

Rekvisisjon for mikrobiologiske analyser, Ullevål

TIL BRUK FOR LABORATORIET
 IKKE SKRIV HER

Rekvirent
 Legenavn _____ HPR-nr.

Enhet/Legekontor **LEGE** _____

Adresse _____ Telefon _____

Postnr. _____ Poststed **ENHET** _____

Kortkode/Rekv.kode

Pasient

Fødselsdato Personnr. Kvinne Mann

Efternavn - fornavn _____

Adresse _____ Poliklinisk

Postnr. _____ Poststed _____ Innleggende

Rom-seng -

Kopi av svar sendes til

Legenavn _____ HPR-nr.

Avdeling/Legekontor _____

Adresse _____

Postnr./sted _____

Prøvetakingstidspunkt

D	D	M	M	Å	Å
T	T	M	M		

Prøvetakers signatur

Problemstilling/kliniske opplysninger (viktig, må fylles ut)

1. sykdomsdag Sykdomsvarighet < 3 d 4-7 d 8-14 d > 4 uker

Antimikrobiell terapi Nei Ja Fra til Medikament(er):

For laboratoriet:

Dato og Sign. _____

Kl. _____

PRØVEMATERIALE (se brukerhåndbok i mikrobiologi, <http://ousmik.no>)

<input type="checkbox"/> Urin, midtstrømsprøve	<input type="checkbox"/> Halsprøve	<input type="checkbox"/> Vesikkel*	<input type="checkbox"/> Cervixprøve
<input type="checkbox"/> Urin, permanent blærekateter	<input type="checkbox"/> Nasofarynxsekret	<input type="checkbox"/> Abscessinnhold*	<input type="checkbox"/> Urethraprøve
<input type="checkbox"/> Urin, engangskateterisering	<input type="checkbox"/> Nasofarynxspirat	<input type="checkbox"/> Biopsi/vev*	<input type="checkbox"/> Vaginalprøve
<input type="checkbox"/> Urin, førstestråleurin	<input type="checkbox"/> Øreprøve	<input type="checkbox"/> Spinalvæske	<input type="checkbox"/> Anusprøve
<input type="checkbox"/> Urin, samlepose fra barn	<input type="checkbox"/> Øyepørve	<input type="checkbox"/> Leddvæske	<input type="checkbox"/> Sæd
<input type="checkbox"/> Urin, blærepunksjon	<input type="checkbox"/> Ekspektorat	<input type="checkbox"/> Pleuravæske	<input type="checkbox"/> Morsmelk
<input type="checkbox"/> Fæces penselprøve VRE/ESBL	<input type="checkbox"/> Trachealsekret	<input type="checkbox"/> Ascitesvæske	<input type="checkbox"/> Blodkultur
<input type="checkbox"/> Fæces i bakt. transportmedium	<input type="checkbox"/> Indusert sputum	<input type="checkbox"/> Dialysevæske	
<input type="checkbox"/> Fæces uten tilsetning parasitt-/virus/toxinpåvisning	<input type="checkbox"/> Bronkialsekret	<input type="checkbox"/> Kateterspiss:.....	
	<input type="checkbox"/> Bronkialskyllvæske (BAL)		
	<input type="checkbox"/> Larynxspirat		

*Lokalisasjon/nærmere beskrivelse.....

Såarsekret* dypt
 Puss* overflattisk
 peroperativt

ØNSKET ANALYSE (se brukerhåndbok i mikrobiologi, <http://ousmik.no>)

AGENS PÅVISNING		INFEKSJONSI MMUNOLOGI	
<input type="checkbox"/> Alm. bakteriologisk us.	<input type="checkbox"/> Herpes simplex DNA	<input type="checkbox"/> Aktuell sykdom	<input type="checkbox"/> Immunitetsstatus
<input type="checkbox"/> Beta-hemolytiske streptokokker	<input type="checkbox"/> Varicella-zoster DNA	<input checked="" type="checkbox"/> B. pertussis (kikhoste)	<input checked="" type="checkbox"/> Parvovirus B19
<input type="checkbox"/> Gjærsopp (Candida bl.a.)	<input type="checkbox"/> Enterovirus RNA	<input checked="" type="checkbox"/> Herpes simplex virus	<input checked="" type="checkbox"/> Parotittvirus
<input type="checkbox"/> Muggsopp	<input type="checkbox"/> Influenzavirus (i sesong)	<input checked="" type="checkbox"/> Varicella-zoster virus	<input checked="" type="checkbox"/> Morbillivirus
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis	<input type="checkbox"/> Luftveisvirus (syk < 2 uker)	<input checked="" type="checkbox"/> Epstein-Barr virus	<input checked="" type="checkbox"/> Syfilis (T. pallidum)
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium	<input type="checkbox"/> B. pertussis DNA	<input checked="" type="checkbox"/> Cytomegalovirus	<input checked="" type="checkbox"/> Borrelia
<input type="checkbox"/> Gonokokker	<input type="checkbox"/> Mycopl./Chlam. pneumoniae DNA	<input checked="" type="checkbox"/> Hepatitt A virus	<input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasma
<input type="checkbox"/> Tuberkulose/mykobakterier	<input type="checkbox"/> Syfilis DNA	<input checked="" type="checkbox"/> Hepatitt B virus	<input checked="" type="checkbox"/> Yersinia
<input type="checkbox"/> Tarmpatogene bakterier	<input type="checkbox"/> VRE-screening	<input checked="" type="checkbox"/> Hepatitt C virus	<input checked="" type="checkbox"/> AST/AntiDnaseB
<input type="checkbox"/> Parasitter (PCR) - spesifiser	<input type="checkbox"/> ESBL-screening	<input checked="" type="checkbox"/> HIV	<input checked="" type="checkbox"/> TB-IGRA (Quantiferon)
<input type="checkbox"/> Parasitter (mikroskopi)	<input type="checkbox"/> MRSA-screening	<input checked="" type="checkbox"/> Helicobacter pylori	OBS: Spesialrør
<input type="checkbox"/> Clostridium difficile toxin	<input type="checkbox"/> Nese <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/> Perineum	<input checked="" type="checkbox"/> Zika virus	<input type="checkbox"/> Andre:
<input type="checkbox"/> Norovirus RNA	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA	<input checked="" type="checkbox"/> SARS-CoV-2 antistoff	
<input type="checkbox"/> Rota/adenovirus RNA/DNA	Annet:		
<input checked="" type="checkbox"/> HCV RNA kvantitering	<input checked="" type="checkbox"/> HIV-1 RNA kvantitering		
<input checked="" type="checkbox"/> HCV genotype	<input checked="" type="checkbox"/> HIV-1 DNA Provirus		
<input checked="" type="checkbox"/> HBV DNA kvantitering			

Prøvetaking utføres ikke ved Avdeling for mikrobiologi.
 Laboratoriet vil gjøre en faglig vurdering av de rekvirerte analyser og ved behov supplere og/eller endre det som er rekvirert.

For info. om prøvetaking, analyser og akkrediteringsomfang; se brukerhåndboken på vår hjemmeside
 (OUS intranett) eller <https://ousmik.no>

Avdeling for mikrobiologi, Ullevål

OUS Blankeftr. 46. 11.20. 500. W&J 837836.