POCHi verpleegeenheden

Toegelaten gecontroleerde kopie op de werkvloer: ja

Uitgeprint op:10 september 2018

Inhoud

1. Onderwerp 2
2. Toepassingsgebied 2
3. Definities en termen 2
4. Principe 2
5. Werkwijze 3
   5.1 Opstarten van het toestel 3
   5.2 Uitvoeren van de routine 3
   5.3 Shutdown 4
6. Opmerkingen 6
   6.1 Flags op uitprint 6
7. Bijlagen 7

1. Onderwerp

Deze procedure beschrijft de werking van het toestel POCH-100i voor de bepaling van de hematologie op een bloedstaal.

2. Toepassingsgebied

Dit toestel kan gebruikt worden door verpleegeenheid/labo voor volgende bepalingen: witte bloedcellen, rode bloedcellen, hemoglobine, hematocriet, MCV, MCH, MCHC, PLT, lymfocyten, neutrofielen, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MPV,P-LCR.

3. Definities en termen

WBC	White blood cell count
NEUT%	Neutrophil percent
LYMPH%	Lymphocyte percent
MONO%	Monocyte percent
EO%	Eosinophil percent
BASO%	Basophil percent
NRBC%	Nucleated RBC percent
NEUT#	Neutrophil count
RBC	Red blood cell count
HGB	Hemoglobin
HCT	Hematocrit
MCV	Mean corpusclar volume
MCH	Mean corpusclar hemoglobine
MCHC	Mean corpusclar hemoglobine concentration
RDW-CV	RBC distribution width-CV
RDW-SD	RBC distribution width-SD
PLT	Platelet count
MPV	Mean platelet volume
PDW	Platelet distribution width
P-LCR	Platelet-large cell ratio
PCT	Plateletcrit

4. Principe

De POCH-100i maakt gebruik van:

- Direct current (DC) detectie methode
- Hydrodynamisch focusing DC detectie methode
- Non-cyanide HGB analyse

5. Werkwijze

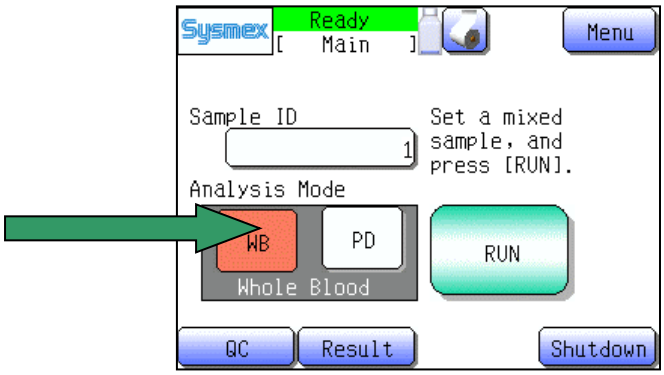
5.1 Opstarten van het toestel

Druk op de schakelaar die zich aan de rechterzijde van het toestel bevindt. Op dat moment voert het toestel een “self-check” uit. Dit duurt ongeveer 2 minuten. Na de self-check verricht het toestel 3 automatische “rinse cycli”. Nadien wordt er een “background check“ uitgevoerd. De rinse procedure neemt ongeveer 1 minuut in beslag en de background check 2 à 7 minuten.

Wanneer de background na drie controles niet goed ligt, slaat het toestel in alarm en geeft de boodschap “Blank error”. Druk dan op OK (alarm stopt). Vervolgens drukt u op om de actieboodschap te doen verschijnen. Voer de gevraagde actie uit.

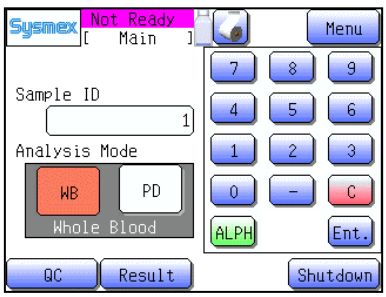
5.2 Uitvoeren van de routine

1. Selecteer analyse mode **WB**

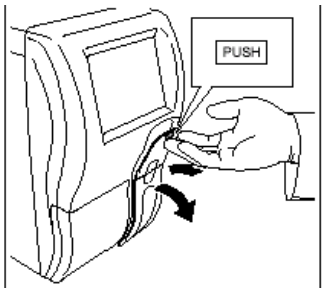


2. Scan of voer het staalnummer manueel in door op “Sample ID te drukken”. U bekomt dan een klavier waarmee u uw staalnummer kan inbrengen. Met de toets “NUM/ALPH/alph” kan u steeds van cijfers naar hoofdletters of kleine letters overschakelen. Bevestigen doet u met “ENT”.

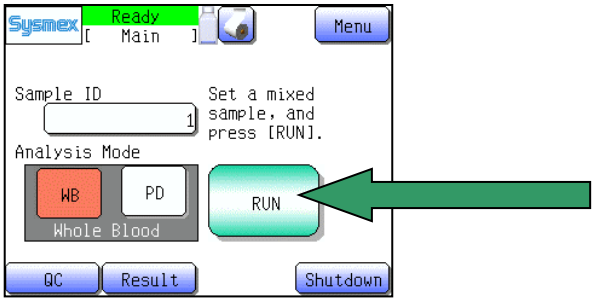
of



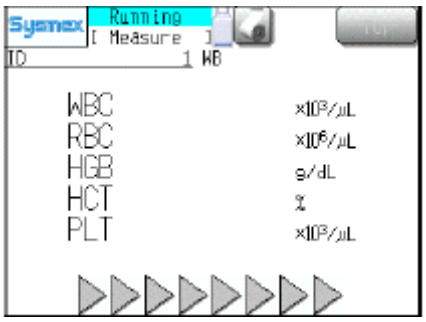
3. Druk op de paarse “push” om de deur te openen. Meng 10 X het staal en breng deze in de houder.



4. Druk op “RUN” op het LCD scherm



5. De analyse start en de status display gaat van “aspirating” naar “running” over.

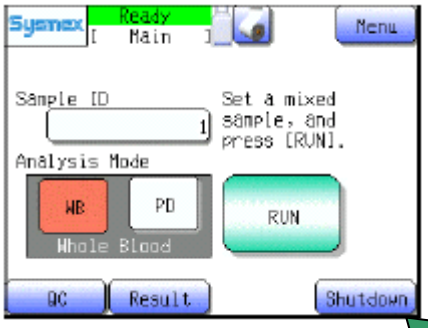


Het resultaat komt op het scherm en er wordt steeds een uitprint gemaakt. De resultaten worden automatisch naar het labosysteem doorgestuurd.

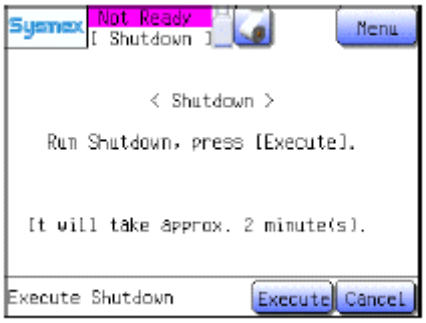
Lees ook verder 6.1 Flags op uitprint

5.3 Shutdown

In geval van een geplande stroomonderbreking kan het nodig zijn om het toestel preventief af te sluiten:

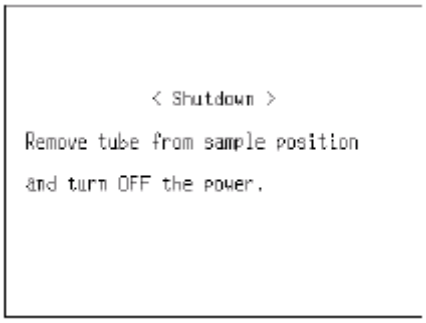


Druk op “Execute”.



U ziet de “shutdown” vorderen. Het proces duurt ongeveer 2 minuten.

Wanneer de “shutdown” uitgevoerd is, mag u het toestel afzetten. Zorg ervoor dat er geen tube meer in de houder steekt.



<u>Opm:</u> het toestel wordt van ma-vrij door MLT labo afgesloten en terug opgestart

6. Opmerkingen

6.1 Flags op uitprint

Het is steeds belangrijk om de resultaten goed te bekijken.
Volgende symbolen kunnen weergegeven worden ipv numeriek waarde:

+++.+	Value exceeds display range.
***.*	Value could not be calculated because of analysis error.
---.-	Value could not be calculated due to data error.

Flags bij numeriek waarde:

!	Value is out of the linearity limit.
+	Result exceeds the upper patient limit.
–	Result exceeds the lower patient limit.
*	Result is unreliable.

Bepaal het staal opnieuw, indien niet ok, breng het staal naar labo

Flags door distributieproblemen:
Indien deze opmerkingen voorkomen -> herbepaal het staal -> indien nog niet ok, breng het staal naar het labo, indien niet mogelijk (campus Wetteren) spreek MLT aan.

Flag	Probable sample cause
WL	Incomplete lysing of red blood cells, presence of nucleated red blood cells, increase in large platelets, platelet aggregation or agglutination, precipitation of fibrin, presence of proteins or lipids.
RL	Presence of fragmented red blood cells, increase in large platelets, platelet aggregation or agglutination, presence of micro-erythrocytes.
PL	Effects of cryoglobulins, fragmented red blood cells, or cellular fragments of white blood cells.
WU	Incomplete lysing of red blood cells, presence of immature white blood cells, white blood cell aggregation, platelet satellite phenomenon, etc.
RU	Effects of cold agglutinin, inclusion of white blood cells.
PU	Increase of large platelets, inclusion of fragmented red blood cells, precipitation of cryoglobulins, platelet aggregation or agglutination, presence of micro-erythrocytes.
DW (RBC)	Significant anisocytosis, etc.
DW (PLT)	Inclusion of fragmented red blood cells, nonuniformity in size of platelets, effects of cryoglobulins, etc.
MP (RBC)	Effects of anemia treatment or blood transfusion causing the presence of cells of multiple sizes.
MP (PLT)	Platelet aggregation, low platelet count.
T1	Incomplete lysing of red blood cells, etc., causing the first two WBC populations in the WBC-Histogram not to be separated, presence of CML or other immature granulocytes.
T2	Aged sample, incomplete lysing of red blood cells, etc., causing the last two WBC populations in the WBC-Histogram not to be separated, presence of CML or other immature granulocytes.
F1, F2, F3	Sample with high values for monocytes, eosinophils, and basophils, incomplete lysing of red blood cells, aged sample, etc., presence of CML or other immature granulocytes.
AG	Presence of nucleated red blood cells, increase of large platelets, platelet aggregation or agglutination, precipitation of fibrin, presence of proteins or lipids, etc.

7. Bijlagen

Niet van toepassing