

Distribusjon:

Tromsø: Papirkopi i vingregister i Prøvetakingsenheten, Ø-hjelp linkomat, på lab. Åsgård og Laboratoriehåndbok.
 Harstad: Kopi i vingregister på benk ved hematlab.


NB! I en overgangsfase fra gammel leverandør (Vacutainer) til ny leverandør (Vacuette) vil det være rør fra begge leverandørene i bruk. Rekkefølgen på rørene vil være den samme, og de fleste rør vil ha samme fargekode som tidligere. Ta kontakt med Laboratoriemedisin hvis det er noen spørsmål ang. dette.









Korkene på blodprøverørene er fargekodet i henhold til internasjonale normer for å skille mellom de ulike rørtypene, i tillegg til en fargekodet stabiliseringsring:














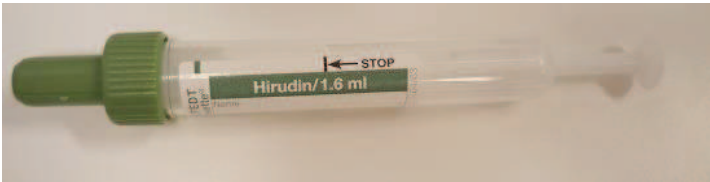


Rørene uten separasjonsgel har sort ring, rørene med separasjonsgel har gul ring, og delvolumsrørene (pediatriske) har hvit ring.

I utgangspunktet skal alle prøverør fylles helt. Ved spørsmål om minstevolum finnes informasjon om den enkelte analyse i Laboratoriehåndboka på UNN sine nettsider.

Rekkefølge	Blodprøverør	Delvolumrør	Kapillærrør	Bruksområde
1	Blodkultur 			Blodkultur Voksne: 1 aerob (grønn kork) og 1 anaerob (oransje kork). Hver flaske fylles med 8-10 ml blod . Barn: Barn < 7 år (< 20 kg): Pediatrisk blodkultur (gul kork), fylles med 0,5-2 ml blod hos nyfødte, 3-4 ml blod hos andre barn. 7-14 år: 1 aerob flaske. 15-18 år: 1 aerob + 1 anaerob flaske.
2	Serum u/gel			Hovedsakelig medikamenter og alkoholer. Brukes også som kasteglass.

				
3	Koagulasjonsrør(Na-Citrat) 			Koagulasjonsanalyser. Tromboseutredning. Blødningsutredning. Glasset MÅ fylles til angitt merke. Ang. kapillærrør: Kan kun brukes til INR. Fylles til angitt merke.
4	Li-Heparin 			Spormetaller: sink, selen, kobber og aluminium.
5	Serum m/gel (RST) 			Hurtigkoagulerende. Brukes til ulike medisinsk biokjemiske analyser. Kun til øyeblikkelig hjelp.
7	Serum m/gel (SST) 			Brukes til analyse av parametere innen medisinsk biokjemi, mikrobiologisk serologi, immunologi og medikamenter.
6	Serum m/gel			Brukes til analyse av parametere innen medisinsk biokjemi, mikrobiologisk serologi, immunologi og medikamenter.

			NB! Kan inntil videre ikke analyseres s-magnesium (mg) og s-osmol på disse glassene. Må bruke vacutainer SST.
8	Li-Heparin 		Urinsyre hvis pasienten får medikament som bryter ned urinsyre in-vitro. Prøven skal settes på isvann rett etter prøvetaking. Kalium hvis pasienten har trombocytter > 700.
9	Na-Heparin 		Immunfenotyping, kromosonundersøkelser, laktat, 6 TGN, kromogranin A.
10	EDTA 		Hematologiske og immunhematologiske undersøkelser i fullblod. Enkelte medikamenter. Langtidsblodsukker. Genetiske undersøkelser. Analyser i EDTA-plasma (eks ammoniakk, ACTH, homocystein).
11	EDTA m/gel 		Brukes til PTH.
12	Citratglass		Brukes til senkning (SR). NB! Glasset blir bare halvfullt!

				
13	QuantiFERON-TB Gold 			<p>Brukes ved mistanke om tuberkuløs sykdom.</p> <p>Fylles til angitt merke, i rekkefølge: grå-grønn-gul-lilla.</p>
14	ACD 			<p>Brukes til blod- og vevstypbestemmelse. Fyll glasset helt.</p>
	Hirudinrør 			<p>Brukes til multiplate-analyser. Bruk grønn butterfly, hold røret under stikksted ved prøvetaking. Dersom det skal tas prøve til rotem i tillegg, kan det tas i samme stikk. Ta da Hirudinrøret først, så Na-Citrat. Fremgangsmåte: Trekk stempelet til «stop» (det høres en kneppelyd). Knekk av stempelet. Sett røret i kanyleholder og fyll til angitt merke.</p>
	Blodgass (kan tas venøst og kapillært av Lab.med.)  SafePICO: tas i samme rekkefølge som andre heparinrør.			

Rekkefølge på kapillærrør: Kapillærrør til blodgass – Na-Citratrør – EDTA – Serum m/u gel.

Fyllningsgrad for kapillærrør:

Hematologiske analyser: 0,25ml-0,5ml. NB! Må ikke fylles over 0,5ml.

Blodbank: 0,5ml. NB! Må ikke fylles over 0,5ml.

Biokjemiske analyser: 400µl-600µl. (Sjekk Laboratoriehåndboka for minimumvolum).

Koagulasjon: Fylles til angitt merke. NB! Kun INR. Glassene fås ved henvendelse til fagområdet Koagulasjon.