

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



NUMMER 5 – DECEMBER 2022

IN DIT NUMMER

Algemeen

Wijzigingen teststrategie Sars-CoV2, Influenza en RSV

Nieuw aanvraagformulier

Leeftijdsafhankelijke referentiewaarden D-dimeren

Cyberlab: bloedafnames in de toekomst

Bepaling IgG antistoffen Varicella zoster virus

Geachte collega,

In deze nieuwsbrief kan u de wijzigingen in onze labogids van de vorige maand vinden.

De meeste recente informatie is steeds beschikbaar in onze labogids:

AZ Turnhout

<https://www.azturnhout.be/diensten/medische-disciplines/laboratorium-voor-klinische-biologie/voor-zorgverleners/labogids>

AZ Herentals

<http://labogids.azherentals.be/>

AZ Mol (alleen bereikbaar intern in AZ Mol – nieuwe website in ontwikkeling)

<https://www.temp.azmol.be/nl/zorgverlener/toepassingen/Paginas/Labogids.aspx>

Collegiale groeten,

Laboratoriumdirecteur en stafleden klinisch laboratorium AZT, AZH en AZM.

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



Wijzigingen teststrategie Sars-COV2, Influenza en RSV

1. Bij opname moet elke patiënt met symptomen nog steeds laagdrempelig getest worden voor Sars-CoV2 met een PCR test conform de gevalsdefinitie*.
2. Patiënten die niet opgenomen worden in het ziekenhuis kunnen bij symptomen nog steeds getest worden met PCR, maar dit wordt niet meer systematisch aanbevolen. Een zelftest kan een goed alternatief zijn. Een positieve zelftest moet niet meer bevestigd worden met PCR.
3. Gezondheidsmedewerkers met symptomen dienen ook nog steeds laagdrempelig en conform de gevalsdefinitie* getest te worden voor Sars-CoV2 met een PCR test. Vroeger gebeurde dit met een PCR sneltest. Sinds enige tijd zijn we hiervoor overgeschakeld naar een batch test (TAT <24 uur). In afwachting van het test resultaat dienen volgende maatregelen strikt gevolgd te worden: FFP2 masker, apart eten en extra aandacht voor handhygiëne en afstand.
4. Asymptomatische patiënten worden enkel gescreend voor Sars-CoV2 indien ze opgenomen worden op een risicodienst. Enkel intensieve zorgen en hemato-oncologie worden nog als risicodienst weerhouden. CCU, stroke en geriatrie werden geschrapt als risicodienst. Screening is niet nodig als de patiënt een groene knop heeft (dus de laatste drie maanden een Sars-CoV2 besmetting doormaakte). Een volledig overzicht van de Sars-CoV2 testindicaties kan terug gevonden worden op Infoland**. Opgelet: indien een patiënt getransfereerd wordt van een niet-risicoafdeling naar een risicoafdeling moet er voor opname ook een test uitgevoerd worden (een negatieve Sars-CoV2 PCR test is 48 uur geldig).
5. Hertesting om een COVID-19 positieve patiënt uit isolatie te halen wordt niet meer aanbevolen en is niet terugbetaald. Hiervoor wordt er verwezen naar de bestaande richtlijnen omtrent de isolatieduur (afhankelijk van symptomen/asymptomatisch, dienst, ziektebeeld, gastheer factoren,...).***
6. Hertesting van een patiënt in transit isolatie dient wel nog steeds te gebeuren na 36-48 uur om na te gaan of het gaat om een actieve besmetting.
7. De Influenza epidemie is stilaan begonnen en de RSV epidemie is volop bezig (Bron Sciensano Influenza Bulletin, 2023). Het is daarom raadzaam om vanaf nu bij patiënten met respiratoire symptomen te testen voor Influenza en RSV. Gezien de symptomen van Influenza, Sars-CoV2 en RSV overlappen, zal vanaf heden voor elke patiënt met symptomen waarvoor een Sars-CoV2 PCR test aangevraagd is bijkomend Influenza A/B PCR en RSV A/B opgespoord worden. Hiervoor wordt in het ziekenhuis gebruik gemaakt van de PCR sneltesten (Gene Xpert). Gezien er geen RIZIV terugbetaling is voor Influenza en RSV PCR zal er voor een combinatie PCR sneltest een kostprijs van 15 euro aangerekend worden aan de patiënt. Hiervoor is steeds een informed consent van de patiënt nodig vóór de afname. Bij een positieve Sars-CoV2 of Influenza A/B test dient de patiënt steeds in isolatie verpleegd te worden. Bij een positieve RSV test is isolatie enkel

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



nodig op pediatrie afdelingen en bij immuungecompromitteerde patiënten. Voor meer informatie zie isolatiebeleid per kiem****.

Verwijzingen naar documenten op Infoland AZ Turnhout:

* <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-gevalsdefinitie-en-testing>

** <https://azturnhout.iprova.be/iDocument?DocumentId=a4b1103f-28cb-4fde-8cb2-b952aa2f9f80>

*** <https://azturnhout.iprova.be/iDocument?DocumentId=485b2a9f-45a1-4fc4-85d3-7024dd0ab85e>

**** <https://azturnhout.iprova.be/portal/#/document/ed2665cb-6eee-4fa1-9c25-9e17249f559b>

Nieuw aanvraagformulier

Naar aanleiding van de opstart van een gemeenschappelijk LIS binnen de laboratoria van AZT, AZH en H. Hart Mol werd een nieuw gemeenschappelijk **papieren aanvraagformulier** in gebruik genomen. We behouden 2 aparte formulieren: 1 aanvraagformulier 'Standaard bloed' (bevat ook de moleculaire testen op bloed, zoals o.a. EBV PCR,...) en 1 aanvraagformulier 'Microbiologie en vochten' (incl. de moleculaire testen op deze stalen). Voor beenmergonderzoek en flowcytometrie is er een apart aanvraagformulier.

Link naar aanvraagformulieren:

- Aanvraagformulier HETUMO standaard:
<https://webshare.zenya.work/q4rf363p1k127060/Document.aspx?websharedocum entid=5912766a-3c0a-4a65-bb51-6ca46c058cdb>
- Aanvraagformulier HETUMO microbiologie:
<https://webshare.zenya.work/q4rf363p1k127060/Document.aspx?websharedocum entid=d84434ac-dc78-4edd-8622-42c150cc2c72>
- Aanvraagformulier hemato-oncologische diagnostiek:
<https://webshare.zenya.work/q4rf363p1k127060/Document.aspx?websharedocum entid=abccebae-d6b2-42ec-a8e7-7dcf1ee067be>

Sinds 6 december 2022 is er ook een gemeenschappelijke **Cyberlab** voor de 3 ziekenhuizen.

Leeftijdsafhankelijke referentiewaarden voor D-dimeren

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



De referentiewaarden worden voor patiënten vanaf 50 jaar aangepast volgens de formule: leeftijd vermenigvuldigd met 10.

Cyberlab: bloedafnames in de toekomst

Bij aanvragen via Cyberlab die in de toekomst gepland staan is het belangrijk om de analyse "bloedname in de toekomst" aan te vinken. Zo niet wordt de aanvraag na 7 dagen stopgezet. Aanvragen die op een datum 2 dagen in de toekomst gezet zijn, wordt deze test automatisch aangevinkt.

Bepaling IgG antistoffen Varicella zoster virus

Bepaling van IgG antistoffen tegen Varicella zoster virus wordt voortaan uitgevoerd in AZ Herentals (voordien werd deze test uitbesteed). Er wordt een kwalitatief resultaat gerapporteerd (positief, grenszone of negatief) samen met een index (voordien werd het resultaat kwantitatief gerapporteerd in U/L). Het aantonen van VZV-specifieke antistoffen is een indicatie van immuniteit tegen VZV en bescherming tegen waterpokken.