

PRØVETAGNING

Identifikation af patienten

Identifikation følger Region Hovedstadens vejledning: [Identifikation af patienter \[1\]](#)

Bed patienten om at **oplyse fulde navn og CPR-nr.**

Det er ikke tilladt at bede patienten bekræfte et CPR-nr., som bliver læst op.

Mærkning af prøvematerialet

Mærkning følger Region Hovedstadens vejledning: [Mærkning af biologisk materiale \[2\]](#)

Stregkodeetiketter fra WebReq-blanketten skal sættes på glassene **inden** prøvetagning.

Stregkodeetiketten placeres lodret på glassets etiket, så højt oppe som muligt og med glasnummeret opad. Stregkodeetiketten må ikke røre proppen.

Ved SR-glas skal stregkodeetiketten placeres nederst på glasset, så den ikke kommer udover produktetiketten.



Husk at sætte relevante markeringer øverst på glassene:

Akutte prøver mærkes øverst på glasset med lille rød etiket med analysekoder.

Fremskyndede prøver mærkes øverst på glasset med lille blå etiket med analysekoder.

Blanketter og følgesedler

Blanketter og følgesedler til prøver der analyseres på eksterne laboratorier udfyldes som udgangspunkt af rekvirenten.

Kontroller at patientens navn, CPR-nr. samt øvrige oplysninger er korrekte.

Blanket og følgeseddel skal følge prøven.

Kontrol af patientforberedelse

Nogle analyser kræver, at patienten er fastende inden prøvetagningen.

Fasteregler:

- Patienten må ikke spise, drikke, tygge tyggegummi, ryge eller indtage nikotinpræparater fra kl. 22.00 aftenen før undersøgelsen.
- Det er tilladt at drikke 1-2 glas vand (kun vand!).
- På prøvetagningsdagen skal patienten før prøvetagningen undgå: cykling, løb og at dyrke sport/motion.
- Vanlig medicin tages uændret.

Er en sådan analyse rekvireret, udspørges patienten inden prøvetagningen. Er de pågældende instrukser ikke overholdt, aftales en ny prøvetagning. Alternativt tages prøven og nødvendig rekvisitionskommentar tilføjes i WebReq.

Rækkefølge af prøvetagningsglas

Rækkefølgen af prøvetagningsglas er underordnet. Dog skal **glas med flydende antikoagulans aldrig tages som første glas.**

Hvis der kun skal udtages et blåt glas (blå 3,5S) eller et sort glas (sort 1,8), skal der altid før dette glas udtages 1 ml blod i et spildglas, der kasseres.

Korrekt prøvemateriemængde i emballage med flydende antikoagulans:

- blå3,5S (trækker 3,5 mL) **min. 3,2 mL**
- sort1,8 (trækker 1,8 mL) **min. 1,8 mL**





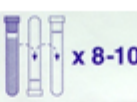


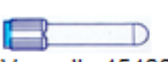


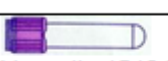

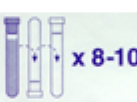
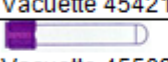

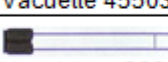
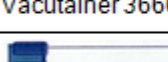





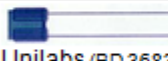

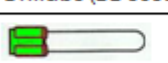


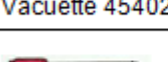

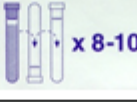
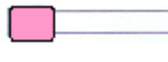
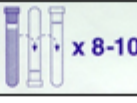
Øversigt over prøvetagningsudstyr

Vacurette 450237: Kanyle 21G






Glasoversigt

Vacurette og Vacutainer

	Prop	Navn	Beskrivelse	Blodvolumen Norm. Min.		Vendes	Eks. anvendelse
 Vacurette 454204		rød4S	Uden tilsætning, silikoneret, koagulations- aktivator	4 ml		 x 8-10	Lægemedler
 Vacurette 455092		rød9S		9 ml			
 Vacurette 454332		blå3,5S	Natriumcitrat, 3,2%	3,5 ml	3,5 ml	 x 3-4	Koagulation
 Vacurette 454217		lilla3S	K ₃ EDTA	3 ml	1 ml	 x 8-10	Hæmatologi Type/BAS-test
 Vacurette 455036		lilla9S	K ₃ EDTA	9 ml	7 ml		
 Vacutainer 366676		sort1,8	0,45 ml Natrium-citrat, 0,105 M	1,8 ml	1,8 ml		Sænkning
 Vacutainer 368380		blå6serum	Uden tilsætning, silikoneret	6 ml			Spormetal i serum (kobber)
 Vacurette 454241		hvid3S	Uden tilsætning	3 ml			Spormetal i serum (aluminium)
 Unilabs (BD 368381)		mblåEDTA	K ₂ EDTA	6 ml		Spormetal i blod (bly, mangan)	
 Vacurette 454029		grøn4S	Lithiumheparin 30 USP	4 ml		Elektrolytter, enzymmer m.v.	
 Vacurette 456067		rød4G	koagulations- aktivator	4 ml		 x 6	Proteiner
 Vacurette 454247		grøn4G	Gel + Lithiumheparin 30 USP	4 ml		 x 8-10	Konjugeret bilirubin
	Rosa med grå ring	Rosa3Gr	FC Mixtura	3 ml		 x 8-10	P-Glukose, alm. og diag.

Fremgangsmåde

<ul style="list-style-type: none"> • Forseglingen på kanylepakningen brydes og den grønne beskyttelseshætte tages af. • Når kanylen håndteres må der, af hensyn til risiko for stikskader, kun anvendes én hånd. • Patientens arm desinficeres med sprit • Afvent at indstiksstedet tørrer. Desinfektion undlades hvis P-Ethanol skal analyseres. • Stase anvendes kun for at finde venen og skal løsnes igen umiddelbart efter indstik. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Hold på holderen som vist på tegningen, indstik med ca. 30° vinkel. • Efter indstik indføres rør i holderen med den anden hånd. • Vakuüm udløses ved at presse røret i bund i holderen. Under denne proces er det vigtigt, at kanylen holdes helt fikseret for at undgå perforering af venen. • Rørene skubbes på og trækkes af. Undgå at dreje rørene. • OBS: Rørene sort1,8 og blå3,5S skal være korrekt fyldte. • Alle rør vendes roligt som angivet i oversigten. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Sidste rør fjernes inden kanylen tages ud af venen. • Kontroller, om rørene er korrekt fyldte svarende til volumen på etiketten. Ved behov udlignes vakuüm i glasset. • Kompliceret venepunktur kan resultere i utilstrækkeligt fyldte rør. • Efter endt venepunktur skubbes skjoldet op over kanylen. Evt. ved hjælp af bordplade. 	

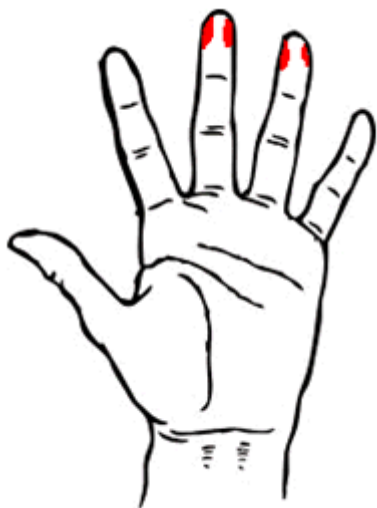
Kapillærprøvetagning

Prøvetagning foretages med handsker.

Før indstik masseres stedet og renses med en spritserviet én gang.

Afvent at indstiksstedet tørrer.

Indstikket foretages i kanten af øreflippen eller i siden af pulpa på fingeren.



Lav en "trekant", hvor huden er stram. Dette er vigtigt, da huden ikke må give efter, når indstikket foretages.

Foretag punktur med lancetten.

Autolancetten holdes tæt mod huden under indstikket.

Hvis almindelig lancet bruges, føres spidsen hurtigt helt ind og ud igen.

Bortkast lancet i kanyleboks.

Blodet malkes forsigtigt frem.

Den første dråbe tørres af med et stykke vat. Det er vigtigt, at prøvematerialet er opsamlet til en dråbe for at få korrekte analyseresultater.

Anbring en passende stor bloddråbe på / i teststrimmel / målekuvette / prøverør.

Der må ikke være luftbobler på teststrimmel eller i målekuvette.

Vær opmærksom på patienter i antikoagulansbehandling med øget blødningstendens.

Anbring en lille vat tot på indstiksstedet.

Prøvetagning til TYPE / BASTEST

TYPE og BASTEST rekvireres oftest hver for sig.

Identifikation dokumenteres **altid** på WebReq-blanketten med dato, tid og underskrift.

Glasset (ne) **mærkes** med den aktuelle barkode indeholdende prøvenummer, analyse og patientens CPR-nr. WebReq-blanketten skal følge glasset.

TYPE og BASTEST må gerne rekvireres på samme rekvisition og udtages i samme indstik.

De 2 blodprøver udtages med hver sin uafhængige identitetskontrol.

Akutte prøver og WebReq-blanketten sendes med taxa til RH's Blodbank, med mindre det aftales, at transport sker via KBA's næste transport.

Se yderligere information i Region Hovedstadens vejledning: [Blodtype, BAS-test og BF-test \(forlideligheds-undersøgelse\) til blodbanken \[3\]](#)

Forsendelse

Prøverne sendes til KBA, BFH.

Vær opmærksom på eventuelle forholdsregler på nogle af vores analyser, se analysens datablad på hjemmesiden <http://www.bispebjerghospital.dk/kba-analyser>