

## **GHC Zorgprotocol Point-Of-Care Test (POCT)**

*Groningen, november 2016*

### **CRP – metingen**

De NHG standaard Acuuut hoesten adviseert bij het vermoeden op een pneumonie of gecompliceerd luchtweginfect een C-reactieve proteïne (CRP) POC meting (hierna te noemen: CRP) uit te voeren in de huisartspraktijk.

Het uitvoeren van CRP testen blijkt de kosten van antibiotica gebruik te reduceren. Inmiddels is dit ook zichtbaar in de gegevensbestanden van zorgverzekeraar Menzis. Huisartsen die gebruik maken van CRP-POCT metingen schrijven minder antibiotica voor dan de niet CRP-POCT metende huisartsen.

CRP metingen kunnen daarnaast ook een belangrijke rol spelen bij de beoordeling en de beleidsvorming bij acute buikklachten. De hieronder volgende klinische beschrijvingen worden door huisartsen gerapporteerd: bij verdenking de appendicitis verwijst de huisarts naar het ziekenhuis maar bij een laagnormaal CRP kan een verwijzing worden voorkomen of uitgesteld. Ook bij de diagnose diverticulitis kan op basis van de uitslag van CRP verwijzing worden voorkomen als de CRP niet of slechts licht verhoogd is. Bij patiënten met buikklachten zonder evidente klinische manifestatie kan de verhoogd CRP leiden tot snellere verwijzing waardoor complicaties worden voorkomen. De NHG-standaarden en de klinische manifestatie blijven uiteraard altijd leidend. Een CRP waarde blijkt een beslissing in beleid, als onderdeel van aanvullend onderzoek, te kunnen beïnvloeden.

### **HbA1c-metingen**

Bij patiënten met Diabetes Mellitus type 2 wordt op basis van de richtlijnen in de standaard voorafgaand aan elke controle HbA1c bepaald. Het HbA1c is een in het vaatstelsel gevormd reactieproduct van glucose en hemoglobine en geeft weer of de voorafgaande zes tot acht weken een juiste glycemische instelling is behaald. De HbA1c-bepaling wordt gebruikt om het risico in te schatten voor het ontwikkelen van complicaties bij patiënten met Diabetes mellitus type 2. De bepaling is niet geschikt voor het stellen van diagnose, maar juist voor het volgen van de behandeling en op basis waarvan beleid kan worden gewijzigd.

Eén keer per jaar wordt een uitgebreider laboratoriumonderzoek verricht, waarbij ook de nierfunctie en lipiden worden gecontroleerd. Dit onderzoek dient uitgevoerd te worden door een laboratorium (zoals Certe).

De tussentijdse controles, die afhankelijk van de instelling van de patiënt, 1-3x per jaar worden ingelast, wordt vaak alleen een glucose en HbA1c bepaald. Deze laatste bepaling kan met behulp van een POCT meter in de huisartsenpraktijk plaatsvinden. Door deze tussentijdse meting van HbA1c de huisartsenpraktijk aan te bieden wordt deze zorg goedkoper en is het voor de patiënt gemakkelijker.

De POCT HbA1c meting die in de huisartsenpraktijk wordt verricht is niet geschikt voor het vervolgen van de diabetes patiënten met een verhoogde afbraak, verhoogde aanmaak of verkorte levensduur van erythrocyten, zoals patiënten bekend met een (autoimmuun) hemolytische anemie, hemoglobinopathie of thalassemie, erythrocytaire enzym en/of membraanafwijkingen (G6PD, PK etc.). Voor patiënten die in deze categorieën vallen dient de HbA1c-bepaling of een alternatieve bepaling te worden uitgevoerd op het laboratorium van Certe (of een andere laboratorium).

### Registreren van meetwaarden

De uitkomsten van de POCT-bepalingen worden in het HIS genoteerd onder de volgende meetwaarden:

	<i>Afkorting</i>	<i>Omschrijving</i>	<b><i>NHG Code*</i></b>	<i>Oude Code</i>
<b>CRP</b>	CRPS B PO	'C-reactive proteïne (CRP) POC-test'	<b>3755</b>	3267
<b>HbA1c</b>	HBAP B PO	'HbA1c POC-test'	<b>3754</b>	3266

\*per augustus 2016 nieuwe NHG-codering voor POCT. Pas deze codering z.n. aan in uw meetwaardentabel!  
Uw HIS leverancier zal bij de eerstvolgende up-date van uw HIS-systeem de codering wijzigen.

### Bestellen van reagentia

De eerste levering van de reagentia voor CRP en HbA1c wordt door de GHC met Certe geregeld en wordt, bij deelname, spoedig bij u geleverd. De vervolgbestellingen kunt u doen via

- Email: [poccteam@certe.nl](mailto:poccteam@certe.nl)
- Telefoon: 088-2370170
- Faxnummer: 088-2370171

Certe is bezig met de ontwikkeling van een webshop voor het bestellen van de verschillende reagentia en zal u informeren indien deze beschikbaar is.

### Bijlage

- Verkorte handleiding Afinion AS100 Analyzer

## Handleiding Afinion AS100 analyzer



1

– zet de Afinion aan



2

– zet de cartridge klaar  
 – pak met één hand het witte handvat vast en trek met de andere hand het capillair recht naar boven van de cartridge af



3

– neem de vingerprik af  
 – veeg de eerste druppel weg



4

– plaats het gevulde capillair direct in de testcartridge



5

– toets  (patiëntmeting)  
 – het deksel opent automatisch  
 – sluit het deksel met de hand



6

– scan operator ID of toets unieke code  
 – sluit af met ←  
 – druk op (patiënt ID) en voer patiënt-ID in  
 – sluit af met ←




7

– toets  (patiënt ID)  
 – toets patiëntgegevens handmatig in  
 – de uitslag verschijnt



8

– noteer de uitslag in de meetwaardentabel  
 – toets  voor acceptatie.



9

– het deksel opent automatisch  
 – verwijder cartridge en sluit deksel handmatig

## Aandachtspunten Afinion AS100 analyzer

### Belangrijke punten:

- Schakel de Afinion elke avond uit.
- Verplaats de Afinion NOOIT zonder deze uitgeschakeld te hebben.
- De cartridges moeten op kamertemperatuur zijn voor gebruik. (advies: 2 cartridges op kamertemperatuur naast de Afinion)
- Gebruik de cartridges binnen 10 minuten na openen van de folie.
- Bewaar de voorraad cartridges gekoeld. Buiten de koelkast zijn de cartridges 4 weken houdbaar. Noteer de datum na uitnemen uit de koeling op de verpakking.
- Houd de cartridge alleen vast aan het handvat. Het optisch leesscherm niet aanraken.
- Voer de vingerprik uit op een schone, droge vinger. Houd het capillair net onder het oppervlak van de bloeddruppel. Voorkom luchtbellens en overmatig monstermateriaal aan de buitenkant van het capillair veeg het capillair niet schoon.
- Let goed op of er een foutcodemelding is i.p.v. een uitslag. Deze melding wordt duidelijk aangegeven met een uitroepteken.
- Registreer de foutcode op de lijst 'registratie onderhoud en storingen' in de map.

### Werkwijze nieuwe verpakking cartridges:

- Bestellen van cartridges via Certe website:  
<http://www.certe.nl/aanvrager/praktische-informatie/bestellen>
- Indien van toepassing (bij faxen): Bij het aanbreken van een nieuwe verpakking cartridges dient het lotnummer (staat op de verpakking bij LOT ) gecontroleerd te worden. Wanneer dit lotnummer veranderd is ten opzichte van de vorige verpakking moet het nieuwe lotnummer + de datum + tijd van ingebruikname genoteerd worden op de lijst 'registratie lotnummer' in de map.

### Nieuw versie voorschriften

- de CRP voorschriften en de lijst "registratie en storingen" staan op de website van certe:  
<http://www.certe.nl/documenten-instructies/poct>
- bij een wijziging zal Certe de gebruiker op de hoogte stellen en is de gebruiker verantwoordelijk om volgens de laatste versie de test uit te voeren

### Vragen, opmerkingen of problemen:

Certe  
t.a.v. POCT-medewerker T: 088-2370170  
Damsterdiep 191 F: 088-2370171  
9713 EC Groningen t.a.v. POCT-medewerker

Postbus 909 E: [poctteam@certe.nl](mailto:poctteam@certe.nl)  
9700 AX Groningen

**1. Opmerkingen testverpakking**

- bewaar de verpakking bij kamertemperatuur (tussen 2 – 25 °C) Let op bij extreme temperaturen!
- gebruik de Clearview Simplify D-dimeer sneltest niet na de aangegeven vervaldatum.
- gebruik de folieverpakking na openen binnen 10 minuten
- bestellen van D-dimeer sneltest via Certe website:  
<http://www.certe.nl/aanvrager/praktische-informatie/bestellen>
- de voorschriften en de lijst “registratie en storingsen” staan op de website van certe:  
<http://www.certe.nl/documenten-instructies/poct>
- bij een wijziging zal Certe de gebruiker op de hoogte stellen en is de gebruiker verantwoordelijk om volgens de laatste versie de test uit te voeren

- 2. Contactgegevens POCT-Team Certe**
- telefoon: 088-2370170
  - e-mail: [poctteam@certe.nl](mailto:poctteam@certe.nl)

**3. Bepaal de ‘Oudega-score’ aan de hand van onderstaande tabel bij vermoeden DVT**

Klinisch gegeven	Punten	
1. Mannelijk geslacht	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totaal score <math>\leq 3</math> én D-dimeer sneltest negatief: DVT onwaarschijnlijk. Overweeg een andere diagnose.</li> <li>• Totaalscore <math>\geq 4</math> óf D-dimeer sneltest positief: Mogelijk DVT. Verwijs patiënt dezelfde dag voor compressie echografie.</li> </ul>
2. Gebruik systemische oestrogenen (zoals, anticonceptie, hormoonring/pleister) of prikpil	1	
3. Aanwezigheid maligniteit laatste 6 maanden	1	
4. Operatie ondergaan in de laatste maand	1	
5. Afwezigheid van trauma dat zwelling in kuit verklaart	1	
6. Uitgezette venen van het been	1	
7. Verschil maximale kuitomvang $\geq 3$ cm	2	
<b>Tel de punten op. Bij een score <math>\leq 3</math> verricht een D-dimeer sneltest</b>		

**3.1 Bepaal de Wells score aan de hand van onderstaande tabel bij vermoeden longembolie (PE)**

Klinisch gegeven	Punten	
1. Klinische tekenen van trombosebeen (ten minste zwelling en pijn bij palpatie)	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totaal score <math>\leq 4</math> én D-dimeer sneltest negatief: PE onwaarschijnlijk. Overweeg een andere diagnose.</li> <li>• Totaalscore <math>\geq 4,5</math> óf D-dimeer sneltest positief: Risico op PE verhoogd. Verwijs patiënt dezelfde dag naar internist of longarts.</li> </ul>
2. Longembolie waarschijnlijker dan alternatieve diagnose	3	
3. Hartfrequentie hoger dan 100/min	1,5	
4. Immobilisatie (ten minste 3 dagen) of operatie in 4 voorafgaande weken	1,5	
5. DVT of longembolie in voorgeschiedenis	1,5	
6. Hemoptoë	1	
7. Maligniteit (tot 6 maanden na laatste behandeling, of tijdens palliatie)	1	
<b>Tel de punten op. Bij een score <math>\leq 4</math> verricht een D-dimeer sneltest</b>		

**4. Voorbereiding van de Clearview Simplify D-dimeer sneltest**

- Klaarleggen:
- geschikte lancet (diepte ca. 1,8 mm)
  - testcassette
  - capillair pipet
  - handschoenen
  - timer
  - gaasje
  - flesje bufferoplossing