

Correctieve actie op basis van onjuiste determinatie en/of vervolgtest

Inhoud:

- Aandachtsgebied sectie bacteriologie/mycologie
- Het belang van de klinische interpretatie van de vraagstelling en de uitslag.
- Zijn we klakkeloos tevreden met 100%
- Wat kunnen we leren van de verdiepingsvragen en de reviews

Aandachtsgebied sectie bacteriologie/mycologie

- Kweekbare micro-organismen
- Bepalingen waarvoor groei van het micro-organisme is vereist zoals gevoeligheidsbepaling
- Kennis van specifieke groeivereisten van de diverse micro-organismen cq voedingsmedia en incubatie-omstandigheden

Klinische interpretatie vraagstelling en uitslag

Voorbeeld

- 18.05 Kort na verblijf in India enkele dagen forse waterige diarree, met dreigende dehydratie
- Vrijwel alle deelnemers hebben op basis van deze gegevens aan *Vibrio cholerae* gedacht.
- Geldt dit ook als het een regulier patientenmonster zou zijn?

Stelling 1

Toetsen van de procedures bij terugkomst van de uitkomsten van een rondzending kan– zelfs bij een 100% score – onvolkomenheden voor het voetlicht brengen.

- a) Nee. 100% wijst er altijd op dat de procedures in orde zijn
- b) Ja. Een SKML rondzending kan met meer aandacht dan een patiëntenmonster behandeld zijn.
- c) Nee. Een SKML monster ziet er identiek uit als een patiëntenmonster.



18.5: Uit reacties van de leden bij sectievergadering viel af te leiden dat het geen vanzelfsprekendheid is bij deze klinische gegevens onderzoek naar *Vibrio cholerae* in te zetten.

Leerpunten uit deze rondzending, zelfs bij 100%

- Is de SOP compleet betreffende het verband klinische gegevens, reisanamnese en in te zetten onderzoek?
- Is er sprake van “inter analyst variatie” bij het behandelen van de aanvraag
- Is de aanvraag anders behandeld omdat het een SKML monster betrof? (Ik ken zeker voorbeelden uit eigen werksetting)

De correcte microbiologische diagnose

Hiervoor is een complex samenspel van laboratorium procedures en vakkennis vereist.

- Adequate SOPs
- Klinische gegevens op juiste wijze interpreteren
- Beschikken over de juiste technieken
- De gebruikte hulpmiddelen (oa voedingsmedia en reagentia) in juiste staat
- Uitkomst passend bij klinische gegevens.

Stelling 2

Rondzendingen dienen zowel de frequent voorkomende verwekkers te omvatten alsook de zeldzaam voorkomende verwekkers. Voor beide situaties is 100% score gewenst.

- a) Nee. Zeldzame verwekkers, met name als BSL3 omstandigheden vereist zijn, horen niet thuis in de rondzending omdat dit bij patienten zeer zelden voorkomt en daarmee niet de kwaliteit van een lab getoetst wordt.
- b) Nee. Rondzendingen dienen er alleen maar toe om te toetsen of het lab de basale procedures beheerst en toepast.
- c) Ja. Middels de rondzendingen kan getoetst worden of het lab in staat is juiste microbiologische diagnoses te stellen.



Zeldzame verwekkers en de dagelijkse verwekkers

Voorbeeld 19.1A

59 jarige aardbeienteler. Overgeplaatst naar IC vanwege ernstige pneumonie met ARDS beeld bij een recent gediagnostiseerde chronisch lymfatische leukemie met longlokalisatie. Wordt behandeld met intraveneus amox/clav.

Antigeentesten op pneumokokken en Legionella zijn negatief. Grampreparaat: mengflora. Diagnostiek aangevraagd naar (a)typische verwekkers.

Gewenste uitkomst: Legionella longbeach

- Aardbeiteler is een belangrijk gegeven
- Wordt niet gedetecteerd met de Legionella sneltest in urine
- Detectie met PCR is afhankelijk van gebruikte target
- Kweekbaar micro-organisme
- **Consequentie van missen van diagnose**
- Mogelijk te korte behandelduur of niet juiste keuze antibiotica

Stelling 3

Indien een laboratorium voor identificaties de expertise van een ander lab of een referentielab gebruikt is de patiëntenzorg net zo goed gecovered als door bepalingen in eigen lab.

- a) Ja, mits er geen vertraging is, laagdrempelige contacten zijn en men goed op de hoogte is van de kwaliteit van het betreffende lab
- b) Nee. Dit leidt tot de situatie dat het eigen lab een “doorgeefluik” is waardoor de betrokkenheid met de directe patiëntenzorg kan verminderen
- c) Ja, mits de patiëntenzorg gewaarborgd blijft.



Mycobacterium spp

- BSL 3 condities vereist
- Verschuiving van positieve kweken.
Minder M tuberculosis, meer nontuberculeuze mycobacterium spp.
- Identificatie en gevoeligheidsbepaling is complex.
- 2017.1A
 - 63 jarige dame met een nier-pancreastransplantatie 4 jaar geleden is nu opgenomen in verband met al twee maanden bestaande grote ulcererende huidafwijking op beide onderbenen. Een eerder biopt voor histologie toonde een granulomateuze ontsteking zonder necrose.
- Gewenste uitkomst: M haemophilum.
- Specifieke eisen aan voedingsmedium (ijzerbron) en incubatie omstandigheden (30 gr)
- Twee deelnemers rapporteerden geen groei. 22 deelnemers gaven aan een NTM te hebben gevonden waarvan 10 deelnemers de stam zouden doorsturen voor determinatie (en gevoeligheidsbepaling) elders

- 2017.1
- 75-jarige man met COPD, presenteert zich met koorts en toegenomen sputumproductie.
- Gewenste uitkomst: *C pseudodiphthericum*
- Door 27 van de 57 participanten opgegeven

- 2017-5D
- 72-jarige vrouw ontwikkelt een cellulitis beeld van de hand na een kattenbeet.
- Was dit een valkuil?
- Gewenste uitkomst: *C ulcerans*.
Door vrijwel iedereen gevonden. Een keer *C diphtheriae* gemeld.

Stelling 4:

Voor de Medische Microbiologie is het belangrijk niet alleen te toetsen of men iets kan kweken, maar ook of op basis van klinische gegevens de gewenste kweekprocedures worden toegepast en de juiste interpretatie wordt gegeven.

- a) Ja, hiermee kan getoetst worden of de toegepaste werkwijzen een functioneel geheel vormen en de juiste diagnoses gesteld worden.
- b) Nee. Dat doet niet te zake voor de rondzending.
- c) Nee. Klinische gegevens hebben geen invloed op de kweekprocedures.



Reviews en verdiepingsvragen

Wat kunnen we hiervan leren:

- Gebruiken we dezelfde methoden als onze collegae
- Geeft de review aanleiding tot herziening van onze procedures
- Hanteren we dezelfde interpretaties van klinische gegevens en uitkomst
- Is er sprake van inter analyst variatie bij de behandeling van de aanvragen

Tot slot

Waarvoor gebruiken we de rondzendingen

- Rondzendingen maken deel uit van ons kwaliteitstelsysteem conform ISO 15189
- Is er sprake van inter analyst variatie bij de behandeling van de aanvragen
- Kunnen we onze kwaliteit vergelijken met die van onze collegae, dwz hebben de uitslagen van de diverse MMB's dezelfde waarde.
Bijvoorbeeld detectie BRMO.