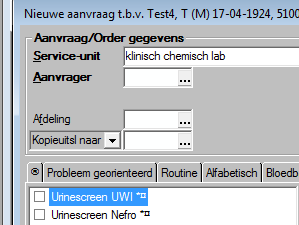
18 november 2019

**Betreft: wijzing urinediagnostiek urinesediment**

Beste collega,

Als klinisch chemisch en hematologisch laboratorium gaan we per woensdag 21 november a.s. de urinediagnostiek voor de urineteststrip en -sediment verder automatiseren en optimaliseren middels nieuw apparatuur. Hierbij zal het volgende worden gewijzigd:

1. In X-care komt de aanvraag “urine kwalitatief” te vervallen. Hiervoor in de plaats komen twee nieuwe type aanvragen vergelijkbaar als op het groene poliklinische aanvraagformulier.
2. “Urinescreen UWI”: voor de specifieke vraagstelling urineweginfectie. Hierbij wordt screenend getest met de urineteststrip en indien positief volgt een urinesediment op erytrocyten, leukocyten, bacteriën en gisten.
3. “Urinescreen Nefrogn”: voor de algemene  urinescreening naar nefrogene aandoeningen. Hierbij wordt ook screenend getest met de urineteststrip en indien positief volgt een urinesediment waarbij uitgebreid wordt gecontroleerd en gerapporteerd op o.a. erytrocyten, leukocyten, bacteriën, gisten, cilinders, pathologisch epitheel of pathologische kristallen.

Voorbeeld X-care aanvraagpakketten urinescreen:

1. De rapportage van aantal cellen per gezichtsveld kan met een groter meetbereik worden gerapporteerd. I.p.v. >40 per gezichtsveld (PGV) wordt dit voor leukocyten >136 PGV, en voor erytrocyten >113 PGV.
2. Nieuwe referentiewaarden worden: <5 erytrocyten PGV en <5 leukocyten PGV.
3. In het urinesediment werd tot op heden nefrogeen tubulair epitheel gerapporteerd als “rondepitheel”. Met de nieuwe apparatuur kan naast tubulair epitheel tevens het transitioneel- ofwel overgangsepitheel worden gedetecteerd. Beide typen pathologisch epitheel worden voortaan onder één noemer gerapporteerd als “pathologisch epith.”.

Voor aanvullende vragen en suggesties zijn we graag bereikbaar.

Met vriendelijke groet, mede namens klinisch chemici,

Gideon Lansbergen, klinisch chemicus, KCHL GHZ

[Gideon.Lansbergen@GHZ.nl](mailto:Gideon.Lansbergen@GHZ.nl)

Tel. 0182-505267