

# KEMI-NYTT

Nr 2

2006-04-10

## Kvalitetssäkrat laboratorium vid Akut- och Olycksfallsmottagningen, SU/Sahlgrenska

Laboratoriet för klinisk kemi har i samverkan med Akut- och Olycksfallsmottagningen, (AKOM) utarbetat rutiner för kvalitetssäkring av den laborativa verksamhet vid AKOM (Lab AKOM). SWEDAC rekommenderade efter sin inspektion i mars ackreditering av verksamheten och Lab AKOM är från och med 2006-04-10 ett satellitlaboratorium till klinisk kemi samt ingår i dess kvalitetssystem.

Vid Lab AKOM analyseras enbart prover tagna vid AKOM då syftet med etablerandet av ett lokalt laboratorium vid Akut- och Olycksfallsmottagningen är att effektivisera och strukturera omhändertagandet av patienterna, i samband med införandes av METTS (medical emergency triage and treatment system).

Från och med den 10 april kommer de analyser som utförs vid Lab AKOM att registreras i Klinisk kemis laboratoriedatasystem FlexLab. Analyser utförda vid Lab AKOM kommer att förses med kommentaren (AKOM) efter analysnamnet, för att kunna särskiljas från analyser utförda vid laboratoriet för Klinisk kemi, SU.

### Följande analyssortiment finns vid Lab AKOM:

B-Hb/B-tHb	P-Glukos	P-Calcium, joniserat
B-LKP	P-Natrium	P-Troponin I
B-TPK	P-Kalium	Arteriell blodgas och syrabasstatus (aB)
P-Protein, C-reaktivt (CRP)	P-Laktat	Venöst syrabasstatus (B)

Vid Lab AKOM analyseras kalium i plasma och har referensintervallet 3,5 – 4,4 mmol/L (NORIP) vilket är något lägre än för kalium analyserat i serum. Förekomst av hemolys i provet kan ge falskt höga kaliumvärden pga högre kaliumkoncentration intracellulärt. Då provmaterialet vid analys på ABL825 Flex utgörs av helblod kan eventuell hemolys i provet inte upptäckas, vilket kommenteras vid analysresultatet på svarsremissen.

Vid Lab AKOM analyseras joniserat calcium i heparinplasma. Joniserat calcium i heparinplasma har cirka 0,07 mmol/L lägre koncentration i normalområdet jämfört med Klinisk kemis analys för joniserat calcium i serum. Lab AKOM:s analysmetod för joniserat calcium är inte heller pH-korrigerad och varierar inverst med pH dvs joniserat calcium sjunker med stigande pH och ökar med fallande pH. Då etablerat referensintervall saknas för joniserat calcium i heparinplasma anges tillsvidare inget referensintervall för denna analys.

Vid venös provtagning till analyserna pH, pCO<sub>2</sub> och BE tas provet i heparinrör (ej blodgassprutor). Etablerat referensintervall saknas även för dessa analyser vid denna provhantering och det referensintervall som anges är preliminärt. Laboratoriet fortsätter att analysera flera normalpersoner för att senare fastställa ett mer tillförlitligt referensintervall alternativt kommer larmgränser att anges. Dock bör påpekas att arteriell provtagning i blodgassprutor rekommenderas vid blodgasanalys.

CRP analyserat vid Lab AKOM har 100 mg/L som övre analysgräns och värden däröver besvaras >100 mg/L.

Lab AKOM analyserar Hb på två olika analysinstrument (ABL825 Flex och ABX Micros CRP) där resultatet från ABL825 Flex rapporteras som B-tHb och resultatet från ABX Micros CRP rapporteras som B-Hb.

**För ytterligare information eller frågor:**

Verksamhetschef Bengt Widgren, Akut- och Olycksfallsmottagningen	tfn 342 11 63
Verksamhetschef Anders Lindahl, Klinisk kemi	tfn 342 38 25
Specialistläkare Marianne Dahlberg, Klinisk kemi	tfn 342 62 72
Teknisk ansvarig Anne-Charlotte Wicktorsson, Klinisk kemi	tfn 342 77 01
Laboratorieansvarig ssk Johan Lindström, Akut- och Olycksfallsmottagningen	tfn 342 11 92