

## KMA opgraderer til automatiseret bloddyrkningsystem

- Det vil kun betyde få ændringer for rekvirenter

**Rekvision af prøver** foretages som hidtil, men man skal være opmærksom på, at rekvisionerne på grund af automatisering ikke længere læses af personalet ved modtagelse af kolber på KMA.

**Vigtige oplysninger som har betydning for tolkning af prøvesvaret og som skal fremgå på besvarelsen**, f.eks. prøvetagning fra i.v.-katetre, skal skrives i et af rekvisions-felterne "Kliniske oplysninger", "Kommentarer" eller "Indikation for prøve".

**Vigtige oplysninger om særlig smittefarlighed skal afgives telefonisk** til KMA ved bestilling af bloddyrkning f.eks. ved klinisk mistanke om brucellose.

**Stregkoden på kolben skal kunne aflæses automatisk.** Derfor er det vigtigt at PTB-labelen placeres korrekt på kolben:



## Farvekode på bloddyrkningskolber ændres.

De nuværende bloddyrkningskolber udskiftes løbende med kolber fra PLUS-serien, så de gamle bruges op først.



Den nye aerobe kolbe BacT/ALERT FA PLUS har lysegrøn hætte. Den nye anaerobe kolbe BacT/ALERT FN PLUS har orange hætte. Begge kolber skal fyldes med 10 ml. blod og må ikke overfyldes.

Den nye pædiatriske kolbe BacT/ALERT PF PLUS har gul hætte. Kan fyldes med op til 4 ml.

Se eDok vejledning for rekvirenter for yderligere information om bloddyrkinger. [1.3. Bloddyrking](#)

Med venlig hilsen

Svend Ellermann-Eriksen  
Ledende overlæge, dr.med., ph.d.

Lars Lemming  
Overlæge

Jannie Andreasen Fogtmann  
Afdelingsbioanalytiker.