



HER-id:

HPR-nr:

Ref.nr. for pasientkobling

Legekantor/Institusjon/Adresse

Ikke for institusjon eller legevakt

Fødselsdato  Personnr.  Kvinne  Mann

Navn

Adr.

Postnr.  Poststed

Kopimottager

Pasienten er:  Innlagt på sykehus  
 Poliklinisk

Cytostatikabehandling  
 Journalføring ved Ahus ønskes ikke

Prøvetakers sign.

Prøvetakingsdato

Tidspunkt

Relevante kliniske opplysninger må oppgis, f eks klinisk bilde, alvorlighetsgrad, nyoppstått/residiv, innsykningstidspunkt, eventuell alvorlig grunn sykdom og antimikrobiell behandling. Urinstixfunn er lite nyttig.

Dato for 1. sykdomsdag:.....

Antimikrobiell terapi: middel, tidspunkt:.....

**Blodprøver:**  
**INFEKSJONSIMMUNOLOGI**  
5ml gelglass  
Angi kliniske opplysninger og 1. sykdomsdag.

50  Blod/Serum til infeksjonsimmunologi  
 Aktuell sykdom  
 Immunstatus/vaksinering  
 Hepatitt A-antistoff etter vaksinering  
 Hepatitt B-antistoff etter vaksinering  
 Akutt hepatitt (syk) / Høye leverenzymmer

Annent infeksjonsimmunologi  
 .....  
 .....

For laboratoriet

<input type="checkbox"/>	Urin u/tils.
<input type="checkbox"/>	Urin Borsyre
<input type="checkbox"/>	Amies kull/fast
<input type="checkbox"/>	Amies flytende
<input type="checkbox"/>	QX
<input type="checkbox"/>	Sterilt glass
<input type="checkbox"/>	Fec. Cary Blair
<input type="checkbox"/>	Fec. formalin
<input type="checkbox"/>	Fec. u/ tils.
<input type="checkbox"/>	TMVL / virusm.
<input type="checkbox"/>	Serum / gel
<input type="checkbox"/>	Annet

Dato og sign:

**DYRKNING OG GENMOLEKYLÆRE ANALYSER**  
Dyrkningsanalyse utføres der annet ikke er angitt

- URINVEISINFEKSJON**
- Midtstrømsurin
  - Blærepunksjon
  - Engangskateterisering
  - Permanent blærekateter

- LUFTVEISPAKKE (PCR)**
- ved sykdom inntil 4 uker (virus transportmedium)
  - Nasopharynxsekret
  - Tonsillesekret (hals)

- GENERELL BAKTERIOLOGI**
- Ekspektorat
  - Tonsillesekret (hals)
  - Øresekret
  - Øyeseekret (konjunktiva)
  - Sårsekret
  - Abscess
  - Leddvæske
- Lokalisasjon:.....

- TARMPATOGENE AGENS (se bakside)**
- Panel (PCR). Virus, bakterier og parasitter  
Ytterligere undersøkelser etter indikasjon
  - Utvidet parasittundersøkelse (mikroskopi, NB! Formalin)
  - Clostridium difficile, toksinproduserende (Antigentest/LAMP) NB! Feces uten tilsetning.

- SCREENINGUNDERSØKELSER**
- MRSA (PCR, evt. dyrkning)
  - Vestibulum nasi (nese sekret)
  - Hals (tonsillesekret)
  - Perineum
  - Sår
  - Annet. Spesifiser.....

- ESBL  VRE
  - Rektalpensel
  - Feces
  - Annet. Spesifiser.....
- BETAHEMOLYTISKE STREPT. GR.B**
- Rektalpensel
  - Vaginalprøve
- Termindato.....

- DERMATOFYTTUNDERSØKELSE (PCR)**
- Hudavskrap
  - Negl
  - Hår
- HERPES SIMPLEX / VARICELLA ZOSTER (PCR)**
- ADENOVIRUS (PCR, kun øyeseekret)**
- Vesikkelinnhold
  - Sårsekret
  - Øyeseekret
  - Annet. Spesifiser.....

- SEKSUELT OVERFØRBARE SYKDOMMER**
- Chlamydia / gonokokker (PCR)
- Urin uten tilsetning (15-40 ml)
  - Cervixsekret
  - Vaginalsekret
  - Urethrasekret
  - Annet. Spesifiser.....
- Gonokokkdyrkning, (NB! Fast amiesmedium med kull)
- Lokalisasjon .....

- Andre mikrobiologiske analyser**
- .....
  - .....

## Informasjon til rekvirenten

Laboratoriene ved Ahus tilbyr analyser innen alle mikrobiologiske disipliner (dyrkning, infeksjons-immunologi/serologi og genteknologiske metoder). Laboratoriet velger hvilke undersøkelser som utføres ut fra oppgitte kliniske opplysninger og 1. sykdomsdag.

Rekvisisjonen fylles ut etter angivelser i rubrikkene på fremsiden. Utfylt informasjon må være lett å tyde, med bra trykk og adressert svarmottaker. Benytt blå eller sort penn. Rekvisisjonen leses maskinelt. Alle ønskede undersøkelser må derfor markeres med kryss i rute .

OBS! Prøvetakingsdato på rekvisisjonen benyttes for å bedømme hvor gammel prøven er ved mottak på laboratoriet. Det er viktig at denne rettes ved prøvetaking, hvis prøven tas på et annet tidspunkt enn først antatt.

## MRSA / ESBL / VRE

Ved store utbrudd/smitteoppsporing må bakteriologisk seksjon varsles på forhånd. Dette for å kunne avklare behov for utstyr og personale så tidlig som mulig. Ved prøvetaking på ansatte merkes rekvisisjonen med «Ansatt» og ansvarlig lege (navn og telefonnummer). Telefonsvar gis ikke til ansatt.

## TARMPATOGENE AGENS

Bakteriologisk seksjon, MIKS, benytter PCR for undersøkelse av de vanligste tarmpatogene agens. Ved spesielle problemstillinger vil undersøkelser for andre patogener ved dyrkning eller mikroskopi kunne være aktuelle. Dette utføres på indikasjon. Gode kliniske opplysninger inkludert reiseanamnese er derfor essensielle.

Vårt standard PCR-panel består av følgende agens:

**Virus:** Adeno-, Astro-, Noro- og Rotavirus.

**Bakterier:** Campylobacter spp, enterohemorragisk E. coli (EHEC), Salmonella spp, Shigella spp/enteroinvasiv E. coli (EIEC) og Yersinia enterocolitica.

**Parasitter:** Cryptosporidium spp, Entamoeba histolytica og Giardia lamblia.

## BETAHEMOLYTISKE STREPT. GRUPPE B(GBS)

Det er ikke anbefalt rutinemessig screening for GBS av alle gravide i Norge. Slik screening anbefales kun til gravide med visse risikofaktorer. I primærhelsetjenesten vil de viktigste indikasjonene for slik screening være tidligere GBS-sykt barn eller GBS-sykdom/bakteriuri hos kvinnen tidligere i det aktuelle svangerskapet. Screeningundersøkelsen bør utføres i svangerskapsuke 35-37.

Det skal tas prøve fra ytterste tredjedel av vagina (introitus) og fra rektum. Samme pensel kan benyttes til prøvetaking fra begge lokalisasjoner.

## Informasjon til prøvetaker

8903173371

### Dyrkning og genmolekylære analyser

Eksempel: **B**  Midtstrømsurin

- bokstavkoden (**B**) angir anbefalt prøvetakingsbeholder. Benytt etikettene «Materiale:». Angi materiale/prøvetakingslokalisasjon på etikettene.

### Bokstavkodene med tilhørende prøvetakingsbeholdere:

**B** Borsyre, NB! Fyll glasset helt opp. Mengden borsyre er tilpasset 10 ml urin.

**S** Prøve i sterilt glass. Ta evt. flytende Amies i tillegg.

**C** Flytende Cary Blair.

**A** Flytende Amies transportmedium (eSwab).

**T** Virus transportmedium (TMVL/UTM).

**F** Rør tilsatt formalin

**K** Amies fast/kullmedium. Må brukes for dyrkning av gonokokker.

**G** CT/GC Qx swab diluent (rosa el. blå forpakning)

**U** Beholder uten tilsetning

### Serumprøve til infeksjonsimmunologi

**50** Gel/serum. Prøven tas på 5 ml gelglass evt. serum uten tilsetning. Benytt etikett med sluttstiffer **50**

Etiketten settes langsetter prøveglasset med pilen opp mot korken på smale rør, slik at hele barkoden kan leses.

### Akershus universitetssykehus

Divisjon for diagnostikk og teknologi  
Laboratoriens prøvemottak, B304  
Pb 1000, 1478 Lørenskog

Tlf. 67961200 - lab@ahus.no  
www.ahus.no - Laboratorietjenester