

Lab-nytt

fra
Helse Nord-Trøndelag HF



Nummer: 4 Felles

Dato : 10.09.18

Årg.14– 2018

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

Vi ønsker informasjon om rekvirentendringer på legekantorene

For at vi skal kunne vedlikeholde våre rekvirentregistre, minner vi om viktigheten av at det gis beskjed når det er endringer på legekantorene.

Ved endringer på rekvirentsidene, når det kommer nye rekvirenter eller når noen slutter, må både Helse Midt-Norge IT (Hemit) og Norsk Helsenett (NHN) få beskjed. I tillegg må Adresseregisteret (AR) oppdateres med endringene.

Endringene meldes til Hemit Kundesenter på telefon 03612 eller på e-post hpsm@hemit.no.

Hemit oppretter da sak på endringene og sender informasjon til registreringsansvarlige ved alle laboratoriene i Helse Midt-Norge. På denne måten får alle laboratoriene samme informasjon og hvert enkelt laboratorium får oppdatert sine registre med de nødvendige endringene.

Kontaktperson: IKT-Koordinator Hanne Flaatt, 74 21 52 82

Ny transportordning av biologisk materiale mellom Helse Nord-Trøndelag og St. Olavs hospital- mandag til fredag

Vi har fått en nyoppusset ambulanse (hvit) som betjenes av portørene i Levanger. Vi endrer derfor transport-rutinene av biologisk materiale fra Sykehuset Levanger til St. Olavs hospital.

Avreise fra Levanger etter at prøver fra Namsos er ankommet med bussen: ca kl.12.00

Det betyr at prøver, biopsier o.a som skal til St. Olav, må være Avdeling for laboratoriemedisin, Levanger, i hende **innen kl.11.45.**

Post som skal til St. Olav, DMS og DPS bringes ISS **innen kl.11.45**

Ankomst St. Olavs hospital: ca kl.13.30

Ankomst Stjørdal (DMS /DPS): ca kl. 14.30

Ankomst Levanger: ca kl. 16.00

Telefonnr til sjåfør / portør: 476 28 232

Nytt fra medisinsk biokjemi

Endring i rutiner ved bestilling av albumin/kreatinin-ratio

Før 28.08.2018 målte vi totalprotein og ikke albumin i prøver med svært høye albuminkonsentrasjoner, og utga resultatet som protein/kreatinin-ratio. Etter den dato har vi målt albuminkonsentrasjonen også i slike urinprøver og utgitt resultatet som albumin/kreatinin-ratio.

Fra 30. september 2018 skal alle målinger av HbA1c ved norske laboratorier og legekantor angis i mmol/mol

Dette ble besluttet av Helsedirektoratets fagråd for diabetes tidligere i år. De fleste europeiske land benytter nå enheten mmol/mol. Det er en matematisk sammenheng mellom HbA1c-resultater oppgitt i prosent og mmol/mol. Den er slik: $\text{HbA1c i prosent} = [0,09148 \times \text{HbA1c i mmol/mol}] + 2,152$.

Følgende tabell kan være en hjelp før man venner seg til å tolke resultatene i mmol/mol:

Likeverdige resultater

Prosent	mmol/mol
4,5	26
5,0	31
5,5	37
6,0	42
6,5	48
7,0	53
7,5	58
8,0	64
8,5	69
9,0	75
9,5	80
10,0	86
11,0	97
12,0	108

Kontaktpersoner: Overlege Arne Åsberg, tlf 996 29 819, arne.aasberg@stolav.no, fagbioingeniører Elin Sunde tlf. 74 09 84 22, elin.sunde@hnt.no, Kjersti Aakervik, tlf 74 21 54 22, kjersti.aakervik@hnt.no

Nytt fra medisinsk mikrobiologi

VACUETTE®Urine CCM Tube

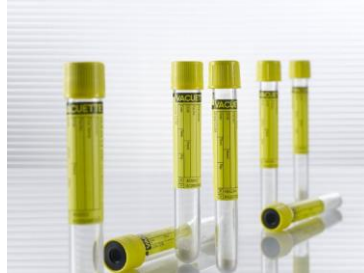
VACUETTE med tilsatt borsyre er tatt ut av produksjon, og blir erstattet av VACUETTE Count and Culture Mannitol (CCM) Urine tube. Det er firmaet Med Kjemi AS som leverer urinrørene.

Det nye CCM-røret fra produsent Greiner Bio-One er ideelt for urinprøver som skal oppbevares eller transporteres over en lengre periode:

- Stabiliserer mikroorganismer i opptil 48 timer ved romtemperatur
- Pulvertilsetningen er lett oppløselig

- Sikkerhetskork for hygienisk åpning

For mer informasjon: Se Med Kjemi's [hjemmeside](http://med-kjemi.no/) (<http://med-kjemi.no/>).



Ingen endringer i bestilling, oppbevaring, prøvetaking eller forsendelse i forhold til de tidligere urinrørene.

Informasjon om Legionella Pneumophila serogruppe 1 (sgr1) (Legionærsykdom).

Legionella Pneumophila

L. pneumophila sgr1 inndeles i 16 serogrupper, det gir over 60 Legionella arter.

L. pneumophila sgr 1 er årsak til 90% av alle tilfeller med legionær-syken i Europa og USA.

Legionella pneumophila forårsaker interstitiell pneumoni og er årsak til **Legionærsykdom** (som kan gi alvorlig pneumoni med høy dødelighet) og **Pontiacfeber** (som gir et mildt sykdomsbilde uten pneumoni og som vanligvis ikke trenger behandling).

Legionella diagnostikk:

- **Urin antigen test, hurtigtest. (BioNexia fra Biomerieux brukes nå ved laboratoriene i HNT).**
- Dyrkning (utføres ved St.Olavs hospital fra ekspektorat, trakealsekret eller bronkials skyllevæske, evt nasopharynx-prøve).
- PCR (utføres ved St.Olavs hospital, prøver som er aktuelle for analysen er ekspektorat og bronkials skyllevæske, men andre luftveisprøver er også aktuelle).

Legionærsyken bør mistenkes ved:

- Vært på reise siste 2-10 dager med overnatting på hotell etc
- Høy feber
- Manglende ekspektorat
- Lav serum natrium
- Høy laktat dehydrogenase (LD)
- Høy CRP
- Lave trombocytverdi

Det bør være gode indikasjoner for rekvirering av Legionella i urin (med overnevnte symptomer).

Legionærsykdommen-antibiotikabehandling

Antibiotika som gir høy intracellulær konsentrasjon må anvendes:

- **Fluorokinolon:** - Levofloxacin - Ciprofloxacin

- **Makrolid:** - Azithromycin - Clarithromycin

Betalactam - antibiotika virker ikke. Dette pga at Legionella pneumophila formerer seg intracellulært i lungemakrofager og monocytter.

Se for øvrig informasjon i Laboratoriehåndboka.

Info om Legionella infeksjon og smittevern se: fhi.no smittevernveilederen - Legionellose

Metoden er ikke akkreditert.

Kontaktpersoner: Overlege Angela Kümmel, angela.kuimmel@hnt.no, tlf 74 09 84 92

Med vennlig hilsen
Avdeling for Laboratoriemedisin

Sissel Moksnes Hegdal
Avdelingsleder

Dr. Angela Kümmel
Spesialist i mikrobiologi

Dr. Arne Åsberg
Spesialist i biokjemi