten)

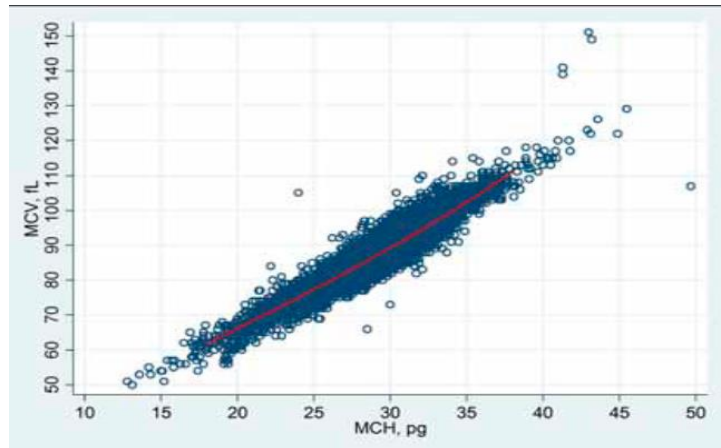
om vi tidligere har informert om, stiger MCV ved henstand. EVF er en parameter som er avhengig av cellevolumet, og stiger tilsvarende.

Holdbarheten avhenger av både temperatur og målemetode. Vanlig brukte analyseinstrumenter viser fra 2,4 til 9,0 % økning av MCV etter 24 timers oppbevaring i romtemperatur, og fra 5,1 til 16,4 % økning etter 48 timer (1). Holdbarhetsstudier viser at det er en endring i MCV allerede etter 8 timer i romtemperatur.

For å unngå denne feilkilden har vi nå besluttet å analysere MCV og EVF bare på prøver < 8 timer gamle. Dette vil i praksis si at MCV og EVF blir tilgjengelig for sykehusets poliklinikk og inneliggende.

I stedet for MCV, anbefales det å bruke MCH (gjennomsnittlig hemoglobininnhold i erytrocyttene). MCH gir praktisk talt samme informasjon som MCV, og har langt bedre holdbarhet.

Nedenstående figur viser sammenhengen mellom MCH og MCV i prøver fra 18713 pasienter i 2012. (2)



Korrelasjonskoeffisienten mellom MCV og MCH var 0,93. Tabellen nedenfor lister noen punkter på den røde regresjonslinja, som viser den gjennomsnittlige sammenheng mellom MCH og MCV.

MCH (pg)	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
MCV (fL)	62	64	66	68	71	73	75	77	80	82	84	87	89	92	94	97	100	102	105	108

Referanser

1. Imeri F, Herklotz R, Risch L, Arbeitsleitner C, Zerlauth M, Risch GM, Huber AR. Stability of hematological analytes depends on the hematology analyser used: a stability study with Bayer Advia 120, Beckman Coulter LH 750 and Sysmex XE 2100. Clin Chim Acta 2008; 397: 68-71
2. Data fra St. Olavs Hospital

Analyser som tilbys

Tidligere har muligheten vært å rekvirere hematologiske analyser enkeltvis eller å rekvirere pakken «Maskindiff» som inneholdt Hb, EPK, EVF, MCV, MCH, LPK, differensialtelling av leukocytter og TPK.

Fra 5/6-17 endrer vi på dette, slik at analysene kan rekvireres enkeltvis, eller som pakker i følge tabellene under.

For de legene/avdelingene som i dag har analyseprofiler som inneholder «Maskindiff», ber vi om at det gis beskjed hvis noen av dagens analyser i «Maskindiff» ikke skal være med. Hvis ikke blir alle analysene værende i analyseprofilene, som tidligere.

Beskjed må gis til Fred R. Ingvaldsen på mail før 1/6-17.

Inneliggende og poliklinikk tatt på sykehuset	Primærhelsetjenesten og poliklinikk tatt i primærhelsetjenesten	
Analyse	Analyse	Holdbarhet (t)
Hb	Hb	96
EPK	Epk	96
EVF	-	8
MCV	-	8
MCH	MCH	96
LPK	LPK	96

LPK m/Differensialtelling	LPK m/Differensialtelling	48 - 96
TPK	TPK	96
Retic	Retic	72
Ret-He	Ret-He	48
Hypo-He (Kun nyrepas)	-	2

	Inneliggende og poliklinikk tatt på sykehuset	Primærhelsetjenesten og poliklinikk tatt i primærhelsetjenesten
Pakke / profil	Inneholder følgende analyser	Inneholder følgende analyser
Hematologi-status (Hem-status)	Hb, LPK og TPK	Hb, LPK og TPK
Røde-status	EPK, MCV, MCH og EVF	Ikke tilgjengelig
LPK m/diff	LPK Nøytrofile granulocytter Lymfocytter Monocytter Eosinofile granulocytter Basofile granulocytter	LPK Nøytrofile granulocytter Lymfocytter Monocytter Eosinofile granulocytter Basofile granulocytter

Ved ønske om analysering av MCV / EVF fra primærhelsetjenesten må dette avtales med laboratoriet, tlf. 74 09 81 37 (Levanger) / 74 21 59 43 (Namsos), og prøven må være hos oss innen 8 timer etter prøvetaking.

Kontroll av differensialtelling v.hj.a. blodutstryk

I noen tilfeller kan vi ikke gi ut svar på maskinell differensialtelling før cellene er kontrollert i et blodutstryk. Vi har faste regler som sier når vi trenger en ekstra kontroll. Dette kan være ved enkelte meldinger fra instrumentet eller resultat som er større eller mindre enn en fastsatt verdi.

På inneliggende / polikliniske pasienter blir det på Levanger laget blodutstryk som vurderes av hematolog. På Namsos blir det i slike tilfeller anbefalt å rekvirere blodutstryk, og det er rekvirenten (legen) selv som har ansvar for å se på disse.

På prøver fra primærhelsetjenesten blir differensialtellingen slettet og det blir lagt inn en kommentar om at vi ønsker å få tilsendt et blodutstryk («Blodutstryk er ikke medsendt og kontroll på maskindiff. kan ikke utføres. Ny maskindiff. med blodutstryk bør tas»).

Blodutstryk må lages på ferskt blod – innen 6 timer.

Kontroll i blodutstryk kan være viktig for å oppdage evt. patologi hos pasienten!

Behandling og oppbevaring av blodprøver før sending

Vi har utført temperaturkontroll for prøveforsendelse i posten. Den viser at prøvene blir oppbevart i romtemperatur det meste av tiden. Vi vil presisere at prøver tatt etter postgang torsdag ettermiddag må oppbevares forskriftsmessig på legekontoet til forsendelse mandag morgen. For de legekontoene som er tilknyttet hentetjeneste, gjelder dette etter at prøveklassene er hentet fredag.

Forskriftsmessig vil si at serum må avpipetteres og oppbevares i kjøleskap til forsendelse. Hematologiske prøver bør også oppbevares i kjøleskap – se ellers egen info om hematologi over.

PT-INR må ikke oppbevares i kjøleskap, men analysen er kun holdbar i 48t, så den kan uansett ikke tas etter postgang torsdag/ avhenting av kasser fredag.

Blodprøver til analysering ved Klinisk farmakologi, St. Olavs Hospital

Vi videregir prøver til Avdeling for klinisk farmakologi ved SOH, og de har informert om at bruk av serumrør med gel potensielt kan gi falskt for lave serumkonsentrasjoner for en del legemidler. Vi går derfor over til å bruke serumrør uten gel (rød/sort) til alle legemiddelanalyser. La prøven stå til koagulering ved romtemperatur i minimum 30 min, men ikke over 2 timer. Sentrifuger og overfør serum til glass uten tilsetning. Oppbevar prøven i kjøleskap til forsendelse.

Mer informasjon finnes på St. Olavs Hospital sine hjemmesider.

Kontaktpersoner: Fagbioingeniør Ellen Gylland, tlf. 74 09 74 93, eagylland@hnt.no, Åse Kristin Sandnes, tlf. 74 21 59 30, asekristin.sandnes@hnt.no, fagbioingeniør Inger Lillerønning Moe, tlf. 74 09 86 4, ingerlilleronning.moe@hnt.no, fagbioingeniør Marit M. Johnsen, tlf. 74 21 58 39, maritmartinussen.johnsen@hnt.no, Overlege Arne Åsberg, arne.aasberg@stolav.no

Med vennlig hilsen
Avdeling for Laboratoriemedisin



Sissel Moksnes Hegdal
Avdelingsleder / klinikkleder

Dr. Arne Åsberg
Spesialist i biokjemi

Dr. Angela Kümmel
Spesialist i mikrobiologi