

Avdeling for farmakologi, Ullevål

Tелефon (lab.): 22 11 94 64
 Pb. 4956 Nydalen, 0424 Oslo
 Leveringsadr.: Kirkeveien 166, Oslo
 Bygg 6A (Midtblocken) Ullevål, 5. etasje

Analyse av legemidler og rusmidler,
Seksjon for klinisk farmakologi, UllevålRekvirent
Legenavn

HPR-nr.

Enhet/Legekontor

LEGE

Adresse

Telefon

Postnr. Poststed

Kortkode/
Rekv.kode

HPR-nr.

Kopi av svar sendes til

Legenavn

Avdeling/Legekontor

Adresse

Postnr/sted

Kliniske opplysninger

Rutinekontroll Doseendring Bivirkninger Forgiftning Terapisvikt Sendt rusmiddelbruk Hjertesvikt Leversvikt Nyresvikt Smitte

Legemidler

Dosering (f.eks. 200 + 200 mg)

Oppstart/Dosering

Siste dose (dato + kl.slett)

Farmakologiske analyser i blod Beregn 1 mL serum/blod for en analyse, 2 mL for flere. (for rusmiddelanalyser i urin, se baksiden)

Hjerte-, kar- og lungelegemidler

- Amlodipin
- Atenolol
- Bendoflumetiazid¹
- Bisoprolol
- Bumetanid
- Diltiazem¹
- Dokszosin
- Enalapril
- Eplerenon
- Furosemid
- Hydrokortiazid
- Irbesartan
- Kandesartan
- Karvedilol
- Labetalol
- Lerkandipin
- Lisinopril
- Losartan
- Metoprolol
- Nifedipin²
- Ramipril
- Spironolaktone
- Telmisartan
- Valsartan
- Verapamil

Antiepileptika

- Lamotrigin
- Klonazepam

Antidepressiver

- Amitriptolin
- Buproprion
- Citalopram
- Escitalopram
- Domperidon
- Duloksetin
- Fluksetin
- Fluvoksamin
- Klomipramin
- Mianserin
- Mirtazapin
- Nortriptylin
- Paroksetin
- Sertralin
- Trimipramin
- Venlafaksin
- Vortioxetin

Antipsykotika

- Amisulprid
- Aripiprazol
- Flupentiksol
- Haloperidol
- Klorprotiksen
- Klozapin
- Kvetiapin
- Levomepromazin
- Lurasidon
- Olanzapin²
- Perfenazin
- Paliperidon
- Risperidon
- Ziprasidon
- Zuklopentiksol

Opioider

- Alle
- Buprenorfir
- Fentanyl
- Kodein
- Metadon
- Morfin
- Oksykonton
- Tapentadol
- Tramadol

Benzodiazepiner

- Alle
- Alprazolam
- Diazepam
- Klonazepam
- Nitrazepam
- Oksazepam
- Zolpidem
- Zopiklon¹

Alkoholmarkør

- PEth (fosfatidyletanol)^A

Antibiotika

- Amikacin^A

Sentralstimulerende

- Alle
- Amfetamin
- Kokain (benzoylegonin)
- MDMA (ecstasy)
- Metamfetamin

Intoksanalyser

- Cannabis (THC)
- GHB (gammahydroksybutyrat)
- Metformin

Tokisiske alkoholer og syrer relevant for metabolsk acidose

- Aceton
- BHB (betahydroksybutyrat)
- Etyenglykol + glykolsyre
- Isopropanol
- Metanol + maursyre
- Pyroglutaminsyre

Andre analyser

(Se også baksiden)

-
-
-
-

Rusmiddelanalyser i urin

 Totalt 10 mL

Screeninganalyser ^A	Bekreftelsesanalyser (spesifikk identifisering av substansene i analysepakkene nedenfor)
<input type="checkbox"/> Alle nedenfor <input type="checkbox"/> Amfetamin <input type="checkbox"/> Ecstasy <input type="checkbox"/> Benzodiazepiner <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Opiater <input type="checkbox"/> Barbiturater <input type="checkbox"/> Buprenorfin <input type="checkbox"/> Kokain <input type="checkbox"/> Metadon <input type="checkbox"/> EDDP (metadonmetabolitt)	<p>Spesifikk analyse ved positiv screening</p> <p><input type="checkbox"/> Alle positive screeninganalyser (Unntatt barbiturater og EDDP. Kontakt laboratoriet dersom disse skal bekreftes.)</p> <p><input type="checkbox"/> Sentralstimulerende (amfetamin, ecstasy (MDMA+MDA), kokain+benzoylekgonin, metamfetamin)</p> <p><input type="checkbox"/> Benzodiazepiner (alprazolam, desmetyl diazepam, flunitrazepam, klonazepam, midazolam, nitrazepam, oksazepam, temazepam)</p> <p><input type="checkbox"/> THC-syre ^A (cannabismetabolitt)</p> <p><input type="checkbox"/> Opioider (buprenorfin, etylmorphin, 6-MAM (heroinmetabolitt), kodein, metadon, morfin)</p> <p>Spesifikk analyse av substanser som ikke påvises av screeninganalyseene</p> <p><input type="checkbox"/> Andre sentralstimulerende (ecstasyvariant (PMMA+PMA), khat (katinon), metylfenidat+ritalinsyre)</p> <p><input type="checkbox"/> Andre opioider (ketobemidon, tramadol, oksykodon, petidin)</p> <p><input type="checkbox"/> Z-hypnotika (zolpidem, zopiklon)</p> <p><input type="checkbox"/> Etanolmetabolitter (etylglukuronid (EtG), etylsulfat (EtS))</p> <p><input type="checkbox"/> GHB (gammahydroksybutyrat)</p>
	

INFORMASJON TIL REKVIRENT OG PRØVETAKER

Rekvisisjonen er å betrakte som en kontrakt mellom laboratoriet og rekurrenten. Laboratoriet vil kunne utføre supplerende analyser i eget laboratorium eller ved forsendelse til annet laboratorium når det er faglig indisert.

Det kan forekomme endringer i analysetilbudet. For gjeldende analyserepertoar ved Avdeling for farmakologi, OUS, se Brukerhåndbok i klinisk farmakologi på <https://ous.labfaq.no>.

KONTAKT

Seksjon for klinisk farmakologi Ullevål:

22.11.-14.64 (kl. 7.30 – 15 mandag – fredag)

Spørsmål om tolkning av farmakologiske analysesvar rettes til vakthavende

lege klinisk farmakolog): 48 01 62 74 (kl. 9 – 15 mandag – fredag)

Avdeling for medisinsk biokjemi Ullevål: 22 11 87 90 (døgnåpent)

Vennligst kontakt laboratoriet ved behov for hasteanalyser. Egnet transport for å transportere prøven raskest mulig til laboratoriet bør benyttes.

Andre analyser: Analyser som utføres ved avdelingens seksjoner på Rikshospitalet og Spesialsykehuset for epilepsi i Sandvika, og farmakologiske analyser ved Avd. for medisinsk biokjemi kan påføres her. Se også egne rekvisisjoner på <https://ous.labfag.no>. Følgende analyser er tilgjengelige alle dager, hele døgnet: digitoksin, digoksin, etanol, fenobarbital, fenytoin, gentamycin, karbamazepin, litium, paracetamol, salisylsyre, teofyllin, tobramycin, valproat, vankomycin.

Legemiddelanalyser i serum: Proven bør tas medikamentfastende om etter oppnådd likevektskonstrasjon (»steady state«). Medikamentfastende vil som hovedregel si 12–24 timer etter siste doseinntak, se tabell under for unntak. Likevektskonstrasjon oppnås ca. fem halveringstider etter oppstart/doseendring. Ved bruk av antipsykotika som depotinjeksjoner anbefales prøvetaking 0–2 dager før neste innspr. Tidspunkt for siste doseinntak og tidspunkt for prøvetaking angis på forsiden. Enkelte legemidler må sendes innfrosset eller lyseblå skål, se forsiden. Serumprøver oppbevares i to uker etter analyseering.

Rusmiddelanalyser i serum: Ved mistanke om påvirkning på prøvetakstidspunktet/forgiftning. Påvisningstiden for rusmidler er kortere i serum enn i urin. For kartlegging av rusmiddelbruk bør analyserne utføres i urin. Serumprøver oppbevares i to uker etter analyseering.

Rusmiddelanalyser i urin: Screeninganalysene utføres med uspesifikk (immunologisk) analysemetode. Disse besvares som «Positiv» eller «Negativ». Spesifikk analyse identifiserer enkeltsubstansene inkludert i de ulike analysepakkene, og besvares som «Påvist» eller «Ikke påvist». Ved spesifikk analyse av THC-syre i urin vurderes (mulig) nytta inntak siden forrige prøve. For detaljer rundt rusmiddeletesting henvises det til Helsedirektoratets veileder IS-2231 «Prosedyrer for rusmiddeletesting» samt våre prøveteknisklinikkers (se oversikt). Om rusmiddeletesting: <https://www.helse.no>. Urianalyser oppbevares som bevismateriale i tre uker etter analysering.

Farmakogenetiske analyser: Prova med på EB-Å-rør. Analysene utføres ved Avdeling for medisinsk biokjemi, Rikshospitalet. Se anx.no eller <https://ous.labfag.no> for detaljer omkring analysene, rekvirering og svartning.

Prøvevolum: Beregnet som høyest mulig 1 mL avpippetert serum/blod når det bestilles én analyse, 2 mL for flere analyser. Analysen kan ofte utføres selv ved mindre prøvevolum. For urinprøver er 10 mL filtrert urin tilstrekkelig for en analyse. For detaljer omkring ekskaktanpassning av Brukerhåndbok i Klinisk farmakologi på <http://www.labfag.no>.

Legemiddel	Tidsintervall mellom siste dose og prøvetaking
Deksamfetamin, lisdeksamfetamin	4-8 timer
Kvetiapin tabletter Kvetiapin depottablett	12 timer ± 1time 18-24 timer
Litium	12 timer ± 30 min
Kodein, morfin, oksykodon, paracetamol tbl Morfin depottablett, oksykodon depottablett Fentanyl plaster	4-6 timer 12 timer Rett før neste plaster
Teofyllin tabletter Teofyllin depottablett	1-3 timer 4-6 timer

Prøvnr. -10
SØRUL Serum u/gel

Prøvn. -10

Prøvenr. -10

Prøvn. -01

Prøvnr. -31

Prøvenr. - 43

Prøvenr. -61

Prøvn. - 61

Prøvenr. -61

Prøvenr.

Prøvenr.