

 SØRLANDET SYKEHUS				Medisinsk serviceklinikk		Generelt dokument				
Preparering av spinalvæske, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avdeling for patologi SSK.						Side 1 av 2				
Dokumentplassering: II.MSK.Pat.2.2.1-20			Godkjent dato: 20.08.2024		Gyldig til: 20.08.2026		Dato endret: 12.02.2025		Revisjon: 6.02	

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Cytologisk og histologisk diagnostikk/Cytologisk laboratorium

DISTRIBUSJONSliste: EK, skuff på lab

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Rettet en stavefeil

Omfang	Denne prosedyre gjelder for bioingeniører, cytologisk og histologisk diagnostikk.
Bakgrunn	Hensikten med denne prosedyren er å sørge for riktig preparering av spinalvæsker som ankommer cytologisk laboratorium.
Akkreditert?	Ja.
Prinsipp	Fremstille cytologiske prøver ved hjelp av cytospin.
Ytelse	Ikke relevant.
Sikkerhet	Arbeid i avtrekk.
Prøvemateriale	Spinalvæske.
Undersøkelse	Mikroskopisk undersøkelse av spinalvæske.
Forsendelse	Leveres cytologisk laboratorium så fort som mulig.
Oppbevaring og prøvepreparering	Prepareres straks etter ankomst cytologilaboratoriet.
Utstyr, kalibrering	Cytospin.
Interferens/kryssreaksjoner og andre feilkilder	Ikke relevant.
Reagenser, slå sammen	Fikseringsspray, Cytifix .
Tillaging av reagenser	Ikke relevant.
Kontrollmateriale	Ikke relevant.
Utførelse	Spinalvæske: Registrer prøven. Spinalvæske skal alltid behandles som CITO-prøve. Hvis det er nok materiale lages 4 cytospinpreparater, 2 stk til PAP-farging og 2 stk til MGG-farging. Er det mer materiale lages flere MGG. Objektglassene merkes med klisterlapper med prøvenr og farge. Av spinalvæsken tas 5-8 dråper til hver cytospinbeholder. Sentrifugeres i cytospin i 3 min ved 1000 RPM (lav akselerasjon). Fiksér 2 preparater umiddelbart etter sentrifugering med fikseringsspray (objektglass skal være merket med prøvenr. og PAP). Lufttørk de andre preparatene (objektglass skal være merket med prøvenr. og MGG).
Evaluerings av resultat/ Vurdering av kontroller	Fargekvaliteten vurderes daglig i mikroskop.
Usikkerhet	Ikke relevant.
Avfallshåndtering	Generelle avfallsrutiner følges.
Validering/dokumentasjon/referanser	Metoden har validert seg selv etter lang tid bruk.

Kryssreferanser:

[II.MSK.Pat.2.2.1-7 Innstilling av sentrifugene, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avd. for patologi SSK](#)

DokumentID:D29179

Utarbeidet av: Fagbioingeniør Grete von der Ohe	Fagansvarlig: Grete von der Ohe	Godkjent av: Avdelingssjef Hilde Bjørnestøl Hansen	Verifisert av: 14.08.2024 - Linda Kvelland Skaara
---	---	--	---

 SØRLANDET SYKEHUS	Preparering av spinalvæske, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avdeling for patologi SSK.				Side: 2 Av: 2
Dokumentplassering: II.MSK.Pat.2.2.1-20	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Grete von der Ohe	Fagansvarlig: Grete von der Ohe	Godkjent dato: 20.08.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Hilde Bjørnestøl Hansen	Revisjon: 6.02

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Cytologisk og histologisk diagnostikk/Cytologisk laboratorium

[II.MSK.Pat.2.2.1-9 May-Grünwald Giemsa på cytologiske prøver, Cytologisk og histologisk diagnostikk, Avd. for patologi SSK](#)

[II.MSK.Pat.2.2.1-10 Papanicolaou farging, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avd. for patologi SSK](#)

[II.MSK.Pat.2.2-1](#) [Citoprøver, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avd. for patologi, SSK](#)

[II.MSK.Pat.2.2.1-7](#) [Innstilling av sentrifugene, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avd. for patologi SSK](#)

[II.MSK.Pat.2.2.1-9](#) [May-Grünwald Giemsa på cytologiske prøver, Cytologisk og histologisk diagnostikk, Avd. for patologi SSK](#)

[II.MSK.Pat.2.2.1-10](#) [Papanicolaou farging, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avd. for patologi SSK](#)

[II.MSK.Pat.2.2.1-18](#) [Mottak og registrering av kliniske prøver, Cytologisk og histologisk diagnostikk. Avd. for patologi SSK](#)

Eksterne referanser: