



Informasjon om Noklus

Fagdag for helsestasjoner i Innlandet

23. september 2022

Følg oss



Ingrid Gundersen og

Thea K. Bjørnstad

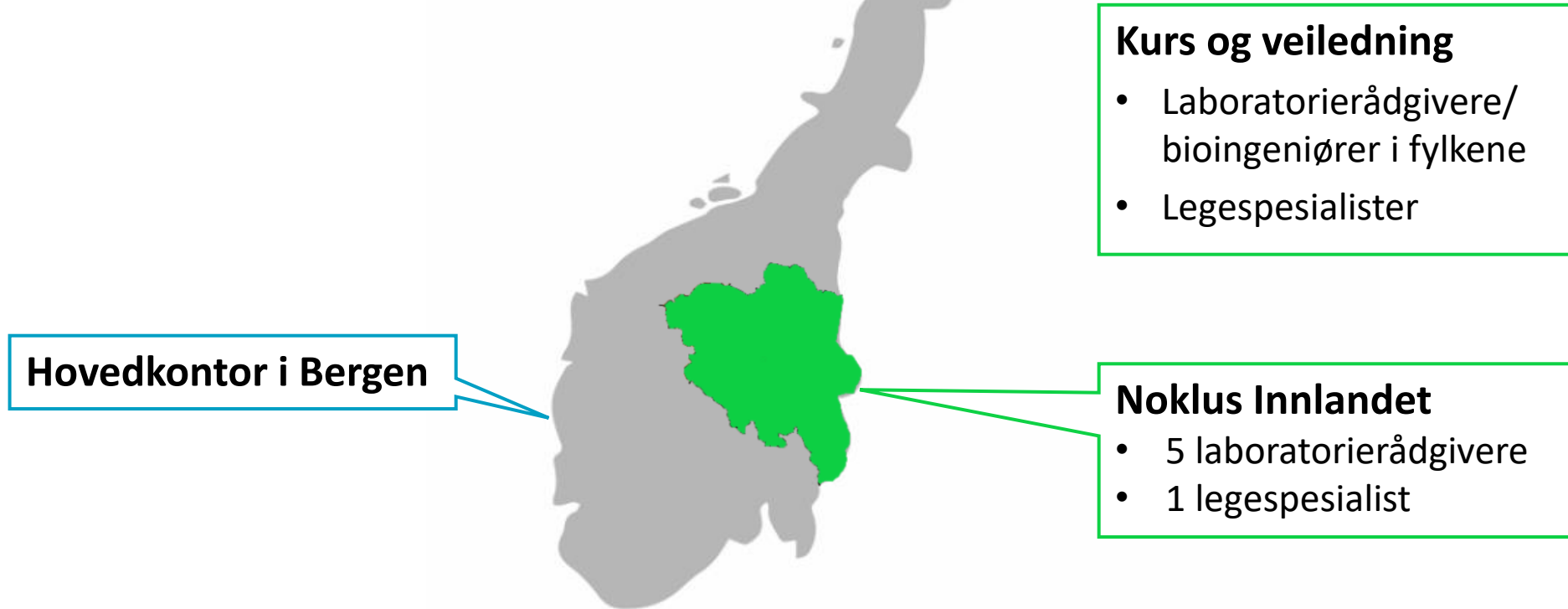
Bioingeniører/laboratorierådgivere

Norsk kvalitetsforbedring av laboratorieundersøkelser

Noklus arbeider for å bedre
kvaliteten ved den medisinske
laboratorievirksomheten i Norge

Deltakere i Noklus

- 99 % av landets legekantor
- > 90 % av landets sykehjem
- Hjemmetjeneste
- Sykehus- og private laboratorier
- Øvrige deltakere:
 - Legevakt
 - Rehabiliteringssentre
 - Distriktsmedisinske sentre
 - Utdanningsinstitusjoner
 - Bedriftshelsetjenester
 - Helsetjenesten i oljeindustrien
 - Forsvaret
 - Fengsler
 - Helsestasjoner



Laboratorierådgivere - bioingeniører

- Veileder, underviser, følger opp kontrollresultater
- Gir råd om valg av analyseinstrumenter
- Utarbeider laboratorieprosedyrer og e-læringskurs
- Arrangerer kurs for over 5000 helsearbeidere hvert år



HemoCue® Hb 201+ Hemoglobin

Prøvemateriale
 Venetiltid: Fullblod (Hvitt EDTA eller heparin)
 Kapillærtiltid: Tørk bort de to tre første dråper. Ta dobbeltprøve og bruk gjennomsnittsverdien.
 Prøvevolum: 10 µl
 Venetiltid anbefales til hemoglobinnmåling.

Reagenser
 HemoCue Hb 201 Microcyttes i boks eller eske (enkeltpakke), 50 kvytter per boks/25 kvytter per eske.

Holdbarhet: Uåpnet boks/eske: Til utløpsdato ved 15-30 °C
 Åpnet boks: 3 måneder ved 15-30 °C
Noter åpeningsdato på boksen
 Hvert boks/eske også lukket.

Version 3.1
 Første versjon publisert: 23.06.2021
 Oppdateringer versjon publisert: 14.08.2022

Innhold

- Prøvemateriale
- Reagenser
- Analyseporseljene
- Skjermingskappe
- Bruksanvisning
- Pakketilbehør
- Instruksjoner
- Analyseprosedyre
- Referanser

Relaterte prosedyrer

- Likk kontrollpakke med reaktorer

Vedlegg

1. Spakke ved anvendelse resultat - eskens analytisk kvalitetskontroll v1.0

Venøs blodprøvetaking

DU HAR FULLTIDET 20%

Velkommen til kurs!

Laboratorierprøver spiller en viktig rolle for påvisning og kontroll av sykdom, og mange medisinske beslutninger tas på grunnlag av et blodprøvesvar. Venøs blodprøvetaking har derfor en sentral plass blant helsepersonell, både i og utenfor sykehus. I dette kurset lærer du hvordan venøs blodprøvetaking utføres, og om forhold som kan påvirke prøvesvaret. Utstyret som brukes er fra tilfeldig valgte leverandører.

Husk at aving må til for å bli godt!

Praktisk gjennomføring

- I menyen til høyre ser du kapitlene i kurset
- Innholdsfortegnelsen på venstre side kan skjules/vises med anvisningsknapp
- Kurset består av en teoretisk og en anvendende kursprøve

Blodprøve [Vn innledning]

Forberedelse [Vn innledning]

Prøvetaking [Vn innledning]

Prøvebehandling [Vn innledning]



Faglig forsvarlig laboratorievirksomhet



PLANLEGGE

- Bestemme analysereportoar
- Innføre:
 - Opplæringsplan
 - Prosedyrer
 - System for analytisk kvalitetskontroll

UTFØRE

- Bruke opplæringsplan
- Lese prosedyrer
- Kontrollere instrumenter
- Dokumentere resultater

EVALUERE

- Vurdere analysekvalitet
- Bruke sjekklister
- Registrere avvik
- Evaluere kompetansebehov

FØLGE OPP

- Rette opp feil og mangler
- Forbedre rutiner

Er Noklus nyttig for helsestasjonene?

- Tar dere blodprøver?
- Stikser dere urin?
- Sender dere inn urin til dyrkning?
- Måler dere hemoglobin?
- Utfører dere graviditetstester?
- Sender dere inn klamydiaprøver?
- Utfører dere glukosebelastning og måler glukose?

Blodprøver

- Prosedyrer
- E-læringskurs
- Fysiske kurs med praktisk øving



Venøs blodprøvetaking

Versjon 3.0
Første versjon publisert: 16.12.2021

Kapillær blodprøvetaking

Versjon 2.0
Første versjon publisert: 30.05.2021
Oppdatert versjon publisert: 16.12.2021

Innledning

For å sikre god kvalitet på analyseresultatet, er det avgjørende at prøvematerialet er fremskaffet på en korrekt måte. Preanalytiske faktorer som f.eks. pasientidentifisering, valg av utstyr og korrekt merking av prøver har stor betydning for å få riktig resultat på pasientprøven. Samtidig skal både pasient- og prøvetakers sikkerhet ivaretas. Alle pasientprøver skal behandles som potensielt smittefarlige.

Innledning

Kapillærblod stammer fra de minste blodårene (arterioler og venyler). Sammensetningen er mer lik

Utstyr

- Desinfeksjonsmiddel
- Kanvle og kanvleheft

Innhold

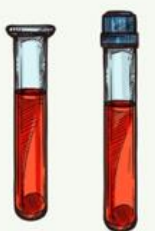
- Innledning
- Utstyr
- Prosedure

Venøs blodprøvetaking

DU HAR FULLFØRT 0%

Velkommen til kurs!




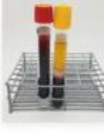
Laboratorieprøver spiller en viktig rolle for påvisning og kontroll av sykdom, og mange medisinske beslutninger tas på grunnlag av et blodprøvesvar. Venøs blodprøvetaking har derfor en sentral plass blant helsepersonell, både i og utenfor sykehus. I dette kurset lærer du hvordan venøs blodprøvetaking utføres, og om forhold som kan påvirke prøvesvaret. Utstyret som brukes er fra tilfeldig valgte leverandører.



Husk at øving må til for å bli god!

Praktisk gjennomføring

- 🏠 I menyen til høyre ser du kapitlene i kurset
- ☰ Innholdsfortegnelsen på venstre side kan skjules/vises med anvist knapp
- ⚙️ Kurset består av en teoridel og en avsluttende kursprøve
- 📍 Når teorien er fullført, finner du kursprøven ved å gå tilbake til kursmenyen

-  **Blodprøver**
👁️ Vis innledning
-  **Forberedelser**
👁️ Vis innledning
-  **Prøvetaking**
👁️ Vis innledning
-  **Prøvebehandli**
👁️ Vis innledning

underlag, ca. Forberedelse, navn og fødselsnummer. Sammenlign opplysningene med informasjonen på rekvisisjon og/eller prøvetakingsetiketter. Hvis skriftlig rekvisisjon mangler, bør det lages et følgeskriv/etikett med pasientens navn og fødselsnummer som kan følge prøven.

Urinprøver

- Pasientveiledninger
- Prosedyrer
- E-læringskurs

Veiledning i urinprøvetaking

For å unngå at bakterier fra hudfolder i kjønnsorganet forurensrer prøven. Skal urinprøven tas som m...

Unntak: Prøve til f.eks. Kl...

Urinstrimmel
Urinundersøkelse

Prøvemateriale

Versjon 2.0
Første versjon publisert: 01.07.2021
Oppdatert versjon publisert: 16.12.2021

Innhold

Veiledning klamvdiagnose

Chlamydia trachomatis
For å påvise bakterier i slimhinnen i urin. Det er viktig å...

DU HAR FULLFØRT 33%

Urinprøven


- Innledning
- Urinveiene
 - ✓ Urin
 - ✓ Bakterier
- Øvre og nedre UVI
 - ✓ Komplisert og ukomplisert UVI
- Prøveprosessen
 - ✓ Prøvetaking
- Prøvebehandling

Urinstrimmeltest

- Innledning
- Utstyr
 - 1 Utførelse
- Tolkning
- Fektkilder

Norsk kvalitetsforbedring
© Alle rettigheter Noklus v.1.0

Utstyr



Utstyr

Norsk kvalitetsforbedring
© Alle rettigheter Noklus v.1.0

Hemoglobin

- Prosedyre
- Undervisning
- E-læringskurs kommer

HemoCue® Hb 201+

Hemoglobin



Prøvemateriale

Veneblod: Fullblod tilsatt EDTA eller heparin
 Kapillærblod: Tørk bort de to-tre første dråpene. Ta dobbeltprøve og bruk gjennomsnittsverdien.

Prøvevolum: 10 µL

Veneblod anbefales til hemoglobinmåling.

Reagenser

HemoCue Hb 201 Microkyvettes i boks eller eske (enkeltpakkede), 50 kyvetter per boks/25 kyvetter per eske.

Holdbarhet:	Uåpnet boks/eske: Til utløpsdato ved 15–30 °C	
	Åpnet boks: 3 måneder ved 15–30 °C	
	Noter åpningsdato på boksen Hold boksen godt lukket	

Enkeltpakket kyvette: Til utløpsdato ved 15–30 °C

Analyseprosedyre

Les nøye gjennom bruksanvisning og pakningsvedlegg før instrumentet blir tatt i bruk.

Veneblod: Bland prøvematerialet godt før prøve tas ut. Ikke fyll kyvetten direkte fra prøverøret. Reagenset i kyvetten kan forurense prøven. Bruk for eksempel dråpestift eller plastpipette. Ved flere analyseringer: Ny dråpe hver gang.

Kapillærblod: Ved kapillær prøvetaking til hemoglobinmåling vil usikkerheten i en enkeltprøve være stor. For å redusere usikkerheten bør det tas dobbeltprøve og benytte gjennomsnittsverdien. Differansen mellom prøvene bør være mindre enn 0,8 g/dL når Hb-verdien er 11,0 g/dL eller lavere, og mindre enn 1,0 g/dL når Hb-verdien er 11,1 g/dL eller høyere.

1. Trekk ut kyvetteholderen til ytterste posisjon.
2. Slå på instrumentet ved å holde venstre knapp nede til skjermen er aktivert.
En selvtest utføres og instrumentet er klart til bruk når "--" blinker på skjermen.
3. Kyvette må fylles med prøvemateriale innen 3 minutter etter at den er tatt ut av boks eller pakning.

Veneblod: Vend røret opp og ned 6–10 ganger. Sett av en bloddråpe på et ikke-

Versjon 3.1
 Første versjon publisert:
23.06.2021
 Oppdatert versjon publisert:
16.08.2022

Innhold

- Prøvemateriale
- Reagenser
- Analyseprosedyre
- Svartapportering
- Kvalitetskontroll
- Feilkilder
- Vedlikehold
- Analyseprinsipp
- Referanser

Relaterte prosedyrer

- Ulike kontrollskjema med veiledninger

Vedlegg

1. Sjekkliste ved avvikende resultat - ekstern analytisk kvalitetskontroll v1.0
2. Sjekkliste ved avvikende resultat - intern analytisk kvalitetskontroll v1.0

Produsent

HemoCue AB

Importør

Bergman Diagnostika AS

SKUP

Ikke utprøvd

Glukosebelastning av gravide

- Pasientveiledning
- Prosedyre
- Flytskjema
- E-læringskurs

Veiledning for glukosebelasting

Glukosebelastning er en undersøkelse som sier noe om til å nyttiggjøre seg av glukose (sukker). Den kalles også Oral glukosetoleransetest (OGTT). Undersøkelsen må gjøres tidlig på dagen, før man drikker.

Forberedelser

Du må møte fastet. Det betyr at du ikke skal spise eller drikke noe i de 8 timene før du skal inn ta vanlig kost og undersøkelsen.

Selve undersøkelsen

Undersøkelsen varer ca. 2 timer

- Kom gjerne litt før blodprøvet
- Først tas en blodprøve for blodsukkeret.
- Så får du en sukkersolusjon å drikke.
- Deretter skal du drikke vann.
- Etter 2 timer tar vi blodprøve for blodsukkeret.

Norsk kvalitetsforbedring av laboratorieundersøkelser
© Alle rettigheter Noklus

DIAGNOSTIKK AV SVANGERSKAPSDIABETES GLUKOSE ANALYSERT PÅ PASIENTNÆRT INSTRUMENT

Ved bruk av pasientnært glukoseinstrument til diagnostikk bør følgende anbefaling oppfylles:

- ✓ Instrument anbefalt av Noklus, se www.noklus.no
- ✓ Intern analytisk kvalitetskontroll utført ukentlig med resultater innenfor oppgitt fasitområde
- ✓ Vurderingen «Meget god» på Nokluskontrollen i diagnostisk område

Se www.noklus.no for informasjon om analysekvalitet og prosedyre for glukosebelastning.

Skjema fra helsedirektoratet med diagnostiske grenser og tiltak

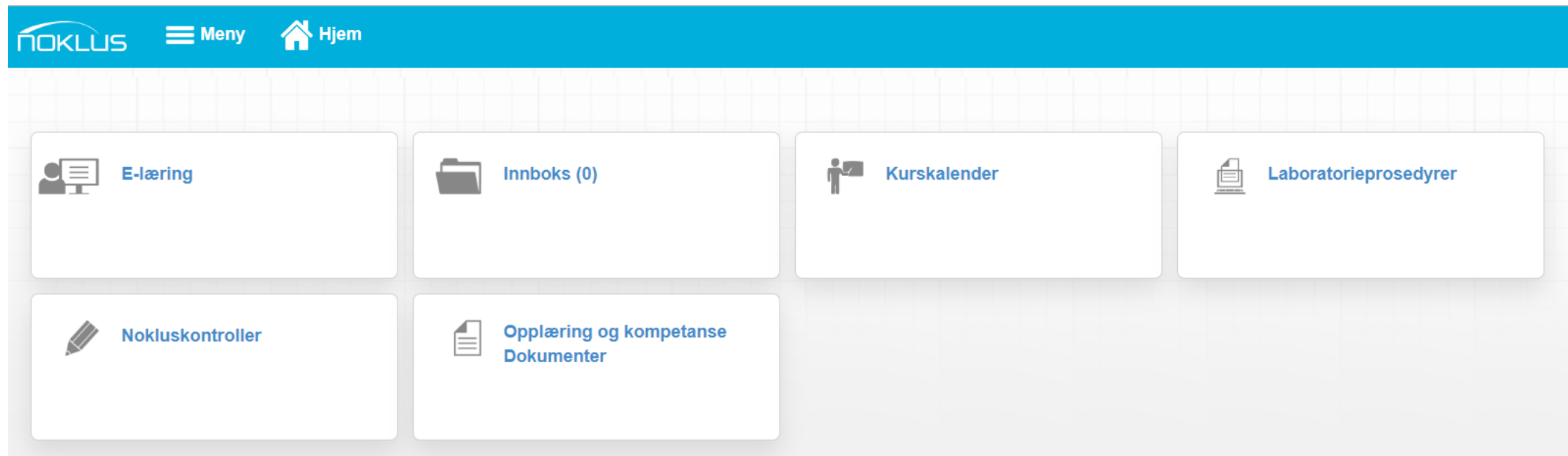
Siden tilstanden gir få symptomer, bør gravide som oppfyller bestemte kriterier, tilbys glukosebelastning i svangerskapsuke 24 til 28:



Kvinnen du nå skal få møte er en av de som havnet i denne risikogruppen.

Hjelpemidler samlet i en portal

- Min side på www.noklus.no



Kontakt oss gjerne for mer informasjon



Ingrid Gundersen	Thea K. Bjørnstad
91664446 ingrid.gundersen@sykehuset-innlandet.no	97116668 thea.k.bjornstad@sykehuset-innlandet.no

Takk for oss!