

Nyhedsbrev fra Klinisk Mikrobiologi, AUH Fra 18/2-2025 ændres praksis for analyse af spinalvæsker

Spinalvæsker med Csv-leukocytter $< 5 \times 10^6/L$ undersøges ikke længere rutinemæssigt.

Alle spinalvæsker med Csv-leukocytter $\geq 5 \times 10^6/L$ undersøges som vanligt.

Spinalvæsker med Csv-leukocytter $< 5 \times 10^6/L$ til mikroskopi, dyrkning, meningitis PCR eller Borrelia burgdorferi intrathekal test vil fra d. 18/2 2025 ikke blive undersøgt rutinemæssigt.

- Der sendes svar i EPJ med en bemærkning om, at prøven kun analyseres ved behov efter kontakt til KMA.
- Prøven opbevares på køl i 7 dage på KMA.
- Hvis der på trods af normalt celletal er klinisk indikation for undersøgelse af prøven (f.eks. ved mistanke om encephalitis), kan læge kontakte vagthavende KMA-læge (kl. 08-23 på tlf.: 784 55620) eller vagthavende bioanalytiker (kl. 23-08 på tlf: 784 55610).

Baggrund for ændringerne:

Vi arbejder med at reducere antallet af prøver uden at gå på kompromis med det diagnostiske udbytte. Målet er at sikre, at kun relevante prøver analyseres mhp. bedre udnyttelse af ressourcerne og samtidig sikre, at vi ikke overser vigtige kliniske informationer.

Baggrundsdata fra januar til november 2023 viser, at der i perioden ikke var klinisk signifikante fund i spinalvæsker med Csv-leukocytter $< 5 \times 10^6/L$. Dog var der ganske få tilfælde med entero- eller parechovirus, hvorfor klinisk mistanke om encephalitis stadig er indikation for PCR-undersøgelse. Ved interesse kan baggrundsdata præsenteres og drøftes.

Vi håber på jeres støtte til ændringen.

Med venlig hilsen

Thomas Greve
Overlæge, KMA

Marianne Kragh Thomsen
udd.ansvarlig ledende overlæge

Svend Ellermann-Eriksen
cheflæge, KMA

Lars Lemming
overlæge, KMA