

Rörfyllnad vakuurnör Klinisk kemi Halland

Hitta i dokumentet

[Bakgrund](#)

[Na-Citratrör 2,7/1,8 mL, ljusblå kork](#)

[SST-rör 3,5 mL, guldgul kork](#)

[PST-rör 3 mL, mintgrön kork](#)

[EDTA-rör 3 mL, lila kork](#)

[FC-Mix-rör \(glukos\) 3 mL, rosa kork](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Bakgrund

För bästa analyskvalitet ska rör fyllas tills vakuum tar slut. De flesta rör har en fyllnadsmarkering.

För att säkerställa analyskvalitet och att få tillräcklig mängd provmaterial ska rör minst fyllas enligt anvisningarna nedan. För SST-rör (guldgul kork) och PST-rör (mintgrön kork) accepteras mindre fyllnadsvolym än angiven nivå för snabbaste svarsprocess (automatiserad), men dessa rör måste hanteras manuellt på laboratoriet vilket leder till betydligt längre svarstider för akut- och rutinbeställda analyser samt kompletteringar.

Anledningen till att underfyllda rör accepteras är att analysresultat i undantagsfall ska kunna lämnas ut på patienter som är svårstuckna och där det då kan vara svårt att fylla rören.

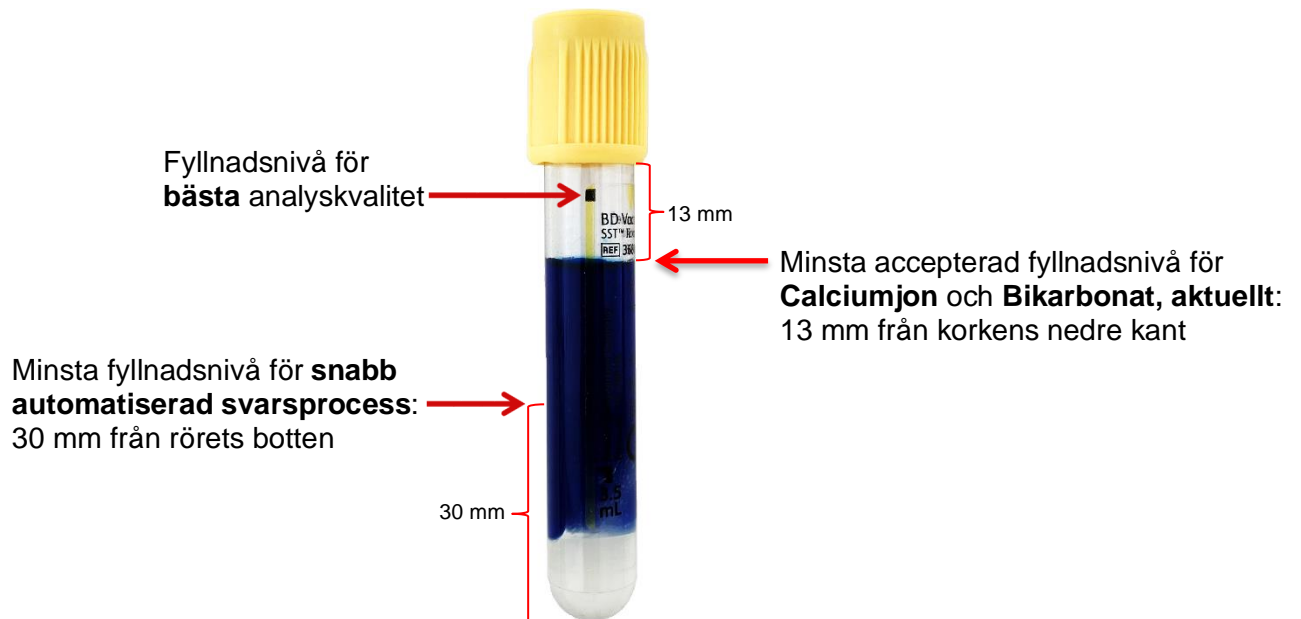
OBS! Det får inte vara rutin att underfylla rör för att provtagningen ska gå fortare på patienter som inte är svårstuckna

Na-Citratrör 2,7/1,8 mL, ljusblå kork

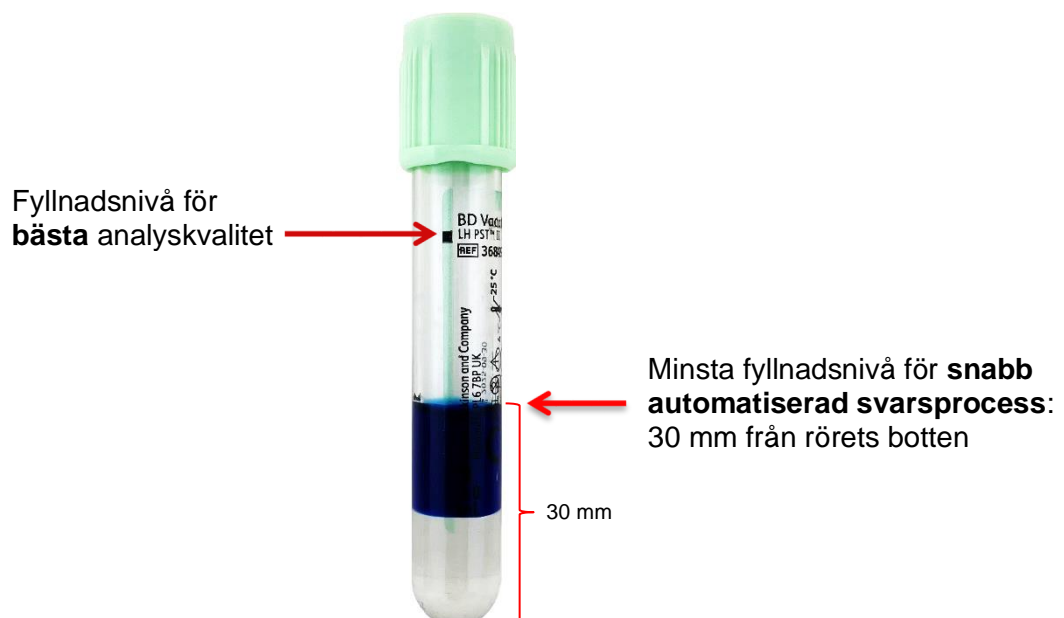
Minsta accepterad fyllnadsnivå för **alla analyser**: Den präglade linjens undre kant

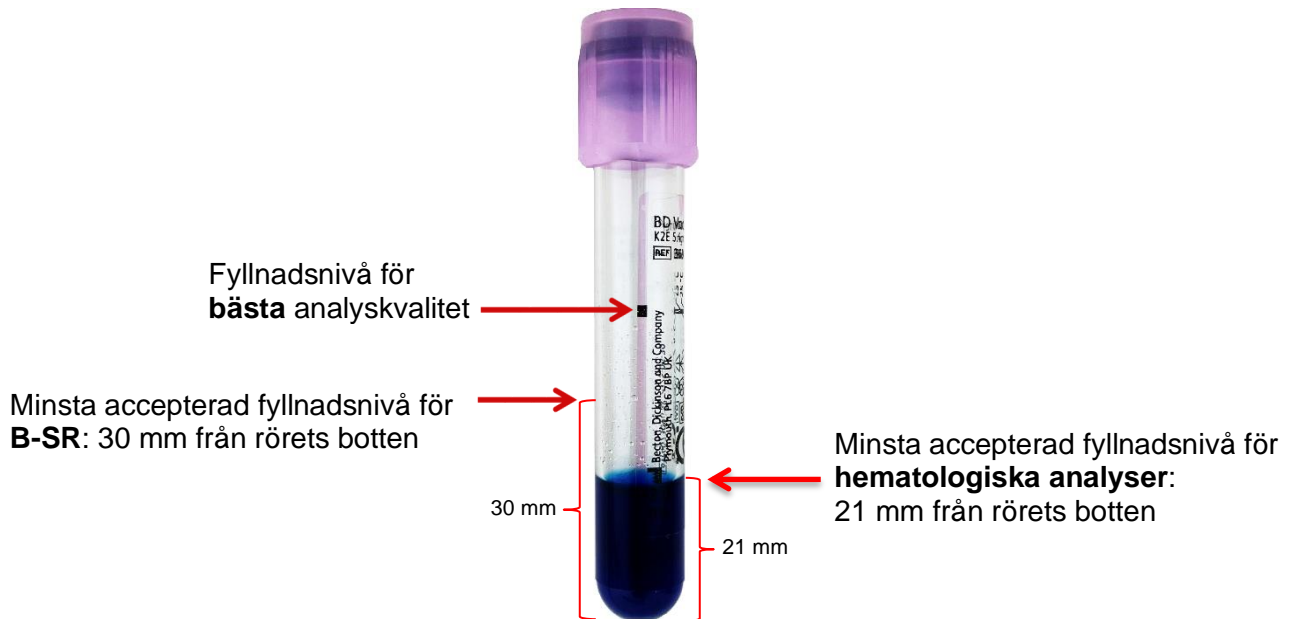


SST-rör 3,5 mL, guldgul kork



PST-rör 3 mL, mintgrön kork



EDTA-rör 3 mL, lila kork**FC-Mix-rör (glukos) 3 mL, rosa kork****Uppdaterat från föregående version**

Nytt dokument.