



1. Buizenpost naar klinisch laboratorium:

Vanaf heden kunnen alle verpleegkundige diensten stalen (zowel routine als dringende stalen) naar het klinisch labo versturen via de buizenpost (code 200).

Gelieve bij dringende stalen wel nog het labo op de hoogte te brengen via tel. 6440 en de stalen in een rood zakje te stoppen.

Uiteraard geldt dit niet voor de acute diensten. Voor deze diensten worden alle aanvragen automatisch dringend behandeld (spoed, operatiekwartier, intensieve zorgen en dagziekenhuis).

2. Nieuwe analyses – methodes:

* Procalcitonine in bloed:

Procalcitonine (PCT) is de precursor van het hormoon calcitonine en wordt sinds 25 april 2018 intern uitgevoerd in het kader van de diagnose van sepsis.

Algemene informatie

- de concentratie van PCT in plasma van gezonde personen is laag (<0.1 ng/mL)
- PCT is gestegen in patiënten met een invasieve bacteriële infectie
- PCT stijging treedt snel op bij een bacteriële infectie, binnen 2-4 uur is PCT detecteerbaar in bloed

Indicaties

1. diagnose van sepsis
 - hoge negatief predictieve waarde van de cut-off <0.25 ng/mL
 - grijze zone >0.25 ng/mL-2 ng/mL
 - hoge positief predictieve waarde van de cut-off >2 ng/mL
2. evaluatie (opstarten/stoppen) van een antibiotische (AB) therapie
 - steeds in functie van de kliniek
 - opstart AB: > 2 ng/mL
 - stop AB: PCT <0.25 ng/mL of PCT daling >80%

Beperkingen

- PCT is geen specifieke merker voor sepsis
- vals positieve PCT stijgingen: bij trauma, brandwonden, auto-immune aandoeningen of langdurige cardiogene shock
- vals negatieve PCT waarden: lokale bacteriële infecties zonder systemische inflammatoire respons



*** PCR meningitis encephalitis (uitgevoerd in UZ Brussel):**

De huidige PCR-onderzoeken voor Enterovirussen, Herpes simplex Virus & Varicella zoster virus in cerebrospinaal vocht (CSV) zullen voortaan vervangen worden door de syndromale “PCR meningitis-encephalitis”. Deze kwalitatieve multiplex PCR is een snelle en gevoelige methode om gelijktijdig 13 targetpathogenen op te sporen in CSV van patiënten met een vermoeden van meningitis of encephalitis.

Door middel van deze PCR kunnen de nucleïnezuren van onderstaande verwekkers van meningitis / encephalitis simultaan worden gedetecteerd:

- ✓ Herpes simplex virus 1 & 2 (HSV)
- ✓ Varicella zoster virus (VZV)
- ✓ Enterovirussen
- ✓ Humaan herpesvirus 6 (HHV-6)
- ✓ Humaan parechovirus
- ✓ Cytomegalovirus (CMV)
- ✓ Streptococcus pneumoniae
- ✓ Haemophilus influenzae
- ✓ Listeria monocytogenes
- ✓ Neisseria meningitidis (omkapseld)
- ✓ Streptococcus agalactiae (GBS)
- ✓ Escherichia coli K1
- ✓ Cryptococcus neoformans/gattii

Meer informatie over bovenstaande analyses is terug te vinden op de labogids via

<http://labogids.sintmaria.be>

3. POCT Glucose:

Wat te doen bij kritische glucose POCT waarden?

Wanneer je met de glucose POCT bepaling een kritische waarde bekomt, is het essentieel om deze te verifiëren.

We raden aan om deze onmiddellijk met een nieuwe vingerprik te herhalen.

Indien bevestigd wordt dat het een kritische waarde betreft, verwittig dan onmiddellijk de behandelende arts.

Bezorg vervolgens een veneus lithiumheparine bloedstaal (groene tube) via een glucoseaanvraag gemaakt door de behandelende arts (via CYBERLAB) aan het laboratorium.