



Kun til bruk for laboratoriet

Rekvisisjonen inneholder basisanalyser.  
 For utfyllende opplysninger, se LAB håndbok eller kontakt lab.  
 Tilleggsanalyser føres opp under «Annen agens/annen us».  
 For prøvesvar, se baksiden av rekvisisjonen.

Kopi av svar sendes til

Legenavn/HER-id

Legekantor/Institusjon/Sykehus

Adresse

Postnr.

Poststed

Fødselsnr. (11 siffer)

Kvinne

Mann

Pasient

Poliklinisk

Adresse

Inneiggende

Postnr.

Kl.

Dato

Rekvirentkode/ HER-id

8068828

Rekvirent

Birgit H. Stubbe

Legekantor/Institusjon/Sykehus

Blodbanken Sykehuset Levanger

Adresse

Postnr.

Kirkegata 2, 7600 Levanger

Marker her hvis det IKKE ønskes utført supplerende us. selv om laboratoriets leger mener det er nødvendig  
 VIKTIG! Fyll ut prøvemateriale, lokalisasjon, (lok), ønsket agens og kliniske opplysninger

Materiale/lokalisasjon

Agens/undersøkelser

- Serum
- Plasma
- Fullblod
- Blodkultur

- Spinalvæske
- Pleuravæske
- Dialysat

- Feces

- Konjunktivsekret

Brettelinje

- Øregangsekret

- Neseseekret

- Nasofarynx

- Halssekret

- Ekspektorat

- Bronkialskyllvæske (BAL)

- Trakealsekret

- Hudavskrap

- Hår

- Negl

- Urin på uricult

- Urin-førstestråle

- Urin-midtstrømsprøve

- Urin-engangskateter

- Urin-blærepunksjon

- Urin-permanent kat. Satt inn (dato)

- Leddvæske /lok.

- Sår /lok.

- Abscess /lok.

- Vev /lok.

- Genitalprøve /lok.

- Annet materiale /lok.

- Alminnelig bakteriologisk us.
- Mikroskopi
- Gonokokkdyrking
- Gruppe B-streptokokker

- Gjærsopp
- Dermatofytter
- Muggsopp

- Pneumokokkantigen
- Legionella-antigen

- TB-dyrkning
- TB-direkte mikroskopi
- TB-PCR
- TB-Quantiferon

- Tampatogene bakterier, virus og parasitter
- Clostridioides difficile
- Parasitter mikroskopi
- Malaria

- Chlamydia trachomatis PCR
- Gonokokk-PCR
- Mycoplasma genitalium PCR

For rekvirenter:  
 Oppgi ev. annen agens/annen us.

Trypanosoma cruzi  
 anti stoff.

- Bordetella pertussis\*
- Chlamydia pneumoniae\*
- Mycoplasma pneumoniae\*

- Adenovirus\*
- Influenzavirus\*
- Respir.syncyt. (RS-virus)\*
- Andre luftveisvirus\*

\*) Kliniske opplysninger avgjør analysevalg

- Cytomegalovirus

- Epstein-Barr-virus
- Herpes simplex-virus
- Varicella-zoster-virus
- Enterovirus

- AST/Anti-DNase B
- Borrelia

- Helicobacter pylori\*

\*) serologi/biopsi til dyrk

- JC-virus (JVC)
- BK-virus (BKV)

- Toxoplasma
- Rubellavirus
- Parvovirus B19
- Syfilis

- Hepatitt A-virus
- Hepatitt B-virus
- Hepatitt C-virus
- Hepatitt E-virus

- Hiv
- Vaksinestatus hepatitt A-virus
- Vaksinestatus hepatitt B-virus

- 0-prøve hepatitt B-virus
- Stikkskade/blodsmitte

Screening/Utredningspakker

- Asylant
- Helsesertifikat
- IVF
- Morsmelkgiver
- Dialyse
- ME - utredning
- MRSA - screening
- ESBL - screening
- VRE - screening

For laboratoriet  
 Analysepakker/sign.

For laboratoriet  
 Kommentar

Kliniske opplysninger: Viktig! Må fylles ut.  
 Prøve tatt under operasjon: Ja  Nei

Symptomdebut dato: \_\_\_\_\_ Antibiotikabehandling: \_\_\_\_\_

Blodgiver med fødested sør for USA

Internettadresse: <http://www.unn.no>

Internettadresse: <http://www.antibiotikaresistens.no>

Intranettadresse: <http://intranett.unn.no>

Se **Laboratoriehåndboken** for fullstendig informasjon om prøvetaking, prøvebehandling og utfylling av rekvisisjonen. <https://labhandbok.unn.no>

## UTFYLLING AV REKVISISJONEN:

### **Om prøven:**

Prøvetakingstidspunkt, dato og klokkeslett, og info om pasient. Hva slags prøve? Lokalisasjon må fylles ut spesielt dersom det er puss/vevsprøve og lignende. Hvordan er prøven tatt? Tatt under operasjonen? Sterilt tatt? Med sprøyte og kanyle? Urin tatt sterilt med kateter? Inneliggende eller poliklinisk?

### **Oppgi tidspunktene:**

Nøyaktige opplysninger om tidspunktene (dato), sykdoms-/symptomdebut er helt nødvendig ved infeksjonsimmunologiske problemstillinger. Resultatet av en antistofftest og antigentest (som PCR) varierer under sykdomsforløpet, og dette lar seg sjelden bedømme tilfredsstillende om disse opplysningene ikke finnes.

### **Om rekvirenten:**

Navn, adresse, rekvirentkode/HER-id må være riktig. Feil kode kan resultere i svar til feil rekvirent.

### **Helsesertifikat:**

Undersøkelse mht. salmonella og shigella. Navn og adresse på aktuell næringsmiddelbedrift må påføres under «Kliniske opplysninger». Uten dette avvises prøven.

### **Kliniske opplysninger og vurdering av prøven:**

Hver enkelt mikrobiologisk prøve blir vurdert ut fra hva slags prøve det er (se over), men også ut fra hva slags sykdom (anamnese) pasienten har. Hvis rekvirenten har spesielle ønsker for prøven (for eksempel PCR eller anaerob dyrkning), må dette begrunnes.

### **Valg av prøveglass/-beholder/transportmedium:**

Se laboratoriehåndboken for bestilling av prøvetakingsutstyr og rekvisisjoner. Eventuelt ta kontakt med Avdeling for mikrobiologi og smittevern (se nederst på siden).

### **Utfylling av prøveglass/-beholder:**

Merk tydelig med pasient-ID, (11-sifret fødselsnummer, etternavn og fornavn), prøvetakingstidspunkt og hva slags prøve. Spesielt viktig hvis det tas flere prøver samtidig.

### **Forsendelse til laboratoriet:**

NB! Postverkets regler for forsendelse av biologisk materiale må følges.

### **Bestilling av prøvetakingsutstyr/rekvisisjoner:**

Prøvetakingsutstyr, godkjente transporthylser, konvolutter og rekvisisjoner bestilles via laboratoriehåndboka på <https://labhandbok.unn.no> under *Bestill prøvetakingsutstyr*. For spørsmål om bestilling kontakt Forsyningsseksjonen på UNN på tlf. 77 62 64 07.

### **Prøver sendes til:**

Universitetssykehuset Nord-Norge HF, Sentralt prøvemottak, 9038 Tromsø  
(Lokalisert: Prøvemottaket fløy A2 Plan 10). Tlf.: 77 66 97 08.

### **Kontaktinformasjon Avdeling for mikrobiologi og smittevern:**

Ved henvendelser angående prøvesvar    Preanalytisk faggruppe    tlf. 77 62 70 10  
Ved behov for medisinsk vurdering    Vakthavende lege    tlf. 90 59 28 96