

datum 21-03-2014 **kenmerk** Nieuwsbrief 30
doorkiesnr 088-4597718

KCHL, Bloedafname en Trombosedienst zijn  geaccrediteerd !

Klinische Chemie en Hematologie

Postbus 5500
6130 MB Sittard

Bezoekadres:
Dr.H. van der Hoffplein 1
6162 BG
Sittard-Geleen

tel. 088 - 459 7718

www.orbisconcern.nl

dr. J.ten Kate
dr. ir. B.A.C. van Acker
dr. R.C.R.M.Vossen

Nieuwsbrief Klinisch Chemisch Hematologisch Laboratorium

Middels deze 30^e editie van de KCHL nieuwsbrief willen wij u op de hoogte brengen van belangrijke informatie over c.q. veranderingen in het bepalingenpakket en de logistiek van het KCHL Orbis Medisch Centrum.

Vernieuwing van de Troponine I bepaling

Maandag 24 februari jl. is een nieuwe Troponine I bepaling in gebruik genomen. Deze assay is door de leverancier met een uitgebreide trial met meer dan 1900 deelnemers gevalideerd. De gevoeligheid en specificiteit zijn beide bepaald in een prospectieve klinische multicenter trial. De assay voldoet aan de huidige klinische eisen die nodig zijn voor een optimale diagnose. Het resultaat wordt voortaan in 3 decimalen gerapporteerd.

Het KCHL stopt de papieren rapportage

Gezien de digitale mogelijkheden om laboratoriumresultaten te raadplegen of te ontvangen (via SAP/Cyberlab/Edifact) lijkt de noodzaak voor een papieren rapportage sterk afgenomen. Ook externe uitslagen zijn vanaf nu beschikbaar in Cyberlab. Tevens is het kosten- en milieusparend om digitaal te rapporteren.

Per 1 mei 2014 zal de huidige papieren rapportage daarom komen te vervallen (m.u.v. keuringsartsen). U wordt hier ook middels een brief over geïnformeerd. Op verzoek kan wel nog een papieren rapport aangemaakt en verzonden worden.

Trombinetijd (TT) en Antitrombine (AT) bepaling bij DOAC gebruik

Bij acute ingrepen is er bij gebruik van nieuwe Directe Orale Anticoagulantia (DOACs, zoals Rivaroxaban en Dabigatran) sprake van een verhoogd bloedingsrisico. Zo mogelijk moet daarom tot minimaal 12-24 uur na laatste inname van een DOAC worden gewacht met de ingreep. Bij spoed kan de afweging tot interventie in relatie tot het bloedingsrisico enigszins worden ondersteund door laboratoriumonderzoek:

- cito APTT en PT
- cito Antitrombine (AT) en Trombinetijd (TT)

Op basis van het tijdstip van de laatste inname van DOAC en de uitslagen van het stollingsonderzoek kan enigszins een inschatting gemaakt worden of de DOAC actief aanwezig is. De APTT en AT kunnen als screeningstest gebruikt worden voor de directe trombineremmer dabigatran, de PT en TT als screeningstest voor de directe Xa remmers rivaroxaban en apixaban. (LET OP!: de stollingwaarden hebben GEEN directe relatie met de concentratie/antistollingsniveau van deze DOACs).

Indien APTT, PT, AT en TT volledig normaal zijn en de laatste dosis DOAC meer dan 2 uur geleden is ingenomen is de kans op sterke antistollingswerking van DOAC relatief klein.

Indien APTT, PT, AT of TT verlengd zijn of de laatste dosis DOAC minder dan 2 uur geleden is ingenomen is de kans op een sterke antistollingswerking van DOAC groot.

Indien nodig kunnen specifieke testen voor de werking van DOAC aangevraagd worden en opgestuurd naar Atrium voor bepaling.

Bloedtransfusiehistorie real time inzichtelijk in SAP en veilige bloedtransfusie toediening middels barcode identificatie

Sinds eind september is de bloedtransfusiehistorie van de patiënt real time inzichtelijk in de SAP patiëntenorganisatie. Middels de button 'Bloedtransfusiehistorie' wordt het programma Cybertrack geopend met relevante real time informatie.

Naast de historie assisteert Cybertrack ook de verpleegkundige in het veilig toedienen van een bloedtransfusie middels barcode identificatie van bloedzak en van patiënt (via patiënten polsband) op de afdeling (via een realtime koppeling met Glims). Hiermee levert Cybertrack een significante verbetering van de patiëntveiligheid en efficiëntie rondom een bloedtransfusie. Inmiddels is Cybertrack uitgerold op alle afdelingen binnen het OMC, met uitzondering van de OK en SEH (voorlopig). De handleiding van Cybertrack is terug te vinden via <http://intranet/omc/sd/bloedtransfusie/1242898/1446793/>.

Het KCHL bedankt eenieder die heeft meegewerkt aan de vlotte invoering van dit systeem.

Tot slot:

Deze nieuwsbrief en eerdere exemplaren zijn te vinden op intranet:

<http://intranet/omc/sd/klinischechemie/diensten/voorlichtingextern/>

Mocht er behoefte zijn aan meer informatie dan horen wij dat graag.

Met vriendelijke groet,

Bernadette van Acker
Joop ten Kate
Renée Vossen

Tel: 088-4595877