

SENTRALLABORATORIET

**MEDISINSK BIOKJEMI OG ALLERGI**

Prøve-ID

Kort-ID

Rekvirent Navn, adresse	Legens HER/HPR-nummer	Fødselsdato	Personnr.	Kjønn: Kvinne Mann
Ev. barkode for rekvirent		Pasient etternavn	Fornavn	
Kopisvar til: (fullt navn, adresse)		Prøvetakingsdato	Sign.	Debiteringsopplysninger
Relevante kliniske opplysninger/diagnose		Tidspunkt (kl.)	<input type="checkbox"/> Poliklinisk <input type="checkbox"/> Innlagt institusjon <input type="checkbox"/> Bedriftsundersøkelse <input type="checkbox"/> Prosjekt (angi kode) ..... <input type="checkbox"/> Annen betaler. Faktura sendes: ..... ..... ..... .....	

For Sentrallaboratoriet <input type="checkbox"/> Prøver tatt <input type="checkbox"/> Dårlig separert gelrør <input type="checkbox"/> Blodtilblandet serum <input type="checkbox"/> Mottatt som fullblod <input type="checkbox"/> Annet .....	For Sentrallaboratoriet <input type="checkbox"/> Prøver tatt <input type="checkbox"/> Dårlig separert gelrør <input type="checkbox"/> Blodtilblandet serum <input type="checkbox"/> Mottatt som fullblod <input type="checkbox"/> Annet .....
--	--

**Informasjon til prøvetaker**

EDTA-blod     Serum m/gel     Citrat-blod     A. Fastende     C. Spesifikk problemstilling nødvendig  
 EDTA-plasma (hvit/gul kork)     B. Informasjon på baksiden     D. EDTA-plasma og serum m/gel

<b>HEMATOLOGI/ KOAGULASJON</b> <input type="checkbox"/> Enkel hem. status <sup>B</sup> <input type="checkbox"/> Utvidet hem. status <sup>B</sup> <input type="checkbox"/> Retikulocytter og Retikulocyt-Hb <input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> D-Dimer <sup>C</sup> <input type="checkbox"/> APTT <sup>B</sup> <input type="checkbox"/> Ferritin <input type="checkbox"/> Jern og TIBC <sup>A,B</sup> <input type="checkbox"/> Haptoglobin <input type="checkbox"/> Folat i serum <input type="checkbox"/> Aktivt vitamin B12 <input type="checkbox"/> Vitamin B12 <input type="checkbox"/> 4 Parietalcelle As. <sup>C</sup> og Intrinsic faktor As. <sup>C</sup> <b>ELEKTROLYTTER</b> <input type="checkbox"/> 1 Natrium <input type="checkbox"/> 1 Kalium <input type="checkbox"/> 1 Total-CO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> 1 Kalsium <input type="checkbox"/> 1 Fosfat <input type="checkbox"/> 1 Magnesium	<b>METABOLITTER</b> <input type="checkbox"/> 1 Kreatinin inkl. eGFR <input type="checkbox"/> 1 Cystatin C inkl. eGFR <input type="checkbox"/> 1 Karbamid <input type="checkbox"/> 1 Urat (urinsyre) <input type="checkbox"/> 1 Bilirubin <input type="checkbox"/> 1 Kolesterol <input type="checkbox"/> 1 HDL-kolesterol <input type="checkbox"/> 1 LDL-kolesterol <input type="checkbox"/> 1 Triglyserider <input type="checkbox"/> 1 Glukose <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> 3 Homocystein <sup>C</sup> <input type="checkbox"/> 3 MMA (Metylmalonsyre) <sup>C</sup> <b>ENZYMER/ORGAN-MARKØRER</b> <input type="checkbox"/> 1 ASAT <input type="checkbox"/> 1 ALAT <input type="checkbox"/> 1 Alkalis fosfatase <input type="checkbox"/> 1 LD <input type="checkbox"/> 1 GT <input type="checkbox"/> 1 CK <input type="checkbox"/> 1 Pankreasamylase <input type="checkbox"/> 1 ACE	<b>PROTEINER/ TUMORMARKØRER</b> <input type="checkbox"/> 1 CRP <input type="checkbox"/> 1 Albumin <input type="checkbox"/> 1 IgG <input type="checkbox"/> 1 IgA <input type="checkbox"/> 1 IgM <input type="checkbox"/> 1 Totalprotein <input type="checkbox"/> 2 α <sub>1</sub> -Antitrypsin <input type="checkbox"/> 2 Proteinelektroforese (M-komponent) <sup>C</sup> <input type="checkbox"/> 2 Frie lette kjeder (FLC) <sup>C</sup> <input type="checkbox"/> 1 PSA <input type="checkbox"/> 1 CEA <input type="checkbox"/> 1 CA125 <b>MEDIKAMENTER</b> <input type="checkbox"/> Medikamentfast. <input type="checkbox"/> Ikke medikamentfast. <input type="checkbox"/> 1 Digoksin (Lanoxin) <input type="checkbox"/> 1 Litium <b>BELASTNING</b> <input type="checkbox"/> 5 Glukosebelastning <input type="checkbox"/> 6	<b>ENDOKRINOLOGI</b> <input type="checkbox"/> 1 TSH refleks (screening tyreoidesykdom) <sup>B</sup> <input type="checkbox"/> 1 TSH <input type="checkbox"/> 1 Fritt thyroksin (fT4) <input type="checkbox"/> 1 Fritt trijodtyronin (fT3) <sup>B</sup> <input type="checkbox"/> 1 Anti-TPO <input type="checkbox"/> 1 TRAS <input type="checkbox"/> 1 Kortisol <input type="checkbox"/> 1 β-hCG <input type="checkbox"/> 1 FSH <input type="checkbox"/> 1 LH <input type="checkbox"/> 1 Prolaktin <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> PTH <sup>B,D</sup> <input type="checkbox"/> 1 inkl. albuminkorr. Ca <input type="checkbox"/> 1 25-OH-Vitamin D <input type="checkbox"/> 1 NT-proBNP <b>URIN</b> <input type="checkbox"/> Protein (kvant.) <input type="checkbox"/> Proteinelektroforese (M-komponent) <sup>B,C</sup> <input type="checkbox"/> Albumin (mikrokvant.) <input type="checkbox"/> Kreatinin <b>NARKOSCREENING I URIN</b> <input type="checkbox"/> Benzodiazepiner <input type="checkbox"/> Opiater <input type="checkbox"/> Amfetamin <input type="checkbox"/> Cannabis	<b>ALLERGIUTREDNING<sup>B</sup></b> <b>SCREENING</b> <input type="checkbox"/> 4 Total IgE <input type="checkbox"/> 4 Luftveispanel <input type="checkbox"/> 4 Matvarepanel <b>LUFTVEIS-ALLERGENER</b> <input type="checkbox"/> 4 d1 Husstøvmidd <input type="checkbox"/> 4 m2 Cladosporium (muggsopp) <input type="checkbox"/> 4 e1 Katt <input type="checkbox"/> 4 e3 Hest <input type="checkbox"/> 4 e5 Hund <input type="checkbox"/> 4 g6 Timotei <input type="checkbox"/> 4 tr3 Bjørk <input type="checkbox"/> 4 w6 Burot <b>GLUTEN INTOLERANSE</b> <input type="checkbox"/> 4 Cøliaki diagnostikk <sup>B</sup> : Transglutaminase (tTG) IgA + Deamidert gliadin IgG <input type="checkbox"/> 1 inkl. IgA <input type="checkbox"/> 4 Cøliaki oppfølging: Transglutaminase (tTG) IgA + Deamidert gliadin IgG <b>GENANALYSER</b> <input type="checkbox"/> Hemokromatose <sup>C</sup> <input type="checkbox"/> Laktoseintoleranse <sup>C</sup>	<b>MATVARE-ALLERGENER</b> <input type="checkbox"/> 4 f1 Eggehvite <input type="checkbox"/> 4 f2 Melk <input type="checkbox"/> 4 f3 Fisk <input type="checkbox"/> 4 f4 Hvete <input type="checkbox"/> 4 f12 Erter <input type="checkbox"/> 4 f13 Peanøtter <input type="checkbox"/> 4 f14 Soya <input type="checkbox"/> 4 f17 Hasselnøtt <input type="checkbox"/> 4 f24 Reke <input type="checkbox"/> 4 f202 Cashewnøtt <b>DIVERSE</b> <input type="checkbox"/> 4 i1 Bigift <input type="checkbox"/> 4 i3 Veps <input type="checkbox"/> 4 k82 Lateks <b>FECES</b> <input type="checkbox"/> Kalprotektin <sup>B,C</sup> <b>ANDRE ANALYSER</b> <input type="checkbox"/> PEth
--	---	--	---	---	---

Medisinsk vurdering:     Blodsmitte:     Gravid:

(Spesifikk problemstilling nødvendig)

Annet	Annet	Annet	PEth
Hematologi/HbA1c	Genanalyser	PTTH	Koagulasjon
			Medisinsk biokjemi
			α1-AT/M-komp/FLC
			Homocystein/MMA
			Allergi/Cøliaki/Par/IF
			Gluk.bel. Fastende
			Gluk.bel. 2 timer
			Urin
			Kalprotektin

UNILAB system ALFASOFT

ParaCard AS, 04. 2022, 14856.

T-4-5-04-22

## PASIENTINFORMASJON:

Åpningstid hverdager: Tønsberg kl. 08 -15 (for pasienter henvist fra fastlege fortrinnsvis kl. 12 – 14).

Larvik og Sandefjord kl. 08 – 14, fredag 08-13.30. Det er ingen timebestilling for prøvetaking. Se: [www.siv.no](http://www.siv.no), søk Prøvetaking

## PASIENTIDENTIFIKASJON:

Den som tar prøven må forsikre seg om at prøven tas fra riktig person. Spør pasienten om navn og fødselsnummer, og kontroller alltid mot rekvisisjonen. Merk prøverørene med strekkodeetiketter kun fra aktuell rekvisisjon.

## PRØVETAKING OG FORSENDELSE:

For informasjon, se: [www.siv.no](http://www.siv.no) – Laboratorietjenester – Prøvetaking og forsendelse

Timebestilling for belastninger og andre henvendelser:

Tønsberg tlf. 33 34 30 50, Larvik tlf. 33 16 45 95, Sandefjord tlf. 33 34 29 44.

## ANALYSEGRUPPER OG PRØVETAKINGSRØR:

1 serumrør m/gel 5 mL, til hver analysegruppe (tallene tilsvarer nummer på etikett):

- Analysegruppe 1:** Ferritin, Jern og TIBC, Haptoglobin, Folat i serum, Aktivt vitamin B12, Vitamin B12, Natrium, Kalium, Total CO<sub>2</sub>, Kalsium, Fosfat, Magnesium, Kreatinin inkl. eGFR, Cystatin C inkl. eGFR, Karbamid, Urat(urinsyre), Bilirubin, Kolesterol, HDL- og LDL-kolesterol, Triglyserider, Glukose, ASAT, ALAT, Alk. fosf, LD, GT, CK, Pankreasamylase, ACE, CRP, Albumin, IgG, IgA, IgM, Totalprotein, PSA, CEA, CA125, Digoksin, Litium, TSH, Fritt T<sub>4</sub>, Fritt T<sub>3</sub>, Anti-TPO, TRAS, Kortisol, β-HCG, FSH, LH, Prolaktin, 25-OH-Vitamin D, Nt-proBNP
- Analysegruppe 2:** α1-Antitrypsin, Proteinelektroforese (M-komponent), frie lette kjeder (FLC)
- Analysegruppe 3:** Homocystein og MMA
- Analysegruppe 4:** Parietalcelle As, Intrinsisk faktor As, Allergiutredning, Cøliaki. Ved rekvirering av Cøliakidiagnostikk, tas i tillegg 1 gelrør til IgA.
- Analysegruppe 5 og 6:** Glukosebelastning, fastende prøve (5) og 2-timers prøve (6). Trombinrør sentrifugeres etter 10 min., serum m/gel sentrifugeres etter 30 min.

**Hematologi (enkel/utvidet) + HbA1c:** 1 EDTA rør

**Genanalyser (Hemokromatose, Laktoseintoleranse):** 1 EDTA rør

## INFORMASJON OM ANALYSER (B)

- **Enkel hematologistatus:** Hb, Erytrocytter, MCH, Leukocyter
- **Utvidet hematologistatus:** Hb, Erytrocytter, MCH, Leukocyter med maskinell differensialtelling, Trombocyter.
- **APTT:** Prøvetaking må skje ved prøvetakingspoliklinikkene SiV.
- **Jern og TIBC:** S-Transferrinmetning blir rapportert i tillegg. Det anbefales at prøven tas fastende.
- **PTH:** 1 EDTA-rør (helst med gel, merkes med etiketten PTH) og 1 serum m/gel til Kalsium merkes med etiketten Medisinsk biokjemi. Rørene sentrifugeres innen 2 timer. EDTA-plasma avpipetteres hvis man ikke bruker rør med gel.
- **TSH refleks:** Utredning for tyreoidesykdom. Relevante tyreoidaprøver etterbestilles automatisk ved TSH utenfor referanseintervallet.
- **FT3:** Indikasjon: Diagnostikk og kontroll av hypertyreose, spesielt T3-toksikose.
- **Proteinelektroforese (M-komponent) i urin:** Min. 10 mL urin.
- **Cøliaki diagnostikk:** IgA måles, ta et ekstra rør som merkes med etiketten Medisinsk biokjemi.

## ALLERGIUTREDNING

Prøvetaking: 1 mL serum nødvendig for 10 analyser.

Anamnese: Gode opplysninger øker muligheten for diagnostisk hjelp fra laboratoriet.

Rekvirering: De mest relevante allergenene er angitt på forsiden.

**Panelene inneholder følgende spesifikke allergener:**

Luftveispanel (Phadiatop): Timotei, Bjørk, Burot, Katt, Hund, Midd, *Hest, Mugg*.

Ved positivt panel analyseres Timotei, Bjørk, Burot, Katt, Hund, Midd (Obs! Hest og mugg blir ikke analysert automatisk ved positiv Phadiatop).

Matvarepanel: Eggehvite, Melk, Fisk, Hvete, Peanøtt, Soya. Ved positiv matvarepanel analyseres de spesifikke allergenene.

Øvrige spesifikke allergener som utføres ved vårt laboratorium:

e82 Kanin	f20 Mandel	f75 Eggeplomme	f233 Ovomuroid
tr2 Gråor	f23 Krabbe	f79 Gluten	d2 d.Farinae (Lagermidd)
tr4 Hassel	f25 Tomat	f84 Kiwi	m3 Aspergillus fumigatus
tr12 Selje	f44 Jordbær	f92 Banan	p1 Ascaris
f18 Paranøtt	f49 Eple	f33 Appelsin	

Spesifikke allergener som ikke utføres ved vårt laboratorium videresendes for analyse.

Pollenallergikere reagerer ofte på matvarer pga. kryssallergi.

## FECES

Kalprotektin: Spesialbeholder. Spesiell prøvetaking, se analyselisten: [www.siv.labfag.no](http://www.siv.labfag.no)

**Rapporterte prøvesvar anses å tilhøre rekvirenten, men vil være tilgjengelig også for leger ved SiV dersom pasienten blir innlagt eller henvist til sykehusets poliklinikker.**

**Ved bruk av denne rekvisisjonen godtar rekvirenten laboratoriets valg av måle-/analysemetoder. Laboratoriet forbeholder seg rett til, ut fra en laboratoriemedisinsk vurdering, å foreta endringer i rekvireringen i form av strykninger og/eller suppleringer.**