

Instruktörs-Brevet

Aktuell information från
Laboratorieinstruktörerna, NU-sjukvården



Fyllnad av Na-citrat rör, ljusblå kork (koagulationsrör)

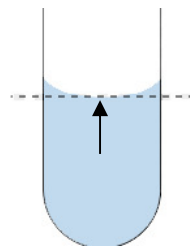
Instruktörsbrev



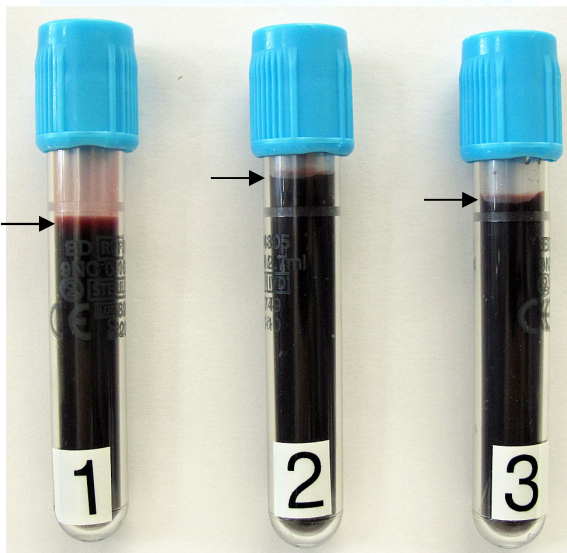
För de Na-citrat rör med ljusblå kork och i plast med blodvolym 2,7 mL samt 1,8 mL gäller den frostade linjen som **minimum**-nivå.

Tillräcklig blodvolym erhålls endast när blodmängden är ovanpå eller på den frostade linje som finns runt röret.

För ett korrekt provresultat är blodvolymen mycket viktig på grund av att blodet späds med citratlösningen i röret, en del citrat och nio delar blod (1+9).



Inga koagulationsprover med blodvolymens menisk (inåtbuktande/konkava yta) under linjen godkänns. Nivån mäts numera maskinellt.



Blodproverna 1, 2 och 3 är tagna vid ett tillfälle med venprovtagningsset, 18 cm slang ("butterfly").

1. För **första** röret har vakuumeffekten helt avtagit innan provet tas ur. Blodvolymen når aldrig upp till den frostade linjen eftersom vakuum från röret har använts till att fylla slangen med blod. Därför måste man först ta ett "slaskrör" som slängs.
2. **Andra** röret tas efter det första och vakuumeffekten har avtagit helt innan provet tas ur. Korrekt fyllnad!
3. **Tredje** röret tas ut när vakuumeffekten har börjat avta och man kan tro att effekten har avtagit helt. Korrekt fyllnad! denna gång...

Viktigt att tänka på vid venprovtagning för en korrekt rörfyllnad:

- Titta alltid hur det ljusblå röret har blivit fyllt. "Är blodvolymen över linjen?"
- Låt alltid vakuumeffekten avta helt innan prov tas ur adaptern. Det gäller även övriga venprovtagningsrör. Låt provtagningen ta sin tid! Missa inte att blanda/vagga röret direkt, för att undvika koagel. Snabb provtagning lönar sig sällan i slutskedet.
- Vid användning av venprovtagningsset då ett ljusblått rör skall tas, glöm inte att ta ett ljusblå korkat rör som "slaskrör" först.