

# Information fra KIA, OUH

Ulrik Sprogøe  
Analyseansvarlig overlæge, ph.d.  
Klinisk Immunologisk Afdeling, OUH

[ulrik.sprogoe@rsyd.dk](mailto:ulrik.sprogoe@rsyd.dk)

Tlf. 6541 3674

# Karl Landsteiner på kontoret

A, B og 0.....?

Nej, A, B og O!

.....0! nej, O!

eller 0??



# Analyserepertoire

- **Blodtypeserologi**
  - Føtal RHD bestemmelse
- **Smittemarkøranalyser**
- **Autoimmunologi**
- **Øvrig immunologi**
  - HLA-B27, IgG-subklasser, MBL

9. Immunologi og inflammation (16)

10. Infektion (22)

- 000541 1. undersøgelse af eksponeret
- 000542 2. undersøgelse af eksponeret
- 008036 Allogen kønscelledonation
- 000010 Arkivprøve (infektion)
- 000100 DBS (Dried Blood Spot)
- 000101 DBS projekt
- 000538 Efter hepatitis B vaccine
- 002189 Fertilitet (æg- eller sæddonation)
- 008003 Fertilitet Arkivprøve
- 000684 Før hepatitis A vaccine
- 000685 Før hepatitis B vaccine
- NPU16355 HCV RNA (kvantitativ)
- NPU14475 Hepatitis C virus(RNA) (0 1)[HCV];P
- NPU19649 HIV 1+2 (Ag+Ab);P
- NPU16125 HTLV type I+II-Ab;P
- 001129 Kontrol af pt. med kendt hepatitisB
- 001130 Kontrol af pt. med kendt hepatitisC
- DNK35262 NAT test
- NPU03609 Treponema pallidum flagellum-antistof; arb.k.(0 1);P
- 002099 Udredning af akut hepatitis
- 001135 Udredning af kronisk hepatitis
- 008000 Undersøgelse af eksponent

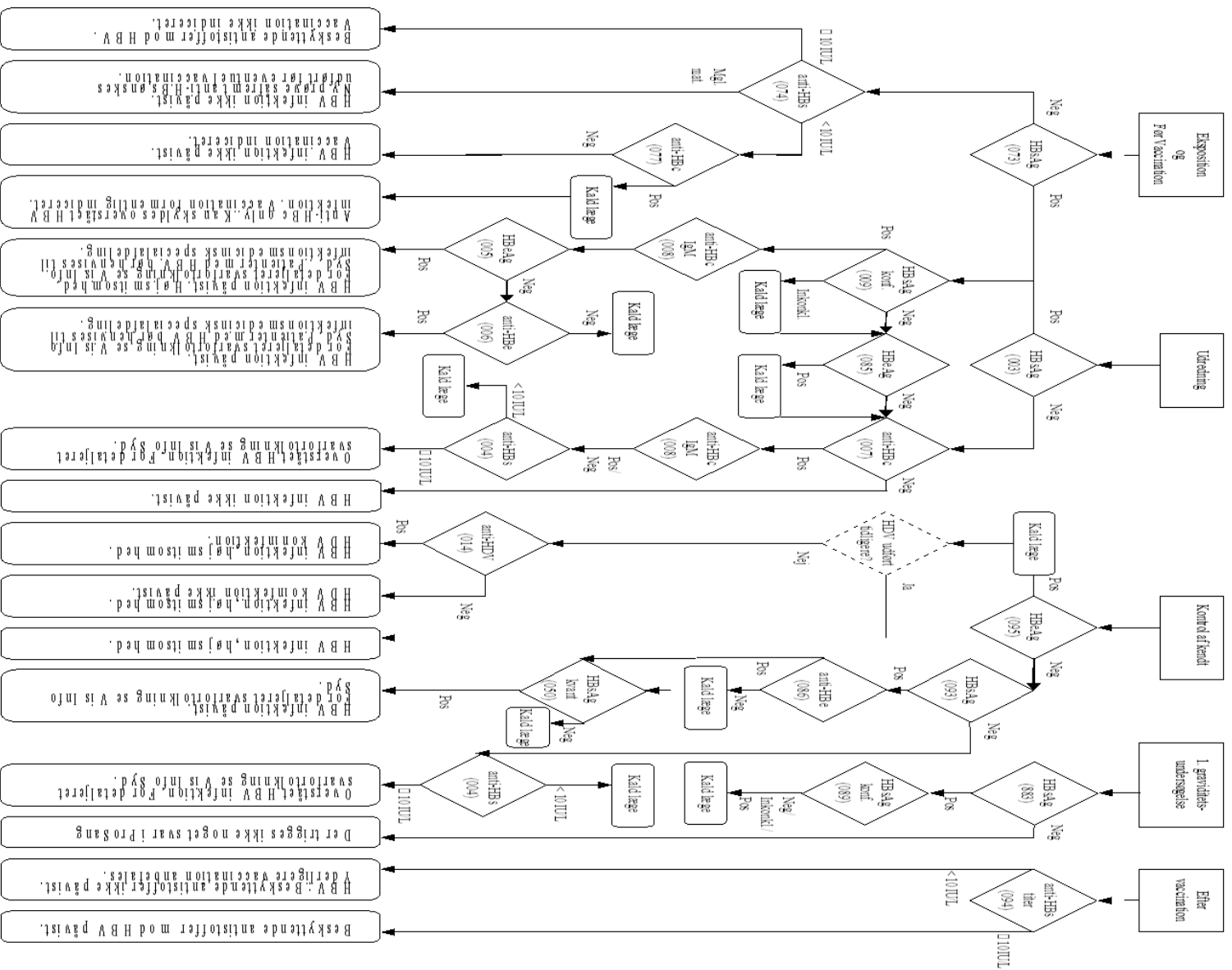
20. Blodbank (12)

31. AUTOANTISTOFFER (91)

# HBV rekvisition

- Undersøgelse af eksponeret
- Undersøgelse af eksponent
- 1. undersøgelse af gravid
- Udredning af akut hepatitis
- Udredning af kronisk hepatitis
- Kontrol af kendt hepatitis B
- Før hepatitis B vaccine
- Efter hepatitis B vaccine
- Fertilitet
- Allogen kønscededonation

# Flowdiagram for hepatitis B



# HBV analyser

- HBsAg (HBsAg konf.)
- Nucleic acid amplification (NAT)-test
- Anti-HBc
- Anti-HBc IgM
- HBe-antigen
- Anti-Hbe
- Anti-HDV
- Anti-HBs

# HBV rekvisition

- Undersøgelse af eksponeret (HBsAg, NAT-test)
- Undersøgelse af eksponent (HBsAg, anti-HBc)
- 1. undersøgelse af gravid (HBsAg)
- Udredning af akut hepatitis (HBsAg, evt. NAT-test)
- Udredning af kronisk hepatitis (HBsAg, anti-HBc)
- Kontrol af kendt hepatitis B (HBeAg)
- Før hepatitis B vaccine (HBsAg, anti-HBs)
- Efter hepatitis B vaccine (anti-HBs)
- Fertilitet (HBsAg)
- Allogen kønscededonation (HBsAg, anti-HBs, NAT-test)



# Blodprøvetaging til blodtypebest.

- Blodtypebestemmelse/graviditetsundersøgelser
  - AB0 or RhD typen registreres i ProSang
  - Anvendes senere som prætransfusionstest
- NB Ophør med krav om underskrift på PTB fra februar 2018

# Blodprøvetaging til blodtypebest.

## Den fulde tekst

### Vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet

#### **3.2.3 Kontrol af patientidentiteten hos patienter i egen bolig, i botilbud og på plejehjem mv., og ambulante patienter, i konsultation hos læge, speciallæge, fysioterapi mv.**

Som hovedregel er patientens egen angivelse af navn og personnummer (eller fødselsdato og -år) fyldestgørende som kontrol af identitet hos voksne habile patienter, men skal søges dokumenteret med sygesikringskort eller anden identifikation. Det er ikke tilstrækkeligt, at patienten på forespørgsel bekræfter sit navn og personnummer.

I visse situationer kan identifikation baseres på sikker genkendelse. Det drejer sig om de situationer:

- Hvor der i gennem længere tid har været et personligt, sikkert kendskab imellem sundhedspersonen og patienten.
- Hvor patienten besøges på egen bopæl, dvs. er beboer i eget hjem.

# Blodprøvetaging til blodtypebest.

## Den fulde tekst

Vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger  
i sundhedsvæsenet

### 5.3.3 Mærkning af prøvemateriale

Mærkning af prøvemateriale sker ved angivelse af patientens navn, personnummer og datering. Der kan alternativt anvendes en kode i form af entydigt identifikationsnummer. Det er hensigtsmæssigt, at der anvendes en fælles standard for identifikationsnummer.

Blodprøver, udtaget med henblik på prætransfusionstestning (blodtype og forlidelighedsundersøgelser) og prætransplantationstestning (vævstyper og crossmatch) skal altid være mærket med personnummer. Det er hensigtsmæssigt, at også navn indgår i mærkningen.

## Brugerhåndbog

- **Analyseoversigt**
- **Blodkomponenter og derivater - oversigt**
- **Informationer - oversigt**



# KIAs brugerhåndbog

Retur til brugerhåndbog

Informationer

Analyser

Blodkomponenter og derivater

## ANA Hep-2-screening

<b>Analysenummer</b>	5
<b>Analysekomponent</b>	Antistof (IgG) mod kernebestanddele
<b>IUPAC-kode</b>	<a href="#">NPU28540</a>
<b>Indikation</b>	Formodning om bindevævssygdom (SLE, sklerodermi, MCTD, polymyositis, primært Sjögrens syndrom m.fl.)
<b>Teknik</b>	Indirekte immunfluorescens med humane epiteliale celler (Hep2) som antigen. Der screenes i fortynding 1:160.
<b>Prøvemateriale</b>	Fuldblod uden antikoagulans (tørglas 10 ml), evt. serum.
<b>Indleveringsfrister</b>	Udføres dagligt
<b>Svartid</b>	< 2 dage
<b>Tlf. ved forespørgsler</b>	(6541) 1745
<b>Tolkning</b>	Stærkt positiv ved især SLE, MCTD og sklerodermi. For tolkning af specifikke fluorescensmønstre, se <a href="#">ANA-positive sera, svartolkning</a> .
<b>Referenceinterval</b>	Negativ.
<b>Detektionsgrænse</b>	(+) arb. enh.
<b>Måleusikkerhed</b>	+ <a href="#">Usikkerhedsestimat for KIAs analyser</a>
<b>Måleområde</b>	0 - +++
<b>Referencer</b>	Keren DF. Antinuclear antibody testing. Clin Lab Med 2002;22:447-74
<b>Bemærkninger</b>	Analysen er akkrediteret af DANAK efter ISO/IEC 15189

# Immunologisk konferens

