

Klinisch Labo OLV Ziekenhuis

Klinisch Labo Campus Aalst

Moorselbaan 164
9300 Aalst
T. +32 (0)53 72 42 91
F. +32 (0)53 72 45 88

Klinisch Labo Campus Asse

Bloklaan 5
1730 Asse
T. +32 (0)2 300 60 42
F. +32 (0)2 300 65 00

Klinisch Labo Campus Ninove

Biezenstraat 2
9400 Ninove
T. +32 (0)54 31 20 65

www.olvz.be

In dit nummer

De lente brengt ... een nieuwe, verbeterde POCT bloedgasbepaling	1
Terugbetaling bij orgaantransplantpatiënten	2
"Heeft u al resultaat van ..."	2

Interessante info

Op donderdagmiddag om 13h organiseert het laboratorium regelmatig wetenschappelijke kansen:

Donderdag 09/05/2019

Aspergillus

Sprekter: dr. Sofie Colman

Donderdag 16/05/2019

Evaluatie griepseizoen 2019

Sprekter: dr. sci. Anne Vankeerberghen

De lente brengt ... een nieuwe, verbeterde POCT bloedgasbepaling

Een laboratoriummethode die de laatste jaren meer aan belang gewonnen heeft, is Point of care testing (POCT) of bedside testing. POCT betekent dat de laboratoriumtest buiten het laboratorium, rechtstreeks naast of in de buurt van het bed van de patiënt uitgevoerd wordt. De testen worden uitgevoerd door getrainde verpleegkundigen of artsen op toestellen die onder strikte kwaliteitsbewaking van het laboratorium vallen. POCT-metingen hebben een korte responstijd met als gevolg dat het resultaat onmiddellijk een invloed heeft op het patiëntbeleid wat uiteindelijk de zorg voor de patiënt verbetert. Eén van de belangrijkste POCT-testen zijn de bloedgasanalyses die steeds gesofisticeerder, gebruiksvriendelijker en accurater worden. Daarnaast neemt het arsenaal aan beschikbare analysemethoden alsmaar toe.

In mei 2019 wordt de ABL90 Flex Plus (Radiometer, Benelux, Nederland) geïmplementeerd op verschillende diensten in het OLV Ziekenhuis. Naast bloed pH, pCO₂, pO₂, elektrolyten (Na, K, iCa²⁺), co-oximetrie (totaal Hb, oxyHb, COHb, methb, HHb), glucose en lactaat, wordt op deze analyzer ook de POCT creatinine aangeboden. Deze laatste parameter zal beschikbaar zijn op één urgentiedienst per campus (Aalst: urgentielabo; Asse: spoed; Ninove: labo) en is nuttig in het kader van het CIN (contrast geïnduceerde nefropathie) beleid, waarbij een snelle diagnose en effectieve triage van risicopatiënten belangrijk is.

Om een optimale kwaliteit van onze bloedgasanalyses te bekomen, zullen samen met de nieuwe bloedgastoestellen ook nieuwe bloedgasspuitjes (zie foto 2) ingevoerd worden. Deze zijn speciaal ontworpen om het risico op preanalytische fouten zo veel mogelijk te minimaliseren. De bloedgasspuit heeft een safeTIPCAP met een semiluchtdoorlaatbare filter, die gebruikt wordt om onmiddellijk na de afname luchtbellen in het staal te verwijderen. Het onmiddellijk ontluichten van een bloedgas is noodzakelijk om representatieve

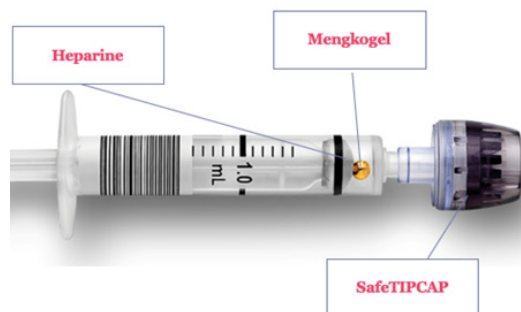


Foto 2. SafePICO bloedgasspuiten



Foto 1. De ABL90 Flex Plus bloedgasanalyser (Radiometer Benelux, Nederland)

bloedgaswaarden te bekomen. De bloedgasspuiten bevatten elektrolyt-gebalanceerde heparine ter preventie van de vorming van bloedstolsels in het monster. Door de aanwezigheid van een mengkogel in de bloedgasspuit zal, na applicatie van het staal in de geïntegreerde monstremenger op het bloedgastoestel, een magnetische aansturing van de mengkogel zorgen voor een snelle en homogene opmenging. Tot slot dient de safeTIPCAP niet verwijderd te worden bij het opzuigen van het staal aangezien de aspiratiernaald van het bloedgastoestel deze kan doorprikken. Het gesloten applicatiesysteem vermindert zo het risico op staalcontact en bevordert de gebruikersveiligheid.

Gedurende de maand april zijn er, voor elke dienst waar een toestel voorzien wordt, gebruikersopleidingen georganiseerd door het laboratorium. Deze opleiding is noodzakelijk om toegang te krijgen tot het bloedgastoestel. Alle opleidingen en toegekende bevoegdheden worden geregistreerd in ePromote, zodat elke leidinggevende voor zijn dienst een duidelijk overzicht heeft van de nog te voorziene opleidingen.

Aarzel niet om voor bijkomende informatie of vragen het laboratorium te contacteren (Ninove: 1708; Asse: 6245; Aalst: 4279).

apr. Laura Bogaert
labo biochemie
T. 053 72 12 88

apr. Lieve Van Hoovels
labo biochemie
T. 053 72 47 91

Verdere vragen en informatie:

Laboratorium OLV Ziekenhuis Aalst, 1ste verdieping
Editor: Lieve.Van.Hoovels@olvz-aalst.be
T. 053 72 47 91
<http://www.olvz.be/>

Terugbetaling moleculaire testen bij orgaantransplantpatiënten onder strikte voorwaarden



Sinds 1 april 2019 is er terugbetaling van een aantal moleculaire testen op bloed (CMV, EBV, Polyomavirus) bij orgaantransplantpatiënten, maar enkel onder strikte voorwaarden, nl. beperkt aantal jaar na transplantatie, afhankelijk van de immunestatus of van al dan niet profylactische therapie. Zie hiervoor ook het Koninklijk Besluit van 25/01/2019 in het Belgisch Staatsblad van 11/02/2019 (p12793-4).

Gelieve bij aanvraag van moleculaire detectie van CMV, EBV en polyomavirus op bloed dan ook steeds te vermelden of het om een transplantatiënt gaat, en zo ja, datum van transplantatie, orgaan en eventuele profylactische therapie mee te geven. Indien we niet over deze gegevens beschikken, zal de test aan de patiënt aangerekend worden.

*apr. An Boel
labo microbiologie
T. 053 42 47 85*

Pathologische Ontleedkunde

“Heeft u al resultaat van ...”

De dienst Pathologische Ontleedkunde heeft als doel om snelle en betrouwbare resultaten te leveren. Om deze doelstelling te kunnen waarmaken wensen we iedereen die in contact komt met onze dienst voldoende te informeren, afwijkingen op te volgen en te voldoen aan de strengste eisen.

Naar aanleiding van onze laatste tevredenheidsenquête merkten we enige ontevredenheid (5/37) over de doorlooptijden, ook turnaround time (TAT) genoemd, van onze analyses. Misschien kwam dit omdat wij niet voldoende informeren...

Gedurende de afgelopen jaren kreeg onze dienst in ieder geval zeer weinig klachten (2017:1; 2018:2) over late resultaten. Een klacht over doorlooptijden wordt aanvaard wanneer onze doelTAT wordt overschreden.

We zijn er ons van bewust dat iedereen zo snel mogelijk resultaat wenst.

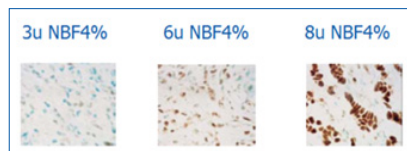
Om een betrouwbaar resultaat te krijgen dienen we stalen op een correcte manier te behandelen. De voornaamste voorwaarde

voor een optimale staalbehandeling is voldoende fixatie van het staal. Fixatie gebeurt bij weefselbiopten meestal in formaldehyde (NBF 4 %). Dit zorgt er o.a. voor dat het weefsel zijn structuur en antigeniciteit behoudt. Fixatie gebeurt daarom best zo snel mogelijk.

Maar het fixatieproces duurt lang. De fixatietijd bestaat uit een relatief snelle penetratietijd (1 mm/uur) en middelmatige bindingstijd. Het duurt bijvoorbeeld 16 uur om een weefselfragment van 3 cm diameter volledig (dus tot in de kern) te fixeren.

Kleine biopten worden minimaal 6 uur gefixeerd, resecties minimaal 24 uur. Voldoende fixatie zorgt er ook voor dat bijkomende technieken zoals immunohistochemische testen betrouwbare resultaten geven (zie figuur 1).

Na de fixatie begint de verwerking van stalen. Hier is het ontwateren en parafineren van het weefsel tijdrovend (± 13 uur). Pas na nog eens 24 uur kunnen de eerste resultaten verkregen worden. Bij bijkomende technieken zoals immunohistochemie en beoordeling wordt de doorlooptijd nogmaals verlengd.



Figuur 1. Onvoldoende fixatie kan leiden tot een vals negatief resultaat voor een ER-kleuring, waardoor een verkeerde therapiekeuze kan gemaakt worden.

Om te voldoen aan onze kwaliteitseisen stelt onze dienst TAT-richtlijnen op als kwaliteitsparameter. Halfjaarlijks worden deze gecontroleerd, beoordeeld en indien nodig bijgesteld. Wij toetsen ook met gelijkaardige laboratoria om onze TAT te optimaliseren. Zoals elk jaar hebben we onze doelTAT opgelijst en vergeleken met de gemiddelde TAT van de stalen (zie tabel 1).

Voor bijkomende informatie of vragen kan u steeds het laboratorium Pathologische Ontleedkunde contacteren.

*mr. Robin Laplanche
labo pathologische ontleedkunde
T. 053 72 42 86*

	DoelTAT OLV	Gemiddelde TAT OLV	DoelTAT Labo X	DoelTAT Labo Y
	in werkdagen			
Histologie	3 tot 5	4,1	2 tot 5	3 tot 5
Cytologie	3 tot 5	2,4	<6	3
Cervicovaginale cytologie	20*	11,1	<15	10
IHC	1 tot 5	1,5	-	2 tot 3
Her2 ISH	10	10	<10	-
HPV	10	10,2	7	10
Obductie	20	21	2 maand	10

Tabel 1. Vergelijking van doelTAT met gemiddelde TAT en andere laboratoria in werkdagen

* De dienst Pathologische Ontleedkunde van het OLV Ziekenhuis maakt gebruik van geautomatiseerde voorscreening, wat onze TAT verlengt, maar de kwaliteit verhoogt.