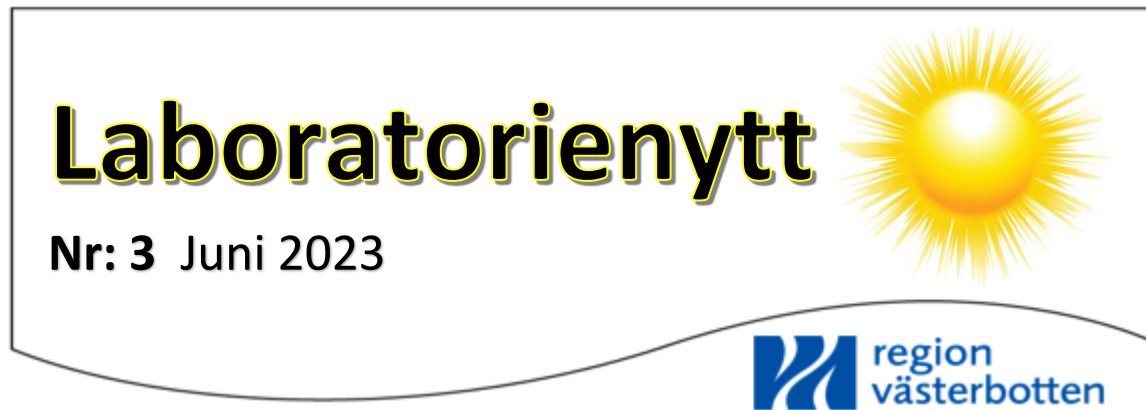


**Innehåll:****Sid 2-4 Patientnära analyser
PNA****PNA-Kemi**

- Informationer från PNA gruppen Kemi

PNA-MIKRO

- Ändring i provtagning för Tularemi-PCR

Sid 5-6 Klinisk genetik

- Under våren förändrades Klinisk Genetiks provtagningsanvisningar (PTA)
- Öppettider

Sid 7 Klinisk immunologi

- Antikroppar vid autoimmun leversjukdom
- Proteinase-3 Capture-ELISA

Sid 8-9 Klinisk kemi NUS

- Klinisk kemi ändrar hållbarheter på blodstatus
- Information från Klinisk kemi Ske-å:
Vill påminna om vikten av att provrören är välfyllda

Sid 10-13 Klinisk mikrobiologi

- Självprovtagning för SARS-CoV 2 avslutas i Region Västerbotten
- Ändrat flöde för diagnostik av Puumalavirusinfektion
- Klinisk mikrobiologi byter metod för PCR-analys av klamydia, gonorré och Mycoplasma genitalium den 29 Maj-2023
- **Information för kunder utanför Region Västerbotten**
Klinisk mikrobiologi byter metod för PCR-analys av klamydia, gonorré och Mycoplasma genitalium den 29 Maj-2023

Ändrad rekommenderad kontrollfrekvens för patientnära glukos- och Hb-analyser som utförs med HemoCue-instrument

Rekommenderad kontrollfrekvens för Glukos och Hb, som analyseras med alla modeller av HemoCue Hb och Glukosinstrument, har ändrats till:

1 nivå, 3ggr/vecka (må, on, fr), i stället för dagligen som tidigare.

Ändrad rekommenderad kontrollfrekvens för patientnära urinalys som utförs med Clinitek Status+

Rekommenderad kontrollfrekvens för Urinsticka Multistix 7, som analyseras med Clinitek Status+, har ändrats till:

2 nivåer, 2ggr/vecka, i stället för varannan dag som tidigare.

Kontrollerna ska spridas jämnt över veckan beroende på hur verksamheten ser ut.

Därtill gäller även tillverkarens rekommendation om kontroll när ny burk teststickor öppnas, om patientens kliniska tillstånd inte stämmer överens med testresultat samt under upplärning av ny personal.

Information om hur man ändrar instrumentinställning för påminnelse om kontroll har skickats till berörda enheter. Kontakta PNA-gruppen om ni saknar informationen och vill göra denna inställningsändring.

Införande av Acro U-hCG Graviditetstest kassett

Införandet av det nya graviditetstestet har inletts och vi vill gärna att ni meddelar oss i PNA-gruppen när ni börjat använda dem.

- Ni som använder kontrollprogrammet för hCG-kontroller, sedan tidigare, kan meddela övergången i form av en kommentar i kommentarsfältet.
- Ni som inte använder kontrollprogrammet för hCG-kontroller, sedan tidigare, rekommenderas att börja göra det. Informationen om era kontroller och vilka LOT-nummer, på testen, som används är viktig information om något problem med testet skulle uppstå och vi behöver kontakta leverantören.

Kontakta oss så hjälper vi till att komma i gång.

Rekommenderad kontrollfrekvens för Acro U-hCG graviditetstest är:

2 nivåer, ankomstkontroll för varje LOT om ni mottagit kassetter från mer än ett LOT-nummer.

Påminnelse om rutiner för interna kontroller över sommaren

Då mycket ny personal arbetar under sommaren och verksamheter ibland slås ihop tillfälligt vill vi påminna om att rutiner runt kontroller, på PNA, bör säkras för sommaren.

Skriv gärna en kommentar i kontrollprogrammet om förändring runt användandet sker och hur länge den förändringen beräknas gälla.

PNA-sortiment och kontrollfrekvens

På Regionwebbens sida för Patientnära analyser finns förutom information och stödmaterial, för de patientnära analyser som används i Regionen, även en lista med aktuellt patientnära analysortiment och med vilken frekvens kontroller rekommenderas för respektive analys.

Dokumentet inkluderar PNA för både området klinisk kemi och klinisk mikrobiologi

[PNA-sortiment och kontrollfrekvens](#)

På webben

[Patientnära analyser, PNA](#)

[Klinisk kemi, PNA](#)

[Klinisk mikrobiologi, PNA](#)

Kontakta PNA-gruppen

090-785 25 24

Monika Francis, monika.Francis@regionvasterbotten.se

Sofie Grönlund, sofie.gronlund@regionvasterbotten.se

Ellie Gharouni, ellie.gharouni@regionvasterbotten.se

Sofia Johansson, sofia.g.johansson@regionvasterbotten.se

Ändring i provtagning för analys av Tularemi-PCR

Provtagningsanvisningen för tularemi-PCR är uppdaterad.
Från och med nu ska prov från sår för tularemi-PCR tas i eSwab-rör.



Artikelnummer: 5430

Detta provtagnings kit ska därmed inte längre användas för tularemi-PCR:



Vid frågor; kontakta laboratorieinstruktör Elin Johansson som nås på
elin.a.johansson@regionvasterbotten.se

Klinisk genetik

090-785 28 00

Klinisk genetik

Öppettider

Vardagar 8.00–16.00, undantag dag före röd dag så stänger laboratoriet 15.00.

Benmärgsprover för kromosomanalys tas endast emot på fredagar eller dag före röd dag **om frågeställningen är akut**. Ring laboratoriet på 090- 785 28 00 och meddela att ni tänker skicka ett benmärgsprov.

På midsommarafton 23/6 håller laboratoriet stängt. **Benmärgsprover** ska därför denna vecka anlända till oss senast onsdag 21/6, på torsdag 22/6 tar vi endast emot akuta prover.

Provtagningsanvisningar

Under våren förändrades Klinisk Genetiks provtagningsanvisningar (PTA). Anvisningarna är nu indelade efter remisstyp enligt nedan,

DNA-analys, hematologi

RNA-analys, hematologi

FISH-analys, hematologi

Kromosomanalys, hematologi

DNA-analys, konstitutionell

Kromosomanalys/FISH, konstitutionell

Fosterdiagnostik, pågående graviditet

Fosterdiagnostik, missfall/intrauterin fosterdöd

Hudbiopsi för DNA-analys (hematologi och konstitutionell)

Vi arbetar på att förbättra våra PTA och deras tillgänglighet.

I nuläget fungerar ej skrollfunktionen via sökrutan, men man kan välja "begränsad utskrift" för att kunna läsa hela PTA.

I regel krävs blod/benmärg i EDTA-rör för DNA-analys och blod i natriumheparinrör/benmärg i transportmedium för kromosomanalys. De genetiska analyser vi inte själva utför skickas vidare av oss till andra genetiska laboratorium.

Provtagningsanvisningarna hittar ni via intranätet eller via länken nedan:

<https://www.regionvasterbotten.se/for-vardgivare/behandlingsstod-och-vardriktlinjer/laboratoriemedicin/provtagningsanvisningar>

Klinisk genetik

090-785 28 00



För frågor, vänligen kontakta Klinisk genetik:

Klinisk Genetik
Laboratoriemedicin
Norrlands Universitetssjukhus
901 85 Umeå
Telefon: 090-785 28 00
E-post: kliniskgenetik@regionvasterbotten.se



Magnus Burstedt
Medicinsk chef
072-215 28 58

Sandra Näslund
Avdelningschef
072-710 39 93

Paulina Andersson
Tf Bitr. avdelningschef
070-573 37 10

Information från Klinisk immunologi

Antikroppar vid autoimmun leversjukdom

Från och med 2023-06-15 blir ak mot glatt-muskel, mitokondrier och LKM ett analyspaket som alltid analyseras tillsammans. Analysmetoden är densamma, immunfluorescens (IF). Detta beställs i ROS som "lever-ak, enkel, IF".

Vid beställning på pappersremiss justeras beställningen till analyspaketet om någon av de ingående analyserna beställs. En viss prisjustering har gjorts så att paketet blir billigare än tidigare när de tre analyserna beställts var för sej. Ak mot lever-antigenpanel blir separat beställning som tidigare.

Proteinas-3 Capture-ELISA

Från och med 2023-07-01 kommer analysen Capture-Proteinas-3 ELISA inte längre att kunna utföras då företaget slutat tillverka reagenset. Analysen ersätts med en annan sensitiv ELISA (hs-Proteinase-3 ELISA Euroimmun). Analysen beställs i ROS med namnet Proteinas-3 sensitiv-ELISA. Beställning på pappersremissen kan ske antingen genom kryss för Capture-Pr3 ELISA eller på raden "övriga analyser". **Analysen körs ca en gång per vecka och går inte att akutbeställa.** Som tidigare körs rutin Proteinas-3-ak med FEIA-metod alla vardagar och svar fås i regel inom en arbetsdag.

Referensvärde för den nya analysen Proteinas3 sensitiv-ELISA <20 RU/mL

(Referensvärde för capture-ELISA <5 IU/mL)

Vi vill också än en gång påminna om att Akut vaskulitanalys måste beställas per telefon 072-575 28 20. Att enbart skriva "Akut" gäller inte.

Klinisk kemi ändrar hållbarheter på blodstatus

Från och med 23 mars-2023 har klinisk kemi ändrade hållbarheter på del av blodstatus samt retikulocyter, partikelkoncentration.

	Tidigare värden	Nya värden
BLODSTATUS	48h kyla	48h/24h kyla
Hb	48h kyla	48h kyla
EPK	48h kyla	48h kyla
MCH	48h kyla	48h kyla
LPK	48h kyla	48h kyla
MCV	48h kyla	24h kyla
EVF	48h kyla	24h kyla
TPK	48h kyla	48h kyla
RETIKULOCYTER		
retikulocyter	48h kyla	24h kyla
Ret-MCH	48h kyla	48h kyla

För att kunna garantera korrekta värden på analyserna ovan har EVF, MCV och retikulocytkoncentration förkortats. MCH kan i många situationer användas istället för MCV med bättre träffsäkerhet, exempelvis vid screening för järnbrist eller thalassemibärarskap.

Åsberg, A. E., Mikkelsen, G., Aune, M. W., & Åsberg, A. (2014). Empty iron stores in children and young adults—the diagnostic accuracy of MCV, MCH, and MCHC. *International journal of laboratory hematology*, 36(1), 98-104, Karimi, Mehran, & Rasekhi, A. R. (2002). Efficiency of premarital screening of beta-thalassemia trait using MCH rather than MCV in the population of Fars Province, Iran. *Haematologia*, 32(2), 129-133)).

Vi ber om ursäkt för eventuella olägenheter och den sena informationen.

/ Klinisk Kemi, NUS

Meddelande från Klinisk kemi – Skellefteå

Vi vill påminna om vikten av att provrör är välfyllda!

Vi har på senare tid upptäckt att det väldigt lite blod i provrören, vilket gör det svårt vid eventuella omkörningar. Blodstatus/SR rör kommer ofta med en tredjedel och räcker inte till en omkörning.

Mvh Ewa Martin

Legitimerad biomedicinsk analytiker

Självprovtagning för SARS-CoV-2 avslutas i Region Västerbotten

Möjligheten att hämta **Självprovtagningskit för SARS-CoV-2-PCR** vid utlämningsställen i Umeå, Skellefteå och Lycksele **STÄNGS** från och med 2023-06-15.

Samtidigt avvecklas användningen av antigen tester för covid-19 i Region Västerbotten.

Självprovtagningskit/antigen tester kan hämtas/beställas fram till 2023-06-14.

Observera att sista svarsdatum för självprovtagningskit och bäst föredatum för antigen testerna är 2023-06-30.

Information har tidigare publicerats på vår Hemsida samt LINDA

Ändrat flöde för diagnostik av Puumalavirusinfektion

Från och med 2023-05-01 ändrade vi vårt flöde för diagnostik av Puumalavirusinfektion.

Det nya flödet innebär att diagnostik av Puumala sker med en kombination av analyser.

Vid beställning av s-Puumala i ROS utförs PCR som screening.

PCR-positiva prover slutsvaras direkt, medan PCR-negativa prover preliminärsvras och därefter analyseras vidare med serologi.

Puumala IgM snabbtest (REAGENA) finns kvar, det beställs och utförs vid sidan av ovan nämnda flöde, på kundens begäran (på jourtid efter kontakt med virusjour).

Information har tidigare publicerats på vår Hemsida samt LINDA

Klinisk mikrobiologi byter metod för PCR-analys av klamydia, gonorré och *Mycoplasma genitalium* den 29 Maj-23. Det innebär:

1. De gamla provtagningsseten kan användas tills de tar slut, men nya provtagningsset ska beställas: Realtime multicollect P-cap, artikelnummer 6088.
2. Det finns nya patientinstruktioner som ska passa oberoende av vilket provtagningsset som används.
Det går att beställa tryckta inplastade patientinstruktioner från Smittskyddsenheten eller ladda ner från Klinisk mikrobiologis webbsida under "Nyheter".
3. Prov för *Mycoplasma genitalium* tas med det nya provtagningssetet (Realtime multicollect P-cap, artikelnummer 6088). Rådgör med STD-mottagningen angående testning för *Mycoplasma genitalium*.
4. Läs mer i provtagningsanvisningarna:

Chlamydia trachomatis (klamydia) och gonokocker (gonorré) PCR

<http://intranet.vll.se/App/Novo/QNprod.nsf/1/DBE8CD77F188200AC12589BD0056BF23?OpenDocument>

Mycoplasma genitalium, PCR med makrolidresistens-test

<http://intranet.vll.se/App/Novo/QNprod.nsf/1/3027981554D443C5C12589BE004985F5?OpenDocument>

Information för kunder utanför Region Västerbotten

Klinisk mikrobiologi byter metod för PCR-analys av *Mycoplasma genitalium* den 29 Maj-23. Det innebär:

Alternativ 1 – Om olika verksamheter ska skicka direkt till oss för screening följt av resistenspåvisning:

Klinisk mikrobiologi i Umeå har bytt metod för PCR-analys av *mycoplasma genitalium* den 29:e maj. Prov för *Mycoplasma genitalium* tas med provtagningssetet Abbott Realtime multicollect P-cap, se provtagningsanvisningarna.

Kunder som använder LabPortalen beställer "Screeningtest för *Mycoplasma genitalium* följt av separat resistenstest vid positivt resultat"

Kunder som använder pappersremiss skriver "MG/*Mycoplasma genitalium*" i anamnesrutan.

Rådgör med STD-mottagningen angående testning för *Mycoplasma genitalium*.

Prov tas främst vid uttalade symtom.

Alternativ 2: – om ni bara skickar för resistensgenpåvisning (i så fall gäller informationen mest er på labbet antar jag?)

Klinisk mikrobiologi i Umeå har bytt metod för PCR-analys av *mycoplasma genitalium* den 29:e maj. Prov för *Mycoplasma genitalium* tas med provtagningssetet Abbott Realtime multicollect P-cap.

Det finns två separata analyser att beställa i LabPortalen:

1. Screeningtest för *Mycoplasma genitalium* följt av separat resistenstest vid positivt resultat
2. Enbart resistenstest om screeningprov utfallit positivt på annat laboratorium

Kunder som använder pappersremiss och endast önskar resistenspåvisning skriver "MG/*mycoplasma genitalium* endast resistenspåvisning" i anamnesrutan.

(Önskas testning enligt punkt 1 ovan skriver man "MG/*Mycoplasma genitalium*" i anamnesrutan på pappersremissen.)

Resistenstestet har lägre känslighet än screeningtestet så det kan hända att svagt positiva prover inte får något resultat på resistenstestet. I nuläget kan vi inte ange någon CT värdesgräns (för Alinity—M) där det inte skulle löna sig att utföra resistenstestet.