

KCHLnieuws

Inhoudsopgave:

November 2017

Automatisering van het
urinesediment 1

Automatisering van het urine sediment

Met ingang van week 48 (2017) zal het onderzoek *screening/sediment in urine* met een nieuwe geautomatiseerde techniek (strip/flowcytometer) plaatsvinden. Een belangrijke reden voor deze overgang is dat de huidige manuele methode voor sedimentbeoordelingen niet gestandaardiseerd, arbeidsintensief, tijdrovend en kwalitatief is.

De geautomatiseerde cel-telling in de urine maakt het mogelijk om veel meer cellen te tellen en hiermee een nauwkeuriger resultaat te rapporteren. Een manuele microscopische beoordeling vindt alleen nog plaats bij de aanvraag van dysmorphe erythrocyten. De in de tabel weergegeven parameters en referentiewaarden zullen worden gerapporteerd.

Parameter	Rapportage	Referentiewaarden
pH	Semi-kwantitatief	4,5-8,0
Soortelijk gewicht	Kwantitatief	1,015-1,025
Eiwit	Kwalitatief	negatief
Ketonen	Semi-kwantitatief	negatief
Nitriet	Kwalitatief	negatief
Erythrocyten (RBC)	Kwantitatief	0-23/ μ l
Leukocyten (WBC)	Kwantitatief	0-25/ μ l
Epitheelcellen	Kwantitatief	0-10/ μ l
Plaveisel epitheel	Kwantitatief	0-10/ μ l

KCHLnieuws

KCHLnieuws is een uitgave van het Klinisch Chemisch Hematologisch Laboratorium & Trombosedienst en wordt per e-mail toegestuurd aan de medisch specialisten van het ETZ alsmede aan de huisartsen in de regio. Deze uitgave is eveneens te zien op de website www.kchl.nl.

Bij vragen of opmerkingen n.a.v. dit bulletin kunt u contact opnemen met het KCHL, tel. 013-5398014 of 013-4655338.

Vervolg op blz. 2

Indien de volgende parameters worden waargenomen, dan worden deze eveneens gerapporteerd.

- Leukocytenhoopjes (aantal/ μ l).
- Pathologische cilinders (aanwezig, benoeming type) gisten (aanwezig).

Niet meer gerapporteerd worden:

- Urobilinogeen: bepaling van leverfunctietesten in bloed is zinvoller.
- Glucose: bepaling van glucose in bloed is zinvoller.
- Kristallen: geen klinische betekenis (uitzondering leucine, tyrosine, en cystine kristallen; indien deze worden aangevraagd en waargenomen, dan worden ze alsnog gerapporteerd).

Voor het aantonen van een urineweginfectie blijft de urinekweek de gouden standaard.

Opmerking:

De pH, het soortelijk gewicht en de tijd tussen lozen van de urine en de analyse op het laboratorium kunnen de kwaliteit van het materiaal en daarmee de beoordeling beïnvloeden. Bij de interpretatie dient hiermee rekening te worden gehouden. Het materiaal behoort **zo vers** mogelijk te worden aangeleverd (binnen 1 uur voor dysmorfe erythrocyten en pathologische cilinders).

*Dr. Monique de Groot,
Laboratorium specialist Klinische Chemie, EuSpLM*

ADRESSEN

ETZ Elisabeth

Hilvarenbeekseweg 60
5022 GC Tilburg
Postbus 90151
5000 LC Tilburg
tel. 013 539 8014
fax. 013 535 2390

ETZ TweeSteden

Dr. Deelenlaan 5
5042 AD Tilburg
Postbus 90107
5000 LA Tilburg
tel. 013 465 5338
fax. 013 463 7583

ETZ Waalwijk

Kasteellaan 2
5141 BM Waalwijk
Postbus 90107
5141 LA Tilburg
tel. 0416 682 560
fax. 0416 682 298

COLOFON

Redactie

Bert Westerhuis

Redactieadres

KCHL
ETZ Elisabeth
tel. 013 539 2693
secretariaat.kchl@etz.nl