

LABORATORIENYT

INFORMATION TIL PRAKTISERENDE LÆGER



1. UDGAVE JANUAR 2018

OUH
Odense Universitetshospital
Svendborg Sygehus


Region Syddanmark

Denne folder vil fremover hvert halve år blive sendt til alle praktiserende læger, der modtager prøvesvar fra laboratorier på Odense Universitetshospital

Formålet med skrivelsen er

- » At oplyse hver lægepraksis om eget forbrug af analyser, samt om variationen i dette forbrug mellem lægepraksisser.
- » At give større bevidsthed om anvendelse af analyser med hensyntagen til økonomi.
- » At gøre brugen af analyser mest klinisk hensigtsmæssig.



Anvendelse af analyser i almen praksis fra laboratorier på OUH

I medsendte følgeskrivelse fremgår det, hvordan oplysninger omkring dit/jeres analyseforbrug kan ses. Hver praksis tildeles ét nummer, som er specifikt for din/jeres praksis, og dette skal bruges i det i følgeskrivelsen fremsendte link.

I denne udgave er der lavet en opgørelse over totalt antal analyser samt analysen HbA1c pr. 1000 sikrede for perioden 1. januar til 30. november 2017. Der er fokus på HbA1c, da det er en analyse, som bestilles hyppigt, og hvor der på OUH er en tidsmæssig blokering på bestilling. Diagrammerne viser antal fordelt på de 92 praksisser, som sender prøver til KBF, OUH.

HbA1c kan ikke anvendes til diagnostik

» Hos børn og unge

» Hos gravide

» Ved tilstedeværelse af akut sygdom

I stedet kan der benyttes faste P-Glukose (eller oral glukosebelastning)

Ved tilstande, der påvirker erythrocytternes levetid, bør man være forsigtig med fortolkning. Eksempelvis ved

» Anæmi (hæmolytisk, ved blodtab mm.)

» Kronisk nyreinsufficiens

» Svær leversygdom

» Hæmoglobinopati

Prøver kan ikke anvendes, hvis

» De er koagulerede

» Prøvevolumen er < 1 mL ved veneprevetagnin

Vigtigt

”Omhældning” af prøvemateriale

Vi modtager jævnligt blodprøveglasser, hvor prøvematerialet er omhældt fra en type glas til en anden type glas. Det må ikke finde sted, da de forskellige tilsætningsstoffer i glassene er afstemt efter hvilke komponenter, der kan analyseres.

Hvis f.eks. blod fra et glas med K-EDTA (Lilla prop) hældes i et Li-Heparin (Lysegrøn prop), vil det give kaliumværdier > 10 mmol/l. I dette eksempel opdager vi, at prøvematerialet er forkert. Ved andre komponenter kan resultaterne blive falsk for lave.

Hvis det er forkert prøvemateriale, kasseres dette, og der må tages nye prøver på patienten.

Endnu værre er, hvis disse fejlagtige resultater ikke opdages og dermed danner grundlag for fejl.

HbA1c

- » Er korreleret til den gennemsnitlige blodglukosekoncentration over en periode på 6-8 uger.
- » Både ved type 1- og type 2-diabetes anbefales det at måle HbA1c hver 3. til 6. måned (1).
- » På ovenstående baggrund er analysen, på OUH, blevet blokeret med et interval på 28 dage.



Laboratoriesvarportalen

Samler laboratoriesvar fra alle landets klinisk biokemiske laboratorier, klinisk mikrobiologiske laboratorier og fra landets patologiafdelinger. Klinisk immunologiske svar samles også her. Denne portal er således et redskab til at få et overblik over prøveresultater på patienten. Praktiserende læger har adgang via Webreq løsningen. Borgeren har adgang og kan se deres svar 72 timer efter prøvetagning. **Hjælp** til laboratoriesvarportalen for sundhedsprofessionelle varetages af Danish Medical Data Distribution (DMDD), <http://www.dmd.dk/hjaelp-til-laboratoriesvarportalen/>

Kontaktoplysninger

Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi

Odense Universitetshospital

J. B. Winsløvs Vej 4,

Indgang 18 Penthouse 2. sal,

5000 Odense C

Tlf.: 65 41 28 21

Overlæge Mads Nybo

Tlf.: 65 41 11 61

Laboratoriekonsulentordningen

Erling Birkemose Nielsen

Tlf.: 65 41 28 33