

KVG's håndbog om analysenavne, referenceintervaller og  
analysekoder  
for  
Region Nordjylland og Region Midtjylland  
(findes på [www.referenceintervaller.dk](http://www.referenceintervaller.dk))

Den Kliniske Vejledningsgruppe (KVG)  
v. Søren Ladefoged  
Blodprøver og Biokemi  
Århus Universitetshospital

<b>Fælles analysenavne og referenceintervaller i Region Midtjylland og Region Nordjylland .....</b>	<b>3</b>
Forudsætninger for elektronisk udveksling af analyseresultater .....	3
Den Kliniske Vejledningsgruppe (KVG) .....	3
Forretningsorden for Den Kliniske Vejledningsgruppe.....	3
Den Sande Database.....	3
LABKAIi i Region Nord- og Midtjylland.....	4
Valg af laboratorium til specialanalyser i RM .....	5
<b>Vejledning: Ændring eller tilføjelse af analyse til LABKAIi i RN/RM.....</b>	<b>5</b>
Ændring af eksisterende LABKAIi-kode .....	6
<b>Standardtekstvar og fraser i LABKAIi i RM.....</b>	<b>7</b>
<b>Principper for valg af NPU-numre, fastlæggelse analysenavne og referenceintervaller .....</b>	<b>8</b>
IUPAC/NPU-nummer .....	8
Lokale analysenumre .....	8
Nationale kortnavne (NKN) .....	8
Referenceintervaller .....	9
LABKAIi-kode/forkortelse .....	11
Decimalskiftegrænser.....	11
<b>Vejledning: Vejledning i brug af Den Sande Database.....</b>	<b>12</b>
Databasens opbygning.....	12
Ansvarlige .....	12
Adgang uden adgangskode:.....	12
Adgang via adgangskode.....	13
Adgang.....	13
Den Sande Database – analyser der udgår.....	15
Vedhæftning af pdf-dokument.....	15
Søgning .....	16
<b>Principper for dannelse af forkortelser til analyser i LABKAIi.....</b>	<b>18</b>
Alle analyse skal i LABKAIi have en entydig forkortelse. ....	18
<b>Ringegrænser i RM-LABKAIi.....</b>	<b>21</b>

## **Fælles analysenavne og referenceintervaller i Region Midtjylland og Region Nordjylland**

### **Forudsætninger for elektronisk udveksling af analyseresultater**

Elektronisk udveksling af analyseresultater er et vigtigt element i patientbehandlingen. Udveksling mellem laboratorie-EDB-systemer og rekvisition/svarsystemer f.eks. RM-EPJ, praksissystemer og sundhed.dk foregår via NPU-koder.

### **Den Kliniske Vejledningsgruppe (KVG)**

I forbindelse med indførelse af LABKAII i de tidligere Nordjyllands og Århus Amter i 2006-2008 blev man enige om i størst muligt omfang at anvende fælles analysenavne, referenceintervaller og NPU-numre i de 2 amter. KVG blev etableret for at varetage denne opgave. KVG blev i takt med udbygningen af LABKAII udvidet til at dække hele det klinisk biokemiske område i Region Midtjylland (RM) og Region Nordjylland (RN).

For at opprioritere KVG's arbejde inden for det mikrobiologiske og immunologiske område er de klinisk mikrobiologiske og immunologiske afdelinger i RM siden blevet tilknyttet KVG.

KVG's medlemmer

- Se [www.referenceintervaller.dk](http://www.referenceintervaller.dk)

Medlemmerne af KVG er udpeget af de respektive afdelingsledelser med mandat til at tage beslutninger på vegne af disse.

Repræsentanterne for klinisk mikrobiologi og immunologi sørger for at tiltag koordineres med søster-afdelinger i RM og RN.

### **Forretningsorden for Den Kliniske Vejledningsgruppe**

- Den Kliniske Vejledningsgruppe (KVG) mødes regelmæssigt typisk halvårligt.
- Mellem møderne træffes beslutningerne pr. e-mail.
- Referater og anden korrespondance sendes til medlemmerne af KVG.

### **Den Sande Database**

#### **Databasens brug**

Alle analysenumre (NPU og lokale koder), analysenavne og referenceintervaller, der anvendes i LABKAII i RM og RN skal dokumenteres i "Den Sande Database"

- Databasen er tilgængelig på:
  - [https://www.itsundhed.dk/laboratorie\\_liste/Prog/Logon.aspx](https://www.itsundhed.dk/laboratorie_liste/Prog/Logon.aspx) (adgang med password)
  - [https://www.itsundhed.dk/laboratorie\\_liste/Prog/Lab\\_soegEXT.aspx](https://www.itsundhed.dk/laboratorie_liste/Prog/Lab_soegEXT.aspx) (adgang uden password). Denne udgave kan også nås via [www.referenceintervaller.dk](http://www.referenceintervaller.dk).
- For alle analyser i databasen er der angivet en analyseansvarlig (bruges ikke i praksis).
- Alle personer, som har skriveadgang til databasen, kan foretage rettelser, men enhver har pligt til at sikre, at de indlagte oplysninger er godkendt af KVG.

- Den Sande Database er ikke uden fejl og mangler!! Det er derfor vigtigt, at alle medvirker til at korrigere eventuelle fejl i databasen, inden de bliver indtastet i LABKAIi databasen.

### **Administration af adgangskoder**

- Superbruger:
  - Søren Ladefoged har superbrugeradgang til databasen og er ansvarlig for:
    - Kontakten til Region Nordjylland, Koncern IT – IT Anvendelse og Udvikling
    - Tildeling af adgangskoder til almindelige brugere
- Almindelige brugere
  - Alle medlemmerne af KVG
  - Ét ikke-KVG-medlem fra hvert sygehus (gerne en LABKAIi superbruger)
  - I forbindelse med særlige projekter kan antallet af brugere udvides.
  - KVG's medlemmer meddeler Søren Ladefoged pr mail, hvilke ikke-KVG-medlemmer, der skal have adgang til databasen.
  - Det påhviler KVG-medlemmer at oplære ikke-KVG-medlemmet i regler for brug af databasen jf. denne håndbog.

### **Drift**

- Region Nordjylland, Koncern IT står for udvikling og drift af databasen
- Kontaktperson:
  - Benny Høgh Bentsen, IT-Udviklingskonsulent, IT Forvaltning, Koncern-IT, telefon: 976 49665, mobil: 213 03105, mail: [benny.bentsen@rn.dk](mailto:benny.bentsen@rn.dk)
- Specialopgaver eller tilretninger udføres efter særlig aftale med Region Nordjylland, Koncern IT.

### **Økonomi**

- Databasen blev oprettet i 2007 i forbindelse med indførsel af LABKAIi i de tidligere Århus og Nordjyllands Amter.
- Databasen er udviklet af Region Nordjylland, Koncern IT – IT Anvendelse og Udvikling, og finansieret af midler fra LABKAIi projektet i det gamle Århus Amt (udviklingspris kr. 15.125,-) og efterfølgende af Koordinationsgruppen for IT-anvendelse i Klinisk Biokemi i RM.
- Region Nordjylland, Koncern IT – IT Anvendelse og Udvikling betales for vedligehold af den tekniske drift (2268,75 kr pr. år, 2007). Århus Universitetshospital har ind til videre afholdt denne udgift.

## **LABKAIi i Region Nord- og Midtjylland**

### **Region Nordjylland**

Hele Region Nordjylland kører på én LABKAIi installation, som blev taget i brug september 2006.

### **Region Midtjylland**

Hele Region Midtjylland kører på én LABKAIi installation, som blev taget i brug maj 2008 af det tidligere Århus Amt. Horsens blev koblet på d. 31. oktober 2009, Sygehus Vest februar 2011 og Viborg marts 2011.

## Valg af laboratorium til specialanalyser i RM

I RM er der et ønske om at specielle analyser, der kun laves på ét laboratorium i RM eller sendes ud af regionen, som hovedregel sendes til samme laboratorium fra alle biokemiske afdelinger i RM.

Baggrunden for ønsket er følgende:

- 1) at klinikerne får sammenlignelige analyseresultater uafhængig af, hvor prøven er taget i Regionen
- 2) at det ofte vil give vore bioanalytikere problemer i det daglige, hvis der ikke er en hvis ensretning på området.
- 3) at det ofte ud fra en økonomisk og/eller kvalitetsmæssig synsvinkel er ét laboratorium der skiller sig ud som den mest attraktive udbyder
- 4) at flere udførselssteder ofte vil medføre flere NPU/lokale analysenumre i LABKAI og dermed risiko for flere svar-linjer på den enkelte patient i EPJ

### Fremgangsmåde

- 1) Hvis man på et laboratorium ønsker at ændre/ensrette udførselssted for en given analyse, der enten kun laves på ét laboratorium i RM eller sendes ud af regionen laver man et forslag vedr. dette og sender det til KVG
- 2) Hvis KVG finder det nødvendigt, sendes spørgsmålet videre til drøftelse i afdelingsledelseskredsen i RM.
- 3) Når der er opnået enighed om udførselssted sørger Analysegruppen under LABKAI-løsningsgruppen for implementering på hele RM's vegne.
- 4) Ved valg af udførende laboratorium kan følgende indgå i prioriteringen:
  - a. Pris
  - b. Udførende lab er akkrediteret
  - c. Svarformater herunder om udførende lab kan modtage rekvisitioner og sende svar elektronisk
  - d. Udførende lab inden for /uden for RM
  - e. Svartider
  - f. Præanalytiske forhold

## ***Vejledning: Ændring eller tilføjelse af analyse til LABKAI i RN/RM***

### Regneark til indtastning af ændringsforslag

- Alle forslag til nye analyser, samt ændringer af eksisterende skrives ind i KVG Excel-skabelon ("Skema til referenceintervalindtastningVer201x.x.x.xls" som ligger på [www.referenceintervaller.dk](http://www.referenceintervaller.dk)).
- Anfør kun én analyse pr grå sektion
- Alle felter skal udfyldes
  - NKN-feltet: Hvis der ikke findes et NKN til analysen skal man bede om at få det oprettet via labterm.dk.
  - Kommentar-feltet: Bør indeholde en beskrivelse af baggrunden for oprettelse/ændring af analysen, om der findes lignende analyse i Den Sande Database i forvejen, forslag til hvornår ændringen bør træde i kraft så KVG-medlemmer får et indtryk af hvad sagen drejer sig om.
  - I regnearket angives forslag til, hvornår, ændringen bør træde i kraft.
- Det vil typisk være den person i laboratoriet, der har ansvaret for analysen, der er **tovholder** ved udfyldelse af regnearket. Hvis analysen laves af flere laboratorier i Region Nord- og Midtjylland er det vigtigt at de inddrages i udarbejdelse af forslaget.

- Lokale LABKAIi specialister og medlemmerne af Den Kliniske Vejledningsgruppe (KVG) inddrages ved tvivlsspørgsmål.

### **KVG's behandling af ændringsforslag**

- **Tovholderen** overdrager forslaget til afdelingens medlem af KVG.
- Afdelingens medlem af KVG sender pr mail forslaget til kommentarer og godkendelse hos KVG's øvrige medlemmer. I mailen angives en frist for kommentarer og forslag fra KVG-medlemmerne som skal tilstræbes af være 14 dage.
- Alle forslag skal foreligge i skabelonen "Skema til referenceintervalindtastningVerXX.xls"
- De øvrige medlemmer kan inden en angivet tidsfrist komme med kommentarer til forslaget. Ingen kommentarer = vedtaget.
  - De enkelte medlemmer af KVG bør drøfte forslaget med LABKAIi specialister og andre i eget lab ved tvivlsspørgsmål og kan
  - bede om supplerende oplysninger fra forslagsstillerne, hvis det er nødvendigt.

### **Når sagsbehandlingen er afsluttet i KVG**

- Når forslaget er endelig færdigbehandlet orienterer sagsbehandleren Liselotte Lindner, RN (lil@rn.dk) og Anja Blumensaat Christensen, RM (anjachis@rm.dk)
- RM: Analysegruppen fastlægger en endelig dato for implementering af ændringen i LABKAIi-RM. Der stiles mod, at Anja udsender en tentativ oversigt 14 dage før hver ProDat opdatering.
- RN: Fastlægger en endelig dato for implementering af ændringen og aftaler samtidig en dato for ikrafttræden.
- Hvis relevant koordinerer Liselotte Lindner og Anja Blumensaat Christensen opgaven
- Anja indtaster analysenummer, NPU-analysenavn, NKN (i feltet "Analyse, lokal") og referenceintervaller i Den Sande Database.
- Søren Ladefoged indtaster noter, kilder vedr. referenceinterval og lignende.
- Søren og Anja kan uddelegere opgaverne til andre i KVG og RM-Analysegruppen..

### **Nedlæggelse og ændring af NPU-koder i LabTerm**

Dora som repræsentant for løsningsgruppen i RM og Liselotte Lindner som repræsentant for RN har påtaget sig at gøre KVG opmærksom på når NPU-koder og tilhørende NKN nedlægges eller ændres i LabTerm.

### **Husk også alt det andet**

Man skal huske at udsende evt. informationsmateriale til rekvirenterne og tilrette egne valideringsrapporter, analysefortegnelse, analyseforskrifter, hjemmeside mv.

### **Ændring af eksisterende LABKAIi-kode**

#### **Baggrund**

I forbindelse med ændring af NPU kode på en eksisterende analyse har RN og RM forskellige måder at udføre dette på. Dette skyldes at RN benytter WebLabka og RM benytter MidtEPJ

RN:

- Skift af NPU kode: Man ændrer den eksisterende analyses versionsnummer dvs. man oprettet ikke en ny analyse i LABKAII ved ændring af NPU-nummer.
- RN vil gerne genbruge de ”gamle” forkortelser.
- I Web LABKA benytter afdelingerne forkortelser.
- Rettelser i LABKAII ses med det samme i Web LABKA

RM:

- Skift af NPU nummer kan ikke ske ved versionsskift, da der er en tidsforskydning i forhold til Prodat (oversættelsestabel for LABKAII-MidtEPJ interfacet).
- Genbrug af gamle forkortelser giver logistiske problemer i forhold til dannelse af ny Prodat.

Ved skift af NPU numre på en eksisterende analyse tillader vi at der bruges forskellige LABKAII-koder i RM og RN.

Eksempel: P-Peptidyl-dipeptidase A:

- RN:
  - Skift fra DNK05053 til NPU29069.
  - DNK05053 beholder forkortelsen ACE. Der laves en ny version af analysen i LABKAII som tildeles NPU29069 (nyt NPU nummer) men stadig med samme forkortelsen (ACE)
- RM:
  - Skift fra DNK05053 til NPU29069.
  - DNK05053 bibeholder forkortelsen Ace
  - NPU29069 får forkortelsen Ace1

Administration i Den Sande Database:

- Feltet ”Kode” i Den Sande Database tillader ind til videre kun 10 karakterer. Den oprindelig tildelte LABKAII-kode efterlades uændret i dette felt. Den nye kode skrives i Den Sande Databases kommentarfelt, hvor det ligeledes angives hvilken region, der anvender hvilken kode.
- I de tilfælde, hvor det er nødvendigt at anvende forskellige LABKAII-koder i RN og RM laver de analyseansvarlige LABKAII-specialister (RN, Liselotte Lindner) og RM, Anja Blumensaat Christensen) sammen et forslag til LABKAII-koder i hvert enkelte tilfælde. Forslaget skrives i Excel-skemaet til NPU-nr/referenceinterval indtastning for den pågældende analyse inden det sendes til KVG.

### ***Standardtekstsvær og fraser i LABKAII i RM***

Der kommer løbende ønsker om nye standardsvær og fraser til LABKAII. I RM behandles ønskerne af LABKA-Løsningsgruppen, hvor Kent Würtz, HEM har ansvaret for at indføre de besluttede ændringer i RM-LABKA. I nogle situationer vil Løsningsgruppen gerne have råd fra KVG angående ændringsforslagene.

- Det er aftalt at Analysegruppen (Kent Würtz) kan sende forslagene videre til et KVG-medlem (Elke) ved behov for rådgivning.
- Hvis Elke finder det relevant kan hun involvere de øvrige medlemmer af KVG enten pr. mail eller ved et KVG-møde.

Overstående sker i henhold til "Vejledning for udarbejdelse af svarformater / fraser".

## **Principper for valg af NPU-numre, fastlæggelse analysenavne og referenceintervaller**

Ved oprettelse af en ny analyse eller ændring af en eksisterende analyse i Den Sande Database skal den defineres mht. analysenavn, enhed, referenceinterval, forkortelse og analysekode. Principperne for dette er anført nedenfor.

### **IUPAC/NPU-nummer**

Oplysninger om IUPAC-numre findes på [www.labterm.dk](http://www.labterm.dk)

- **Ny analyse:** Find det bedst egnede IUPAC-nummer på [www.labterm.dk](http://www.labterm.dk). Hvis analysen ikke eksisterer, skal man bede Sundhedsstyrelsens kontor for sundhedsinformatik om at oprette den (email adresser findes på [www.labterm.dk](http://www.labterm.dk)).
- **Eksisterende analyse der skal ændres:** Check at vi bruger det rigtige IUPAC-nummer mht. anvendte enhed og analysemetode, hvis den er specificeret for det pågældende IUPAC-nummer.

### **Lokale analysenumre**

- I de tilfælde, hvor man ikke kan få Sundhedsstyrelsen til at oprette et NPU-nummer til en analyse kan det være nødvendigt at oprette et lokalt nummer. I det omfang det er muligt, bruges samme lokale nummer til en given analyse i både RN og RM. Eksempler på serier lokale analysenumre: AAA00001-AAA00999; gamle Århus Amt numre, AAS00001-AAS00999; Nordjyllands Amt, ASS00001-ASS00999; oprettet ved indførsel af LABKAI i RN/RM, NML00001-00999; oprettet af Medicinsk Laboratorium/Unilab).
- Analysenumre i LABKAI til kvalitetssikring i praksis: RN og RM har oprettet hver sin EQA-nummerrække i LABKAI, der bruges til ekstern kvalitetssikring i praksis (WebQuality). Nummerserierne er ikke koordineret mellem RN og RM
- Den Sande Database skal altid afsøges før man foreslå oprettelse af analyse med nyt lokalt nummer.
- I notefeltet i Den Sande Database anføres hvilken afdeling/sygehus, der har foranlediget oprettelsen af lokalnummeret, så andre interesserede kan søge yderligere oplysninger.
- Analyser, hvor harmonisering af referenceintervaller ikke er mulig:
  - Til de analyser, hvor der kun findes ét NPU-nummer, men flere ikke sammenlignelige analysemetoder og dermed referenceintervaller kan det være nødvendigt af oprette en lokal kode (se afsnittet ”Referenceintervaller”).
- Lokale analysenavne må ikke overstige 35 karakterer, da MEDCOM-stanarden ikke kan håndtere længere analysenavne

### **Nationale kortnavne (NKN)**

- Fra oktober 2014 (RM) anvendes udelukkende **nationale kortnavne (NKN)**. IUPAC-navne og lokale kortnavne anvendes ikke.
- Hvis man ønsker at tage et NPU-nr i brug hvortil der ikke findes et NKN skal man rette henvendelse til LabTerm mhp. at få det oprettet.
- NKN må ikke overstige 35 karakterer, da MEDCOM-stanarden ikke kan håndtere længere analysenavne
- Undtagelser



- For analyser der udføres af eksterne laboratorier anvender vi normalt laboratoriets analysenavn. Hvis dette ikke er et NKN, og det vurderes at være af betydning, kan man henstille til laboratoriet om at skifte til NKN.
- Fuld implementering af NKN på misbrugsanalyser og mikrobiologiske analyser udestår.

## Referenceintervaller

### Generelt

- Der fastsættes kun referenceintervaller for analyser der udføres på laboratorierne i RM og RN.
- For analyser udført uden for BOB sendes referenceintervaller sammen med det elektroniske svar. Referenceintervallet tilhørende et givet svar kan ses online i RM-EPJ, hvis man fører musen hen over analysesvaret. Referenceintervallet for sidst indkomne svar i RM-EPJ vil stå i det kumulerede svars højre spalte).

### Referenceintervallets sporbarhed

- Der skal altid anføres kilde for et referenceinterval i Den Sande Database.
- Referenceintervaller med sporbarhed til original litteratur foretrækkes.
- Hvis referenceintervaller er modificeret fx ved sammenlægning af aldersgrupper i forhold til originallitteraturen skal det anføres i kommentarfeltet i Den Sande Database hvordan det er gjort.
- Hvis referenceintervallet bygger på lokale ikke publicerede undersøgelser skal analysemetode, årstal for studiet, antal inkluderede patienter, ansvarlig for studiet (navn, lab) fremgå af kommentarfeltet i Den Sande Database. Laboratorier der ønsker mere detaljeret beskrivelse af referenceintervalstudiet kan henvende sig direkte til det laboratorium der har udført studiet.
- Hvis kilden ikke er kendt skrives ”ukendt”. Sidstnævnte er nok ikke holdbart på længere sigt for akkrediterede laboratorier, men det er vigtigt af skrive det.

### Verificering af referenceintervaller

- Inden der indføres nye referenceintervaller fx fra NORIP, er det vigtigt, at det vurderes, om de kan bruges på vores patientgrundlag, analysemetoder mv.
- Det kan fx være relevant at
  - drøfte referenceintervallerne med rekvirenterne
  - Sammenligne med udtræk fra LABKAI.

### Omregningsfaktorer

Relevante molekylvægte og omregningsfaktorer skal anføres med reference i Den Sande Database. Normalt anvendes de molekylvægte som angives i LabTerm.

### Børnereferenceintervaller

Hvis der ikke er fastsat børnereferenceintervaller for en analyse efterlades felterne for nedre og øvre grænse i aldersintervaller 0 - 18 år tomme og der anføres ”ikke fastsat” i kommentarfeltet.

### Flere IUPAC-numre med samme referenceinterval

Man skal være opmærksom på at koordinere referenceintervallerne, hvis der bør gælde samme intervaller for flere IUPAC-numre/lokalkoder (fx Albumin, Nyre-Creatinin-clearance hvor NPU14048 med enheden ml/min og NPU 1809 med

enheden ml/s bør have samme referenceinterval efter korrektion for enhed, analyser der angives både i g/l og mol/l, arterie-, vene- og kapillærblod)

### Angivelse af aldersintervaller

- Anvend ikke uger – brug dage i stedet
- Aldersgrupper skrives jf. følgende eksempel af hensyn til LABKAII tolkning:
  - 0-4 dage (fra starten af dag 0 TIL 4 dage)
  - 4-6 dage (fra starten af dag 4 TIL dag 6 osv.)
  - 6-12 dage (fra starten af dag 6 TIL dag 12 osv.) eller
  - 18 – 200 år (fra starten af det 18 år)
- Vi anvender trappereferenceintervaller. Ikke referenceintervaller, hvor aldersovergange estimeres på basis af matematiske modeller (funktion i LabkaI brugt i Nordjylland).

### Typer af intervaller

Vi anvender 4 typer af intervaller

- R= Referenceintervaller
- T= Terapeutiske intervaller
- D= Diagnostiske grænser
- B= Behandlingsmål

Alle grænser skrives ind i Den Sande Database i forbindelse med anførsel af dokumentation.

LABKAII kan operere med flere typer af intervaller. De anvendes ikke da oplysningerne ikke kan overføres til EPJ

### Referenceintervaller der er opdelt efter andet end køn og alder

Referenceintervaller kan ud over køn og alder være inddelt efter

- præ-/post-menopausalt
- menstruationscyklus
- graviditetsuge
- mm.

Disse intervaller indtastes i Den Sande Database og typisk også i laboratoriet analysevejledning. I LABKA kan man fx anføre "Lab.Vejl.", se fx FSH og LH i RM-LABKA (der er maks. 12 karakterer til rådighed).

Der skal for hver analyse defineres hvad der skal stå i LABKA II.

### Ens referenceintervaller er ikke muligt – hvad så?

Hvad gør vi i de situationer, hvor fælles referenceintervaller for et givet IUPAC-nummer ikke er muligt på tværs af laboratorier?

- Forskellige analysemetoder:
  - Hvis det drejer sig om forskellige LABKAII installationer (RN-RM) accepteres forskellige grænser/intervaller på samme NPU-nummer.
    - Alle aftalte referenceintervaller skrives under det enkelte NPU-nummer i Den Sande Database og det angives så i notefeltet, hvilke laboratorier de enkelte intervaller gælder for.
  - Hvis det drejer sig om forskelligheder inden for samme LABKAII installation kan det være nødvendigt at oprette et lokalt analysenummer parallelt til NPU-numret, så samme analyse findes i flere udgaver/flere linier i LABKAII/EPJ. Der anføres krydsreference mellem de pågældende analyser i notefeltet i Den Sande Databasen.

- Tilfælde hvor nogle laboratorier ønsker beslutningsinterval/beslutningsgrænse og andre ønsker referenceinterval:
  - Hvis det drejer sig om forskellige LABKAI installationer (RN-RM) accepteres forskellige grænser/intervaller på samme NPU-nummer.
    - Alle aftalte referenceintervaller skrives under det enkelte NPU i Den Sande Database og det angives så i notefeltet, hvilke laboratorier de enkelte intervaller gælder for.
  - Hvis det drejer sig om forskelligheder inden for samme LABKAI installation kan det være nødvendigt at oprette et lokalt analysenummer parallelt til NPU-numret, så samme analyse findes i flere udgaver/flere linier i LABKAI/EPJ. Der anføres krydsreference mellem de pågældende analyser i notefeltet i Den Sande Database.

#### **Analyser, der svares med "0" eller "1".**

- Analyser med 2 udfald, "0" og "1" jf. NPU-databasen svares normalt med "0" eller "Positiv" i RM/RN-LABKAI.
- Referenceintervallet angives som "0".
- Misbrugsanalyser svares med "Positiv" eller "Negativ". Der anføres ikke referenceinterval

#### **LABKAI-kode/forkortelse**

- Analyseforkortelser udarbejdes efter vejledningen "Forkortelser for analyser til LABKAI", se andet sted i denne vejledning.
- Ved skift af NPU numre på en eksisterende analyse tillader vi at der bruges forskellige LABKAI-koder i RM og RN
- RN:
  - Det tillades at der laves en ny version af en eksisterende analyse i LABKAI som får nyt NPU nummer, men beholder samme LABKAI-kode/forkortelsen
- RM:
  - Nyt NPU-nummer skal altid medføre oprettelse af ny analyse i LABKAI med tilhørende ny LABKAI-kode.
- Administration i Den Sande Database:
  - Feltet "Kode" i Den Sande Database tillader kun 10 karakterer. Den oprindelig tildelte LABKAI-kode efterlades uændret i dette felt. Den nye kode skrives i Den Sande Databases kommentarfelt, hvor det ligeledes angives hvilken region, der anvender hvilken kode.
  - I de tilfælde, hvor det er nødvendigt at anvende forskellige LABKAI-koder i RN og RM laver de analyseansvarlige LABKAI-specialister (RN, Liselotte Lindner og RM, Anja Christensen) sammen et forslag til LABKAI-koder i hvert enkelte tilfælde. Forslaget skrives i Excel-skemaet til NPU-nr/referenceinterval indtastning for den pågældende analyse inden det sendes til KVG.

#### **Decimalskiftegrænser**

- Decimalskiftegrænser for analyser der udføres på de klinisk biokemisk afdelinger skal indtastes i Den Sande Database
- Decimalskiftegrænser for analyser der udføres på eksterne laboratorier indtastes ikke – fremgår af svaret.

## **Vejledning: Vejledning i brug af Den Sande Database**

### **Databasens opbygning**

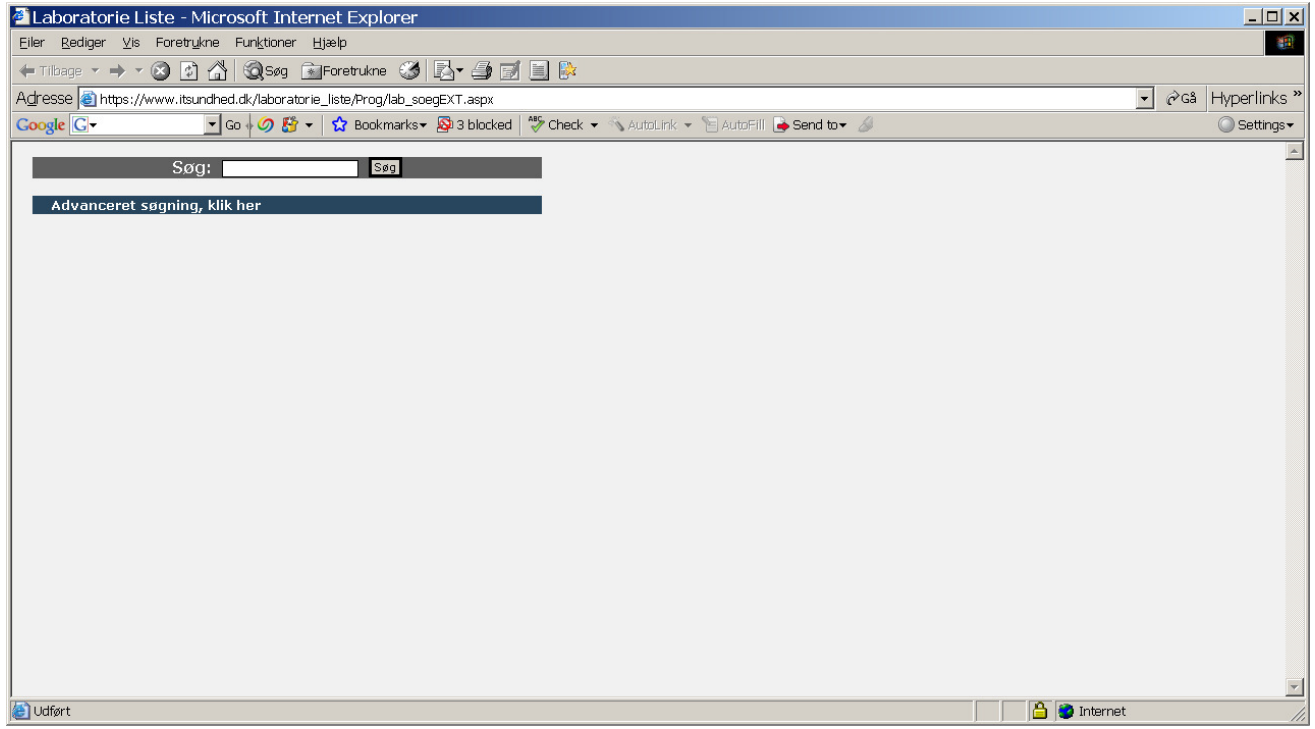
- Databasen skal for hver analyse indeholde (de med **fed** er obligatorisk information):
  - **det officielle samlede IUPAC navn på analysen**
  - eventuelt et lokalt navn på analysen
  - **NPU-nummer**
  - **en fælles forkortelse**
  - **den officielle enhed**
  - eventuelt en lokal enhed
  - et tekstfelt til kommentarer
  - et tekstfelt til litteratur- og andre referencer.
  - Vedhæftet pdf-fil
  - et felt til synonymer for søgning
  - **dato for oprettelse**
  - **dato for sidste ændring**
  - **navn på den ansvarlige person**
  - **navn på den person, der senest har rettet på analysen**
  - en tilhørende tabel til decimalskiftegrænser
  - en tilhørende tabel til køns- og aldersrelaterede referenceområder med kommentarfelt hørende til hvert referenceområde.
- Databasen har indbygget historik, således at der dannes en ny post for hele analysen hver gang, der rettes på den. Derved kan vi spore alle de ændringer, som har kunnet ses på nettet.
- De officielle IUPAC oplysninger hentes automatisk ind i databasen via NPU-nummer, så den del er automatiseret ved oprettelse af en analyse.

### **Ansvarlige**

Hver analyse er tildelt en ansvarlig fx den der oprindeligt har oprette analysen. Feltet bruges ikke systematisk af KVG.

### **Adgang uden adgangskode:**

Linket til databasen er følgende og det åbner på et højt sikkerhedsniveau.  
[https://www.itsundhed.dk/laboratorie\\_liste/Prog/lab\\_soegEXT.aspx](https://www.itsundhed.dk/laboratorie_liste/Prog/lab_soegEXT.aspx)



Der er to søgeniveauer.

- Der kan søges på en hvilken som helst streng af karakterer og cifre og et hvert udfald, der findes i databasen vil komme op og blive præsenteret som en liste af analyser, hvori tekstdelen forekommer.
- Der kan søges mere avanceret/detaljeret, hvis dette måtte være givtigt. Det vil sige, man kan søge med tekstbrudstykker i ét eller flere af de enkelte dataitems i databasen.
  - Tryk ”Avanceret søgning, klik her”
  - Udfyld et eller flere af felterne med ønskede karakterstreng
  - Tryk ”Søg Avanceret”

Der vises kun analyser, som er publiceret (se nedenstående) og der kan så linkes til den analyse, som måtte ønskes detaljer for.

Resultatet kan printes direkte, eller tages med Klippe/Klistre funktionerne (Ctrl C/Ctrl V) til tekst eller til Excel.

### Adgang via adgangskode

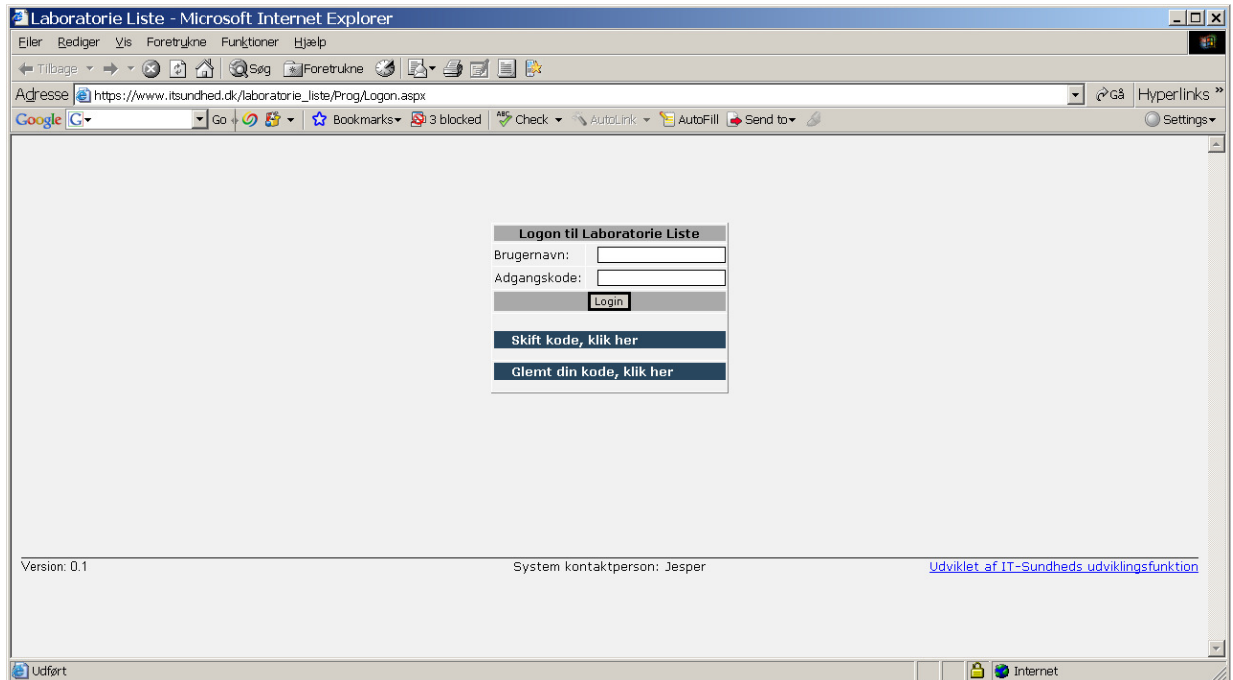
Linket er følgende og det åbner på et højt sikkerhedsniveau

[https://www.itsundhed.dk/laboratorie\\_liste/Prog/Logon.aspx](https://www.itsundhed.dk/laboratorie_liste/Prog/Logon.aspx)

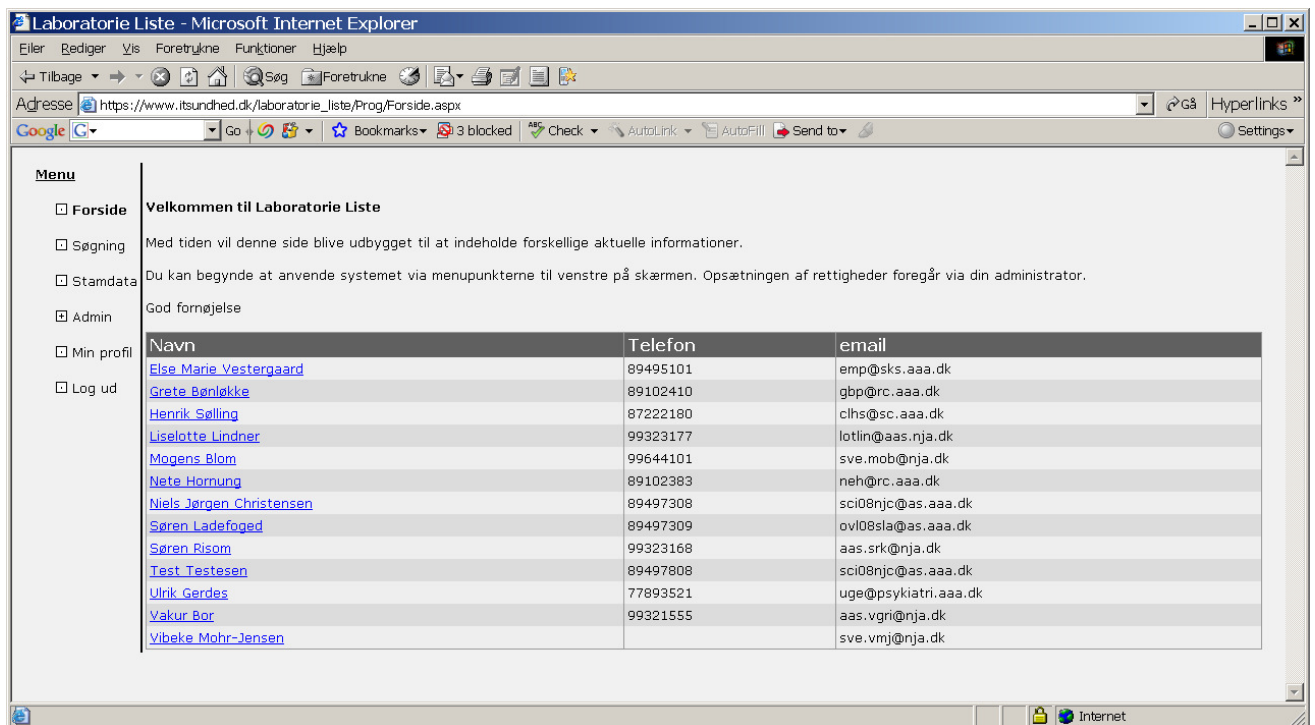
Her skal indtastes Brugernavn og Adgangskode. Dette er forbeholdt personer med kompetence til at vedligeholde databasen.

### Adgang

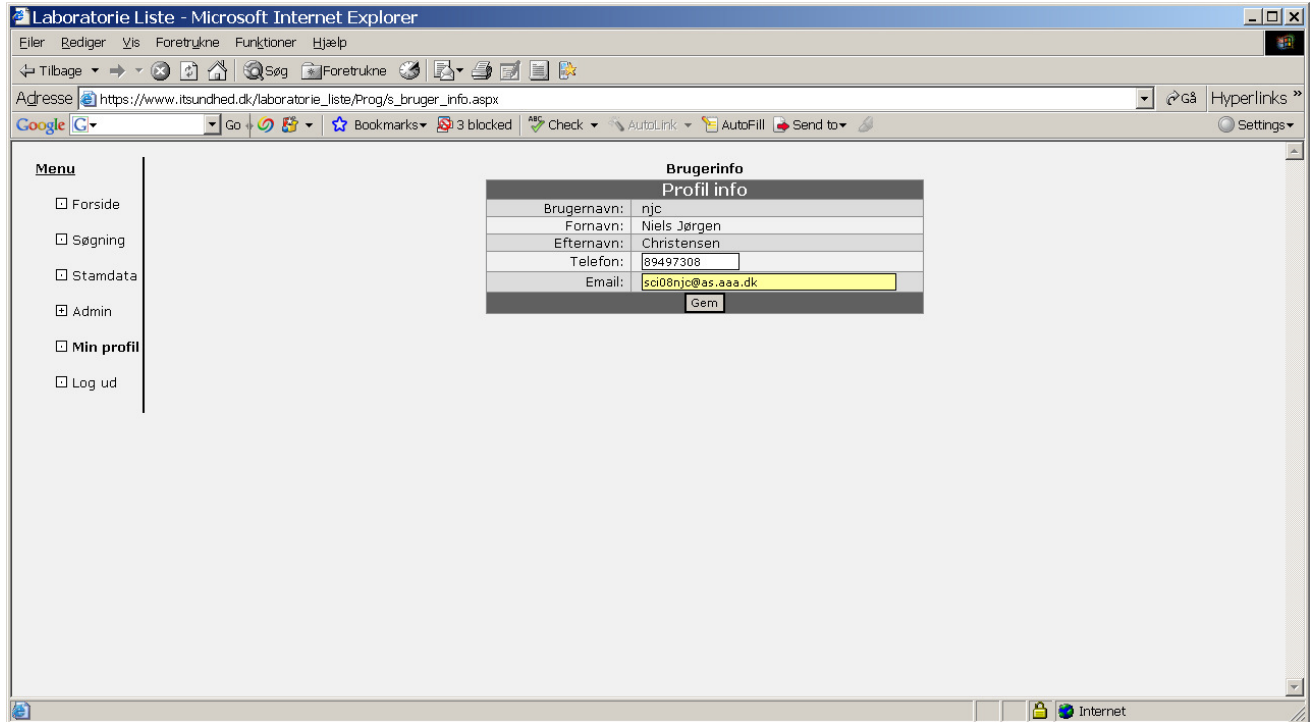
Alle har samme niveau af rettigheder dvs. de kan oprette nye og rette på allerede indlagte analyser. Det fremgår til enhver tid ved visning af analyseinformationer, hvem der sidst har rettet på en analyse.



Det giver rettigheder til flere funktioner (Under Menu;) samt en liste over de personer, som har rettighederne.



Med punktet ”Min profil, kan man selv rette egen profil.



## Den Sande Database – analyser der udgår

- Det er meningen at man skal skrive en dato i feltet ”Nedlæggelsesdato” når en analyse i Den Sande Database udgår. Det bevirker at brugere UDEN adgangskode ikke kan se analysen mere, mens brugere MED adgangskode stadig kan finde analysen, hvorved historikken sikres.
- Når man nedlægger en analyse skal man i kommentarfeltet i Den Sande Database skrive ”Nedlagt d.dd.mm.yy + begrundelse fx ”analysen erstattes af NPUxx, udgår eller lign.”.

## Vedhæftning af pdf-dokument

Med det nyeste version af databasen er det blevet muligt at vedhæfte et pdf-dokument til en analyse fx i form af dokumentation af analysens referenceintervaller.

- Der kan kun vedhæftes én pdf-fil. Al dokumentation skal derfor stå i samme pdf.
- Tilføjelse af nyt pdf-dokument:
  - Lav pdf-dokumentet fx i Word
  - Start med forfatternavn og dato for oprettelse
  - Tilføj herefter tekst og billedmateriale
  - Konverter Word-dokumentet til pdf og vedhæft det til analysen i Den Sande Database.
- Ved ændringer/tilføjelser til eksisterede pdf-dokument
  - Overfør indholdet i den gamle pdf til nyt Word-dokument
  - Skriv forfatternavn og dato for oprettelse af tilføjelsen
  - Skriv herefter den nye tekst og tilføj nyt billedmateriale
  - Konverter Word-dokumentet til pdf og vedhæft det til analysen i Den Sande Database.
- Navngivning af pdf-dokumentet
  - Første version: NPU02319a
  - Næste version: NPU02319b

- Osv.

## Søgning

Med punktet Søgning kan man f.eks. søge analyser, et eksempel er her

The screenshot shows a web browser window titled 'Laboratorie Liste - Microsoft Internet Explorer'. The address bar shows the URL: [https://www.itsundhed.dk/laboratorie\\_liste/Prog/lab\\_soeg.aspx](https://www.itsundhed.dk/laboratorie_liste/Prog/lab_soeg.aspx). The search bar contains the text 'antistof'. Below the search bar, there is a button labeled 'Søg' and another labeled 'Ny analyse'. A link for 'Off. analyseliste' is also visible. A blue button labeled 'Avanceret søgning, klik her' is positioned below the search bar.

On the left side, there is a 'Menu' section with the following items:

- Forside
- Søgning
- Stamdata
- Admin
- Min profil
- Log ud

The main content area displays a table with the following columns: NPU nr, Kode, Analysenavn (officiel), Analysenavn (lokal), Publiceringsdato, and Ansvarlig. The table contains 13 rows of data, with the first row highlighted in blue.

NPU nr	Kode	Analysenavn (officiel)	Analysenavn (lokal)	Publiceringsdato	Ansvarlig
<a href="#">NPU10802</a>	D70	P-Acarus siro-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/d70)	P-IgE-Acarus siro-antistof; arb.stofk.	20-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU18343</a>	Achr-Ab	P-Acetylcholinreceptor-antistof(IgG); stofk.		01-07-2006	Niels Jørgen Christensen
<a href="#">NPU13002</a>	C217	P-Acetylsalicylsyre-antistof(IgE); arb.stofk. (NCCLS/c217)	P-IgE-Acetylsalicylsyre-antistof; arb.stofk.	24-05-2006	Niels Jørgen Christensen
<a href="#">NPU01087</a>	Adeno-v	P-Adenovirus-antistof; arb.stofk.		01-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU11241</a>	F12	P-Ærter-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/f12)	P-IgE-Ærter-antistof; arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/f12)	20-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU10814</a>	M6	P-Alternaria alternata/tenuis-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/m6)	P-IgE-Alternaria alternata/tenuis-antistof; arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/m6)	20-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU10816</a>	C50	P-Ampicillin-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/c50)	P-IgE-Ampicillin-antistof; arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/c50)	20-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU10809</a>	K87	P-Amylase-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/k87)	P-IgE-Amylase-antistof; arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/k87)	20-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU10818</a>	E86	P-Andefjer-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/e86)	P-IgE-Andefjer-antistof; arb.stofk. (IRP 75/502; NCCLS/e86)	20-05-2006	Henrik Sølling
<a href="#">NPU12052</a>	Arbo-Ab	P-Arbovirus-antistof; arb.stofk.		24-05-2006	Niels Jørgen Christensen
<a href="#">NPU10800</a>	T1E	P-Ask, hvid-antistof(IgE); arb.stofk. (IRP 75/502;	P-IgE-Ask, hvid-antistof) arb.stofk. (IRP	20-05-2006	Henrik Sølling

Fra en sådan søgning kan man Klippe/Klistre det fundne direkte over i f.eks. et regneark til anden forarbejdning.

En analyses indhold kan vises



Laboratorie Liste - Microsoft Internet Explorer

Adresse: [https://www.itsonhed.dk/laboratorie\\_liste/Prog/lab\\_soeg.aspx?id=1555](https://www.itsonhed.dk/laboratorie_liste/Prog/lab_soeg.aspx?id=1555)

**Menu**

- Forside
- Søgning
- Stamdata
- Admin
- Min profil
- Log ud

**Laboratorie liste** Udskriftsvenlig udgave:

NPU nr	<input type="text" value="NPU18343"/>	Kommentar	<input type="text"/>
Kode	<input type="text" value="Achr-Ab"/>		
Analyse ( officiel )	P—Acetylcholinreceptor-antistof(IgG); stofk.		
System	<input type="text" value="P"/>	Reference	<input type="text"/>
Sys-spec.	<input type="text"/>		
Præfiks	<input type="text"/>		
Komponent	Acetylcholinreceptor-antistof	Oprettelses dato	30-06-2006 10:36:00
Komp-spec.	IgG	Rettet dato	19-07-2006 11:08:00
Egenskabsart	stofk.	Publiceringsdato	01-07-2006
Proc.	<input type="text"/>	Nedlæggelsesdato	<input type="text"/>
Analyse ( lokal )	<input type="text"/>	Ansvarlig	Niels Jørgen Christensen
Specifikation	<input type="text"/>	Opdateret af	Vibeke Mohr-Jensen
Enhed ( officiel )	nmo/l	Klik her for udskriftsvenlig udgave:	
Enhed ( lokal )	<input type="text"/>		

**Synonym**

Nyt synonym

Synonym

**Decimalskiftegrænser**

Ny grænse  Decimalskiftegrænser

Antal decimaler

Øvre grænse

Øvre grænse  Skifte  Slet

**Sidelog**

[19-07-2006 11:08:00](#)

[19-07-2006 11:08:00](#)

Fra den side er der mange muligheder for at påvirke indholdet på den enkelte analyse. Man kan rette på indholdet i alle hvide felter.

- Men man bør ikke rette i felterne: NPU nr., System, Præfiks, Komponent, Komp-Spec. Egenskabsart, Proc. og Enhed (officiel), da det er standard IUPAC-information, som automatisk overskrives, hvis man trykker på "Off.analyseliste opdater".
- Publiceringsdato og Nedlæggelsesdato, kan kun rettes indtil datoen er overskredet.
- Knappen "Ny analyse" bruges til at rydde indholdet og gør klar til at indlægge en ny analyse.
- En ny analyse findes ved at indtaste et NPU-nummer i rette felt og trykke "Off.analyseliste opdater".
- Hvis man vil tillægge synonymer, indtaste de stykvis med tryk på "Nyt Synonym" mellem hver.
- Samme procedure for Decimalskiftegrænser, idet der skal indtastes et antal decimaler og den øvre grænse for dette efterfulgt af "Ny grænse".
- I linkene "Sidelog" kan man se tidligere versioner, som kommer hver gang, der gemmes, så der vil blive mange. Sidelog starter først når publiceringsdatoen er overskredet, så det er en stor fordel, at sætte publiceringsdatoen et par dage frem, når man opretter en ny analyse i databasen.

Referenceområder indlægges i et særligt billede efter tryk på ”Se/Opret referenceområde”.

Her vælges Køn, Enhed (for alderstrin) både Nedre og Øvre. Der indtastes de to aldersgrænser og det tilhørende referenceområde Øvre og nedre grænse, som skal være i hver sit felt.

Er referenceområdet <5 tastes ”kun” 5 i feltet for øvre grænse og er det >10 tastes 10 i feltet for nedre grænse.

Der trykkes ”Nyt referenceområde” hver gang, der skal gemmes og et nyt skal på. Det er desværre lidt omstændeligt, men nødvendigt for den rette detaljeringsgrad i databasen.

### ***Principper for dannelse af forkortelser til analyser i LABKAI.***

#### **Alle analyse skal i LABKAI have en entydig forkortelse.**

Forkortelsen skal kendes og bruges mange steder i LABKAI og specielt i WebLABKA(LSP).

Forkortelsen er principiel lokal, idet al elektronisk kommunikation med eksterne partnere foregår på NPU-nummeret, men en fælles for vore regioner er langt at foretrække.

Mange af LABKAI's præsentationer og udskrifter af analyselister kommer kun med forkortelsen for analysen, hvorfor forkortelsen, skal være sigende for læseren.

I LABKAI er der plads til maksimalt 10 karakterer i koden, men af hensyn til f.eks. PTB-etiketterne, bør vi så vidt muligt holde os til maksimalt 8 karakterer.

De forkortelser, som skal anvendes, medtages i den fælles analysedatabase, hvor referenceområder m.m. er fastlagt.

Hvis der er forkortelser, som ikke umiddelbart synes lette at danne på grundlage af nedenstående vejledning efterlades feltet tomt, hvorefter manglende forkortelser dannes af en gruppe, som forsøger at holde en systematik og logik.

Store eller små bogstaver, eller begge typer?

LABKAI er således konstrueret, at den ved søgninger på forkortelsen kun tester karaktærrækkefølgen og er ikke case-sensitiv, men LABKAI præsenterer selvfølgelig altid forkortelsen, som den er lagt ind med stort og småt.

Hvad skal vi vælge:

- Små bogstaver fylder mindst på etiketter m.m.
- Store bogstaver ses bedst enkeltvis.
- Blanding af store og små er lettest at læse, idet det samlede silhuet-billede af forkortelsen også giver en form for information. **Anbefales.**

Forkortelsen for system?

Generelt skal forkortelse for System med og sættes foran. Vi undtager dog det system, som klart anvendes mest (eks. for Hemoglobin i henholdsvis Blod, Urin og Plasma):

<b>System</b>	<b>System-Hemoglobin, stofk.</b>	<b>Alternativ mulighed</b>
Blod	Hb	HB
Urin	U-Hb	U-HB
Plasma	P-Hb	P-HB

Så vidt muligt bruges systemforkortelserne fra IUPAC, men da de kan være lidt lange og dermed bruger for mange karakterer af de max 10 – helst kun 8 – må vi vurdere dette i det enkelte tilfælde.

Brug så få karakterer som muligt og max 3 + bindestreg.

System \ Bogstaver	Blanding (anbefales)	STORE	små
Amnionvæske	Amv-	AMV-	amv-
Cerebrospinalvæske	Csv-	CSV-	csv-
Leukocytter	Lkc-	LKC-	lkc-
Erythrocytter	Erc-	ERC-	erc-
System	Sys-	SYS-	sys-
Sekret	Sek-	SEK-	sek-
Acittesvæske	Acv-	ACV-	acv-

Hvor man skal skelne mellem arterie- vene- og kapillær-blod/plasma

Beskrivelse	NPU-forkortelse	LABKAI -Forkortelse
Aterielt blod	B(aB)	aB-
Plasma fra arterielt blod	P(aB)	aP-
Plasma fra kapillært blod	P(kB)	kP-

De forskellige Urin – analyser (eks. koncentration, udskillelshastighed eller mængde):

Analyse	Forslag	Alternativ mulighed
U—Kalium;stofk.	U-K	
Pt(U)—Kalium; stofhast.	dU-K (er kendt af alle)	U-K-h
U—Kalium; stof mængde	mU-K (ukendt og en sammenblanding af bogstavsbetydning)	U-K-m (ukendt i starten)

Analyser med forskellig kvantitets-/egenkabsart:

Analyse	Forkortelse	Bemærkning
U-Glucose, arb.k.	U-Glu(-a)	arb.k. (til stix, eks. på svar: 0, 1, 2 eller 0, +, ++). Vi har besluttet at vi bør undgå denne til fordel for stofk. (korts kala) Brug det i parentes, hvis der lokalt er behov
U-Glucose, stofk. (korts kala)	U-Glu(-k)	Skal bruges i videst mulig omfang (eks. på svar: <3, 3-5, 5-10 mmol/l etc.) Brug det i parentes, hvis der lokalt er behov
P-Albumin, massk.	Alb(-m)	Brug det i parentes, hvis der lokalt er behov
P-Albumin, stofk.	Alb(-s)	Brug det i parentes, hvis der lokalt er behov
P-Albumin, stofk. (immunologisk)	Alb(-imm)	Brug det i parentes, hvis der lokalt er behov

Bindestregen bør bruges, hvor det gør koden lettere at læse og forstå – hvis der er plads!

Antistof/Antigen

Hvis det er nødvendigt at skelne mellem antigen og antistof (antibody) –ab og –ag  
BORRE-AB, Borre-ab Borrelia er bedre hvis der ikke skal angives ab/ag

### **Specielt omkring listeanalyser**

Brug kun listeanalysen til at bestille en eller flere af listens medlemmer - ikke til at bære resultater af undersøgelsen.

Hvis der ikke skal svar ind på nogle af listens medlemmer, skrives et standard svar (f.eks. "Se svar", eller "Sendt") på listeanalysen, som så optræder som en soloanalyse og dens medlemmer medtages ikke i LABKAI.

Hvis man vil have svar ind på nogle af listens medlemmer, kan listeanalysen bruges som gruppeheader, og de nødvendige svarbærende medlemmer skal være oprettet.

### **Ringegrænser i RM-LABKAI**

Alle ringegrænser i forhold til praksis skal være de samme for alle biokemiske afdelinger i RM. Grænserne ligger i tabellen "00-Ringeliste\_Eksterne" i RM-LABKA. Listen administreres af KVG.

Ringegrænser til intern brug på sygehusene tilstræbes at være ens i RM, men afvigelser accepteres.

Nedenstående tabel er opdateret 7-3-2023:

Alle analyser er gennemgået. Der er sikret fuld overensstemmelse nedenstående oversigt og ringeliste "00-Ringeliste\_Eksterne" i RM-LABKA.

NPU	Analysekode	Analyse	Enhed	<	>	Ny/Altid
NPU03927	Ami	P-Amitriptylin+nortriptylin	nmol/l		2500	Altid
NPU58969	Brexpip	P-Brexipiprazol	nmol/l		647	Altid
NPU01443	Ca	P-Calcium	mmol/l	1,8	3	Ny
NPU04169	Ca-kor	P-Calcium (albuminkorrigeret)	mmol/l	1,8	3	Ny
NPU04144	Ca-ion	P-Calcium-ion frit (pH=7,4)	mmol/l	0,75	1,5	Ny
NPU01457	Cz	P-Carbamazepin	µmol/l		60	Altid
NPU58968	Caripra	P-Cariprazin	nmol/l		93	Altid
NPU03933	Clomi	P-Clomipramin+desmethylclomipramin	nmol/l		2500	Altid
NPU04114	Cloza	P-Clozapin	nmol/l		3500	Altid
NPU01472	TCO2	P(vB)-CO2 total	mmol/l	8	40	Ny
NPU01886	Dig	P-Digoxin	nmol/l		3	Altid
NPU10155	Gbptn	P-Gabapentin	µmol/l		150	Altid
NPU10607	Galdesalte	P(fPt)-Galdesalte	µmol/l		40	Altid
NPU29509	Galde-nf	P-Galdesalte	µmol/l		40	Altid
DNK35842	fPt-Glc-d	P(vB;fPt)-Glukose(diag.)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU02192	Glc	P-Glukose	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU02193	fPt-kB-Glc	P(kB;fPt)-Glukose	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU04173	Glc-B-0	P-Glukose (0 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU04177	Glc-b-120	P-Glukose (120 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU21530	Glc-t120	P(vB)-Glukose (120 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22069	fPt-Glc	P(fPt)-Glukose	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22089	kB-Glc	P(kB)-Glukose	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22127	Glc-t0-L	P(kB)-Glukose (0 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22128	Glc-t015-L	P(kB)-Glukose (15 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22129	Glc-t030-L	P(kB)-Glukose (30 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22130	Glc-t045-L	P(kB)-Glukose (45 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22131	Glc-t060-L	P(kB)-Glukose (60 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22132	Glc-t075-L	P(kB)-Glukose (75 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22133	Glc-t090-L	P(kB)-Glukose (90 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU22134	Glc-t120-L	P(kB)-Glukose (120 min)	mmol/l	2,5	20	Altid
NPU02319	Hb	B-Hæmoglobin	mmol/l	4		Ny
NPU08627	Imi	P-Imipramin+desipramin	nmol/l		2500	Altid
NPU03230	K	P-Kalium	mmol/l	2,5	6	Altid
NPU01459	Carb	P-Karbamid	mmol/l		35	Ny
NPU01685	KFinr	P-Koagulationsfaktor II+VII+X [INR]			5	Altid
NPU18878	PP1	P-Koagulationsfaktorer 2,7,10 (PP)		0,06		Altid
NPU18016	Crea	P-Kreatinin	µmol/l		500	Ny
NPU08732	Lmtgr	P-Lamotrigin	µmol/l		75	Altid
NPU02593	Lkc	B-Leukocyttter	× 10 <sup>9</sup> /l	1	50	Ny
NPU18848	Leveti	P-Levetiracetam	µmol/l		390	Altid
NPU02613	Li	P-Lithium	mmol/l		2	Altid
NPU56501	Lurasi	P-Lurasidon	nmol/l		247	Altid
NPU02647	Mg	P-Magnesium	mmol/l	0,4		Ny
NPU03429	Na	P-Natrium	mmol/l	120	160	Ny
NPU02902	Neut	B-Neutrofilocyttter	× 10 <sup>9</sup> /l	0,8		Ny
ASS00971	Neut-man	B-Neutrofilocyttter (mikr)	× 10 <sup>9</sup> /l	0,8		Ny
NPU28172	Neutro	B-Neutrofilocyttter (segmk.+stavnk.)	× 10 <sup>9</sup> /l	0,8		Ny

## Side 23

NPU03982	Segm	B-Neutrofilocytter(segmentkernede)	× 10 <sup>9</sup> /l	0,8		Ny
NPU02923	Nor	P-Nortriptylin	nmol/l		2000	Altid
NPU09358	Olanz	P-Olanzapin	nmol/l		500	Altid
NPU03902	Oxcz	P-Oxcarbazepin	μmol/l		180	Altid
NPU18359	Risp-m	P-Paliperidon	nmol/l		500	Altid
NPU03024	Paracet	P-Paracetamol	μmol/l		1000	Altid
NPU03047	Perfenaz	P-Perphenazin	nmol/l		20	Altid
NPU17147	NsaB-pH	P(nsB;aB)-pH		7,1		Altid
NPU03062	Pheno	P-Phenobarbital	μmol/l		200	Altid
NPU03085	Pheny	P-Phenytoin	μmol/l		110	Altid
NPU27754	Visko-dyn	P-Plasma-viskositet	mPa S		4	Altid
NPU18999	QTP	P-Quetiapin	nmol/l		2500	Altid
NPU18360	Risp	P-Risperidon+Paliperidon	nmol/l		500	Altid
NPU03383	Sal	P-Salicylat	mmol/l		2,2	Altid
NPU03578	TT4	P-Thyroxin [T4]	nmol/l		300	Ny
NPU03579	Fritt4	P-Thyroxin frit [T4]	pmol/l		40	Ny
AAB00437	Fritt4-2	P-Thyroxin frit [T4]	pmol/l		40	Ny
NPU09119	Topi	P-Topiramat	μmol/l		60	Altid
NPU03624	TT3	P-Triiodthyronin [T3]	nmol/l		6	Ny
NPU03625	Fritt3	P-Triiodthyronin frit [T3]	pmol/l		16	Ny
AAB00438	Fritt3-2	P-Triiodthyronin frit [T3]	pmol/l		16	Ny
NPU03568	Trc	B-Trombocytter	× 10 <sup>9</sup> /l	25		Ny
NPU03735	Valp	P-Valproat	μmol/l		1000	Altid
NPU19576	Venla	P-Venlafaxin+OD-venlafaxin	nmol/l		5500	Altid
NPU20191	Zipra	P-Ziprasidon	nmol/l		1500	Altid
NPU03962	Zucl	P-Zuclopenthixol	nmol/l		60	Altid

**Log**

Tabel med ringegrænser: Ringegrænser tilføjet på 00-Ringeliste\_Eksterne og AU-lister: Lurasi, NPU56501, > 247; Brexpip, NPU58969, > 647; Caripra, NPU58968, > 93