



Helse Nord-Trøndelag HF
Sykehuset Levanger
Avdeling for Laboratoriemedisin
Tlf. 74 09 83 28



Rekvisisjon for Medisinsk Mikrobiologi

REKVIRENT:		PASIENT:	
Rekv.kode:	Avd:	<input type="checkbox"/> Kvinne	<input type="checkbox"/> Mann
Navn:		<input type="checkbox"/> Poliklinisk <input type="checkbox"/> Innlagt i sykehus / annen institusjon	
Postnr.:	Sted:	Fødselsnr: (11 siffer)	
Navn på evt. legesenter:		Navn:	
Kopi av svar til:		Postnr.:	Sted:
Sign/dato:	tlf.:		

KLINISKE OPPLYSNINGER: (VIKTIG!)	PRØVE TATT:
1. Anamnese. Grunnsykdom:..... Operasjon: Reise: 2. Diagnose / klinikk: <input type="checkbox"/> Mistenkt endokarditt <input type="checkbox"/> Gravid <input type="checkbox"/> Operasjonssår 3. Symptomer: <input type="checkbox"/> Feber:..... <input type="checkbox"/> Leukocytter:..... <input type="checkbox"/> CRP:..... 4. Urin stix <input type="checkbox"/> Leukocytter:..... <input type="checkbox"/> Blod:..... <input type="checkbox"/> Nitritt:..... <input type="checkbox"/> Albumin:..... <input type="checkbox"/> Glukose:.....	Dato/kl: Prøvetakers navn: Kjent blodsmitte: <input type="checkbox"/> Mistenkt nosokomial infeksjon: <input type="checkbox"/> ANTIBIOTIKABEHANDLING / Middel / dose: Startet: Seponert:

ØNSKET UNDERSØKELSER: <small>Hvis laboratoriet mottar prøve uten relevante kliniske opplysninger og som laboratoriet ikke finner indisert, blir disse ikke utført. Laboratoriet kan også supplere med andre undersøkelser som laboratoriet finner indisert. <input type="checkbox"/> Kryss her hvis dette IKKE ønskes.</small>			
<input type="checkbox"/> Bakt.dyrkning + Res	<input type="checkbox"/> Patogene tarmbakterier (<i>Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter</i>)	PCR SOS <input type="checkbox"/> { Chlamydia trachomatis Gonokokker	PCR Luftveier <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> Influenza A/B/RSV
<input type="checkbox"/> Mikroskopi, Gramfarging	<input type="checkbox"/> Clostrid.diff.toxin A/B		
<input type="checkbox"/> Gr. B- strept	<input type="checkbox"/> Rota / Adeno	<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium	
<input type="checkbox"/> Sopp	<input type="checkbox"/> VRE/ESBL	<input type="checkbox"/> Annet	
<input type="checkbox"/> MRSA			

PRØVEMATERIALE: (EN REKVISISJON FOR HVERT PRØVEMATERIALE)				
<input type="checkbox"/> Urin, midtstrømsprøve	<input type="checkbox"/> Abscess*	<input type="checkbox"/> Øre	<input type="checkbox"/> Urethrasekret	<input type="checkbox"/> Dialysevæske
<input type="checkbox"/> Urin, permanent kateter	<input type="checkbox"/> Vev*	<input type="checkbox"/> Øye	<input type="checkbox"/> Morsmelk	<input type="checkbox"/> VRE/ESBL rektum
<input type="checkbox"/> Urin, engangskateterisering	<input type="checkbox"/> MRSA hals	<input type="checkbox"/> Ekspektorat	<input type="checkbox"/> Blodkultur	
<input type="checkbox"/> Urin, blærepunksjon	<input type="checkbox"/> MRSA nese	<input type="checkbox"/> Trachealinspirat	<input type="checkbox"/> Spinalvæske	
<input type="checkbox"/> Urin, samlepøse fra barn	<input type="checkbox"/> MRSA perineum	<input type="checkbox"/> Bronchialskyllvæske	<input type="checkbox"/> Leddvæske	
<input type="checkbox"/> Urin, førstestråle (for PCR)	<input type="checkbox"/> Hals	<input type="checkbox"/> Pleuravæske	<input type="checkbox"/> Ascitesvæske	
<input type="checkbox"/> Fæces	<input type="checkbox"/> Nese	<input type="checkbox"/> Vaginalsekret	<input type="checkbox"/> Annet:.....	
<input type="checkbox"/> Sår / Puss*	<input type="checkbox"/> Nasopharynx	<input type="checkbox"/> Cervixsekret	* Lokalisasjon:	

Umerkede prøver blir avvist. Fullstendig oversikt over prøvetakingsutstyr, prøvetakingmetode, analysetilbud, metodereferanse finner du på vår hjemmeside: www.hnt.no/avdelinger/Avd.forLaboratoriemedisin God mikrobiologisk diagnostikk og veiledning er avhengig av riktig prøvetaking og utfyllende kliniske opplysninger.

