

Rekvirerende lege: Enhet/Legekontor:

HPR-nr: Navn:

Adresse:

Navn: Telefonnummer:

Kopisvar til: (Navn, adresse)

<input type="checkbox"/> Innlagt <input type="checkbox"/> Poliklinisk			
Pasient Fødselsdato	Personnr.	Kvinne <input type="checkbox"/>	Mann <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Etternavn		Fornavn	
Adresse			
Postnr.		Poststed	

Kliniske opplysninger/problemstilling (må fylles ut):

Prøvetakingsdato:

Tidspunkt:

Første prøve Gravid.....svangerskapsuke Donor, primærprøve

Oppfølgingsprøve Dato symptomstart Donor, 180 dagers prøve

Ansattprøve

Opggi relevant vaksinasjon:

Antibiotikabehandling:

Pågående Avsluttet Planlagt Nei

Middel:

PRØVEMATERIALE

EDTA-Plasma m/gel Øyesekret Feces Sårsekret* Tilsendt bakterieisolat*
 Serum m/gel Nasofarynxaspirat/pensel Puss*
 Urin, midtstråleprøve Ekspektorat Cervixsekret Abscessinnhold* Annet*
 Urin, engangskateter Indusert sputum Vaginalsekret Vev/biopsi*
 Urin, permanentkateter <48t Trakealsekret Urethrasekret Leddvæske*
 Urin, permanentkateter >48t Bronkials skyllevæske Aspirat*
 Urin, samlepose fra barn Trakeal-/tubesekre Hud* Vesikkelvæske*
 Urin, førstestråleprøve (spesialrør) Bronkialsekret Negl* Morsmelk*
 Hår*

Screening av antibiotikaresistente bakterier, se egen boks *ANGI LOKALISASJON.....

DYRKNING/MIKROSKOPI

Bakteriologisk dyrkning Mykobakteriedyrkning Tarmparasitter, mikroskopi (egg/mark)
 Soppdyrkning Gr. B streptokokker-screening Barnemark, tape-preparat
 Gonokokkyrkning Kontrollprøve tarmpatogene bakterier, angi agens Annet

MOLEKYLÆRE ANALYSER

Luftveispakke Fecespakke Hepatitt B-virus DNA kvantitering
 Sår/vesikler, viruspakke Clostridioides difficile Hepatitt C-virus RNA kvantitering
 Øyep prøver, viruspakke Mycoplasma genitalium HIV-RNA kvantitering
 Chlamydia trachomatis og Annet
 Neisseria gonorrhoeae

SEROLOGISKE ANALYSER

HIV Syfilis Cytomegalovirus Annet
 Hepatitt A-virus Toxoplasma Epstein-Barr-virus
 Hepatitt B-virus Rubellavirus (røde hunder) Herpes-simplex-virus
 Hepatitt B-virus, Parotittvirus (kusma) Varicella-zoster-virus Stikkskadepakke
 vaksinasjonskontroll Morbillivirus (meslinger) Borrelia Stikkskadenummer:.....
 Hepatitt C-virus Bordetella pertussis (kikhoste)
 Hepatitt E-virus Parvovirus B19 (5. barnesykdom) IGRA, QuantIFERON TB
 Denguevirus

Spesialglass, 4 stk. Tas på nærmeste sykehus.

LEGIONELLA REFERANSEFUNKSJON

Resultat av egne analyser oppgis under kliniske opplysninger

Ønsket undersøkelse:

Primær-diagnostikk (nedre luftveisprøver, etter avtale)

Referansediagnostikk, ev. spesifiser:

Antistoffpåvisning

For mer informasjon om analysetilbud, se Nasjonalt referanselaboratorium for Legionella på www.sus.no.

SCREENING AV ANTIBIOTIKARESISTENTE BAKTERIER

MRSA: Nese Hals Perineum Annet.....

ESBL: Rectum Annet

VRE: Rectum Annet

ANNET: Spesifiser

Materiale

Veiledning til rekvirenten

Papirrekvisisjonen er tiltenkt rekvirenter som ikke har mulighet for å bestille via elektronisk løsning.

Informasjon om prøvetaking, analyser, målesikkerhet og akkrediteringsomfang er tilgjengelig på www.sus.no. Fullt analysetilbud finnes også i tjenestekatalogen ved elektronisk rekvirering.

Utfylling av rekvisisjonen

Rekvirerende leges HPR-nummer og svaradresse **må** fylles ut.

Rekvisisjon og prøve skal påføres pasientens navn, fødselsnummer (11 siffer), prøvemateriale og dato for prøvetaking. Prøver med manglende pasientopplysninger vil bli avvist.

Relevante kliniske opplysninger/problemstilling er nødvendig for riktig undersøkelse av prøven og for vurdering av funn.

Opplysninger om utenlandsopphold er viktig for flere undersøkelser; f.eks. MRSA-, ESBL-, VRE-screening og undersøkelse av tarmpatogene mikrober og tarmparasitter.

Ved utbrudd og/eller smittesporing skal avdelingen kontaktes i forkant av at større mengder screening-prøver sendes.

Ønsker om spesielle undersøkelser skrives i åpent felt.

Resultatene kan ikke brukes i foredrag eller publikasjoner uten forhåndsgodkjenning fra avdelingen.