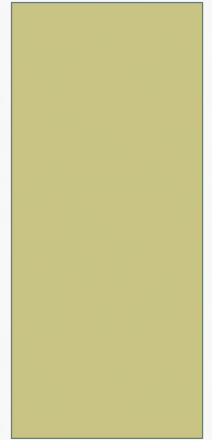


# Temadag for praksis personale, Frederik VI's Hotel 6. september 2022



# DAGENS PROGRAM

- Venepreøvetagning
  - Præanalytisk fejl
  
- Kapillærpreøvetagning
  - Præanalytisk fejl
  
- Udvalgte POCT apparat
- Coagu Check - Fejkilder
  - Hemocue - Fejkilder
  - Quick Read go – Fejkilder
  
- Forsendelse (Odense/Svendborg)

# VENEPRØVETAGNING UTENSILIER





**Godt humør  
smitter**

**Det samme gør  
dårlig  
håndhygiejne**

1/3 af de infektioner, patienter på danske hospitaler udsættes for, kan undgås ved enkle hygiejneregler

**Håndhygiejne er et fælles ansvar.**



# Identifikation

2/2/2018

<https://www.webreq.dk/requisition/printrequisition?secure=true>

Rekvistion: 02-02-2018 12:43:10 V. 1.0.6592.24223

Side 1 af 1

Rekv nr: 102329432298

CPR nr.:

Navn:

Rekv.nr.: 102329432298

Rekv. navn: 123456 WebReq test læge

Rekv. dato: 02-02-2018 12:43:10

Ydemr: 123456

Initialer: DV

webReq test læge

Storhaven 12

7100 veje

Telefon: 75720177



Rekv. nr.: 102329432298

102329432301 HÆMA

A   
LILLA(K2) 4 A

102329432310 ODKIATM cryC

E   
LILLA(K2) 4 B

102329432328 ODKMA sero

C   
LILLA(K2) 4 C

CPR nr.:

Navn:

Adresse:

By:

Tlf:



**DIAGNOSTISKE PRØVER**  
Biologisk stof, kategori B

WebReq test læge

Prøvetagning:

02-02-2018 12:42:00

Pr. kontaktype:

Prøve indsendes

Andre oplysninger:

test

Odense, Afd. KBF

Odense Universitetshospital

Sdr. Boulevard

5000 Odense C tlf:

A: Hæmoglobin;D

B: Blodtype(ABO; Rh D);Ero(B)

C: Epstein-Barr virus IgG+IgM; P

(R) Dato og underskrift for den som har udført patientens prøveidentifikation( Skal udfyldes): Dato: \_\_\_\_\_  
Underskrift: \_\_\_\_\_

(B) Har patienten modtaget Rh-immunprofylakse de seneste 12 mdr.? Hvornår (mm/åååå): Nej

(C) Indikation:

102329432301



102329432310



102329432298



# RÆKKEFØLGE AF PRØVERØR





# MÆRKNING AF PRØVERØR

## LABORATORY FASHION WEEK!!

Wrinkly Willy



### WORST DRESSED

Turtleneck Tommy



Belted Bernie



The Group Hug



Mysterious Marvin



Twisted Taylor



### BEST DRESSED TUBE

Label directly under cap



Is it full? Is it hemolyzed?  
WHO KNOWS?!?!

Open window to see blood

Barcode Straight

Upside Down Ursula



Scarf Sally



# STASE OP





# LOKALISERING AF INDSTIKSSTED



# LØSNE STASEN



# DESINFICERE INDSTIKSSTEDET



# KLARGØRING AF UTENSILIER



# STASE OP





# FORETAG VENEPUNKTUR



# PÅSÆT PRØVERØR



# LØSNE STASTEN



FØRSTE PRØVERØR FYLDES. RØRET VENDES 5-10 GANGE.





# GAZE

Fjern kanylen mens gaze holdes  
henover indstiksstedet



Komprimere med gaze





# BORTSKAFFELSE AF AFFALD



Skarpe genstand samt  
biologisk materiale



Almindelig affald

# BLODPRØVETAGNINGSPROCEDURE



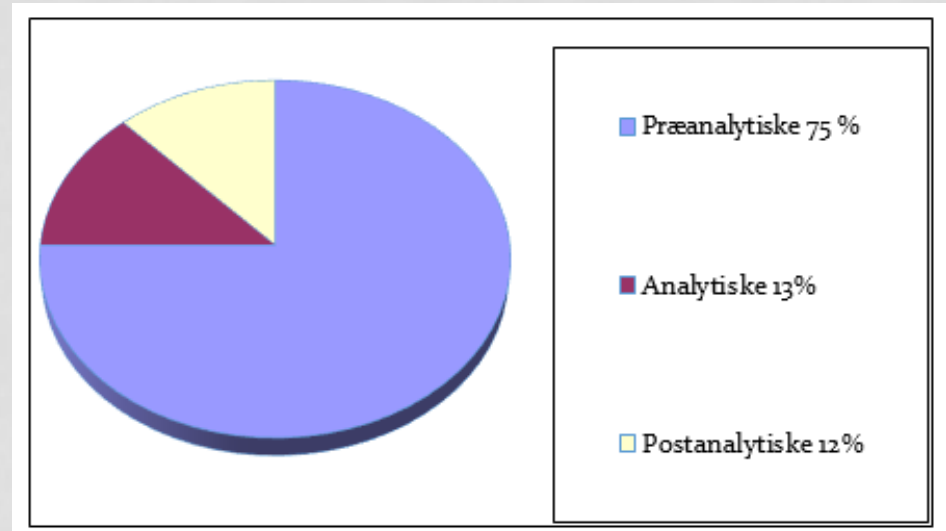
Påsæt plaster, hvis patienten  
ønsker det



Udføre håndhygiejne

# PRÆANALYTISKE FEJLKILDER

- Korrekt blodprøvetagning er afgørende for et korrekt analyseresultat
- Præanalytisk: Før, under -og efter blodprøvetagning, før analysering
- Faktorer der ikke er sygdomsrelateret



# PRÆANALYTISKE FEJL UNDER PRØVETAGNING

- Forkert patientidentifikation
- Forkert mærkning af prøverør
- Forkert rækkefølge
- Hælde over fra et glas til et andet
- Blodprøvetagningsglas ej fyldt korrekt
- For **Kraftig langvarig stase**
  - Opkoncentrering af celler, proteiner og proteinbundne stoffer. Fører til bl.a. hyperkaliæmi i det venøse blod fra extremiteten
- Muskel pumpe
  - Presser kalium ud af musklerne
  - Kalium ↑ (op til 50%)
- Mekanisk påvirkning (ryste)
  - Prøven hæmolysere
- Dårlig/svær prøvetagning
  - Prøven koaguleret
  - Prøven hæmolyseret
- Prøverør ikke udlignet for vakuum
  - Hæmolyse.

SPØRGSMÅL ?





# KAPILLÆRPRØVETAGNING

## Hvorfor anvendes kapillærprøvetagning?

Kapillærprøvetagning kan anvendes til analyse af glucose, CRP, hæmoglobin, PT-INR og andre analyser der udføres på instrumenter uden for laboratoriet.

Kan også anvendes på nyfødte og børn hvor små mængder blod skal udtages.



# KAPILLÆRPRØVETAGNING

Hvor:

Kapillærprøver tages i finger/øre eller hæl

Hvordan:

- Det er vigtigt at blodet løber godt, derfor opvarmes fingeren med varmt vand.
- Øre masseres inden indstik.

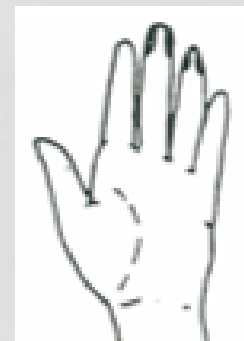


**OBS! Er fingeren ikke varm – så tag en veneprobe**

# KAPILLÆRPRØVETAGNING

## En prøve fra fingeren bør tages

- På siden af fingerblommen, der er blodgennemstrømningen størst og smerten mindst
- På den side der vender mod tommelfingeren, så bliver det lettest at fylde kuvetten
- Find en teknik som fungerer for at skabe en ordentlig gennemstrømning ved prøvetagningen.
- Dette er vigtigt for at opnå korrekt resultat



# KAPILLÆRPRØVETAGNING

1. Afsprit indstikssted **pånær ved INR-måling**



1. Aftør de første 2 – 3 dråber blod med en tør serviet. **Pånær ved INR-måling**
2. Hvis nødvendigt, læg igen tryk mod blommen indtil en ny blodråbe fremkommer
3. Tryk – slip - tør



# KAPILLÆRPRØVETAGNING

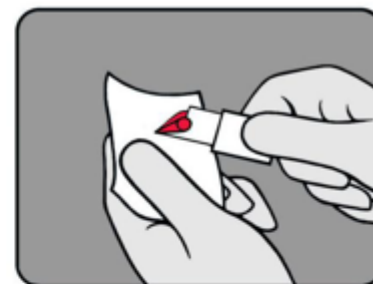
- Sørg for at bloddråben er stor nok til at fylde kuvetten helt på én gang.
- Før kuvettens spids ind i midten af bloddråben.  
Kuvetten skal fyldes helt på én gang.
- *Efterfyld aldrig en kuvette!*





# KAPILLÆRPRØVETAGNING

- Tør overskydende blod af kuvettens ydersider uden at suge blod ud af kuvetten.
- Læg den fyldte kuvette i kuvetteholderen og skub straks kuvetteholderen ind i måleposition.



# KAPILLÆRPRØVETAGNING PRÆANALYTISKE FEJLKILDER

- Prøvetagning:
- Der må **ikke** presses eller trykkes på prøvetagningsstedet for at få blodet ud, idet voldsom pressen kan ødelægge det omliggende væv og medføre tilblanding af vævsvæske og hæmolyse af blodprøven.



# KAPILLÆRPRØVETAGNING PRÆANALYTISKE FEJLKILDER

- Aftørring af 2 -3 bloddråber:
  - Aftørring skal foretages ved prøvetagning til CRP, Hb og Gluc., dog ikke til INR → blodet blandes med vævsvæske eller intracellulærvæske → fortynding af blodprøve.



# KAPILLÆRPRØVETAGNING PRÆANALYTISKE FEJLKILDER

- Luftbobler
- Forsinket måling
- Efterfylde kuvetten

