

 SØRLANDET SYKEHUS		Medisinsk serviceklinikk			Prosedyre
Blodprøvetaking - oppslag for kliniske avdelinger, Medbio SSK					Side 1 av 1
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.3.2-6	Godkjent dato: 29.01.2025	Gyldig til: 29.01.2027	Dato endret: 29.01.2025	Revisjon: 8.00	

Medisinsk serviceklinikk/Avd for medisinsk biokjemi SSK/Kjernevirksomhet/Pre- og postanalytisk enhet/Prøvetaking

DISTRIBUSJONSliste: EK, Papirkopi til; Intensiv, Dialysen, Barnepoliklinikken, Barneposten, MIE.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Oppdateringer etter overgang fra Greiner til BD rør.

- **ID sikring og merking av prøverør:** Spør alltid pasienten om fullt navn og 11-sifret ID nummer (fødselsnummer/D-nummer/hjelpenummer). Kontroller ID bånd, signer prøverør og påfør klokkeslett! Prøvene merkes ved pasienten, langsetter rørene/oppå eksisterende etikett og ikke som et «magebelte». Husk desinfisering først dersom kjent eller mistenkt kontakt/dråpe/luftsmitte.
- **Infusjon/skyllevæske:** Blodprøver skal aldri tas i ekstremitet der infusjon pågår; må være avstengt i 10 minutter. Ved prøvetaking fra SVK/arteriekran er det stor fare for fortykning, dersom ikke skyllevæske fjernes tilstrekkelig før prøvetaking. Følg avdelingens prosedyre.
- **Rekkefølge/blanding:** Rørene fylles til merket og tas i rekkefølge vist i tabellen, **Blå – Gul – Grønn – Lilla**. Blandes umiddelbart ved å vende rolig opp og ned 8-10 ganger.
- **Holdbarhet:** Rørene krever ulik behandling og må ankomme Med.Bio så raskt som mulig etter prøvetaking.

Type prøverør	Et utvalg vanlige analyser	Antall
Na-citrat, blå kork 	APTT, D-dimer, Fibrinogen, INR. Prøverør skal som et minimum fylles over skravert 360° fyllingsindikator.	1
Serum m/gel, gul kork 	Diverse serumprøver som utføres i SSHF: Fenobarbital, Litium, Gallesyrer, HE4, TRAS, Totalprotein, Fritt psa.	1
	S100, NSE og Tobramycin	1
	Ionisert kalsium (Ca ⁺⁺). <i>Røret må fylles helt.</i>	1
	Monoklonalt immunglobulin/elektroforese. Immunologi/allergi/IgG/IgA/IgM.	1
Li-hep m/gel, grønn kork 	Serologi til mikrobiologen, HIV, Hepatitt, borrelia m.fl.	1
	ALAT, Alb, ALP, ASAT, Bili, CK, CA125, CEA, CRP, Digoksin, Ferritin, Fosfat, Fritt T3, Fritt T4, Folat, FSH, Glukose, GT, Haptoglobi, HCG, HDL, Kalium, Kalsium, Karbamazepin, Kortisol, Kolesterol, Kreatinin, LD, LDL, LH, Lipase, Magnesium, Natrium, Osmo, Pankreasamylase, Paracetamol, Progesteron, Prolaktin, SHBG, Pro-BNP, Procalcitonin, PSA, Testosteron, Transferrin, Triglyserider, Trop T, TSH, TPO, Urinstoff, Urinsyre, Vitamin B12, Valproat, Vancomycin, Vit D, Østradiol m.fl.	1
Li-hep m/gel. Grønn kork m/gul ring 	Spormetaller: Aluminium, Kobber, Sink, Selen.	1
Li-hep u/gel. Grønn kork m/svart ring 	Venøs blodgass: pH, pCO ₂ , Base excess, Bikarbonat, Laktat. Holdbar 10 min etter prøvetaking!	1
EDTA, lilla kork 	Hematologi: Hb, Leukocytter, Trombocytter, MCH, MCV, Erytrocytter, Differensialtelling, Retikulocytter, EVF/HCT, HbA1c.	1
	CD4/CD8	1
	Ciclosporin, mykofenolat, takrolimus, everolimus, sirolimus	1
	EBV-PCR	1
	Blodtypeserologi 6 ml. Signeres for bekreftet 11 sifret pasient ID .	1
EDTA m/gel, hvit kork m/gul ring 	PTH. <i>Ta også serum (gult) til ionisert kalsium (eventuelt venøs blodgass på sprøyte).</i>	1
	Homocystein, røret må være min. 50% fylt. <i>Må bringes til lab umiddelbart.</i>	1
	CMV-PCR, HIV-PCR, HCV-PCR, HBV-PCR.	1

Se også: [Laboratoriehåndbok Sørlandet sykehus \(labfag.no\)](http://laboratoriehåndbok.sørlandet-sykehus.no)

DokumentID:D19273

Utarbeidet av: Fagbioingeniør Anne Lill Brandsvoll	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Verifisert av: 29.01.2025 - Kvalitetskoordinator Ingunn Gåsvær
--	--	--	--