

Avdeling for medisinsk biokjemi, Rikshospitalet, Seksjon for medfødte metabolske sykdommer, PB 4950 Nydalen, NO-0424 OSLO
Leveringsadresse: Preanalytisk enhet, inngang B2 -2.etg. Sognsvannsveien 20, NO-0372 Oslo
Tlf. +47 23 07 10 48 - E-post: labdesk@ous-hf.no
<https://oslo-universitetssykehus.no/fag-og-forskning/laboratorietjenester/medisinsk-biokjemi/seksjon-for-medfodte-metabolske-sykdommer>

Rekvirent

Navn _____ Leges HPR-nr.

Sykehus/Avd. _____

Adresse _____ Telefon _____

Postnr. _____ Poststed _____

Kortkode/
Rekv.kode

Pasient

Fødselsdato Personnr.

Etternavn - fornavn _____

Adresse _____

Postnr. _____ Poststed _____

Rom-seng -

Kvinne Mann

Poliklinisk

Inneliggende

Kopi av svar sendes til

Legenavn _____ HPR-nr.

Avdeling/Legekontor _____

Adresse _____

Postnr./sted _____

Fylles ut av prøvetaker

Dato og tid for prøvetaking _____ Signatur _____

Prøve tatt fastende

JA NEI VET IKKE I NARKOSE

Til prøvetaker: se rekvisisjonens bakside

Fylles ut av lege

LES NØYE OG KRYSS AV PÅ S.2 FOR AKTUELL PROBLEMSTILLING + FOR ØNSKET PRØVEMATERIALE TIL PRØVETAKERS INFORMASJON.

VIKTIG: Dersom pasienten tåler faste skal blodprøvene tas fastende (ikke ved mistanke om fettsyrenedbrytnings-defekt). Voksne etter en vanlig natts faste, små barn før neste måltid. Med gode kliniske opplysninger utfylt vil seksjonens leger avgjøre hvilke analyser som skal utføres.

Blodsmitte Dersom rask analyse ønskes, ta kontakt lege til lege tlf. 909 27 517. For andre henvendelser ring tlf. 23 07 10 48.

Direkte tlf. til rekvirent ved ev. funn: _____

Påfør kliniske opplysninger. Suppler i feltet for fritekst. Påfør medikamentbruk (siste 2 døgn) samt ev. spesiell ernæring.

FRITEKSTFELT

Generelle funn:

- Vekstretardasjon
- Mikrokefali
- Makrokefali
- Dysmorfe trekk
- Hud-/håranomalier
- Øyeanomali
- Døvhets
- Gjentatte infeksjoner
- Kardiomyopati
- Hjertearytmier
- Skjelettanomali
- Rakitt
- Radiologiske funn: spesifiser over

Nevrologiske funn:

- Psykisk utviklingshemming
- Motorisk utviklingshemming
- Hypertoni
- Hypotoni
- Pareser
- Unormale øyebevegelser
- Bevegelsesforstyrrelser
- Epileptogene anfall
- Letargi, koma
- Avvikende oppførsel
- Reflekser ↑/↓
- Språkvansker
- Etnisitet _____

Gastrointestinale funn:

- Brekninger
- Diaré
- Spisevegring
- Leversykdom
- Hepato-/splenomegali
- Nefrologiske funn:**
- Nyrestein
- Ernæring:**
- Oral
- Parenteral
- Genetikk:**
- Foreldre beslektet
- Metabolsk sykdom i familien

Laboratoriefunn:

- S/B-forstyrrelse
- Anion gap
- Laktat
- Keton (U/B)
- Glukose
- Ammoniakk
- Hemoglobin
- Trombocytter
- CK
- INR
- ALAT
- Vakuoliserte lymfocytter i utstryk
- Homocystein

Fylles ut av lege

<p>Generell metabolsk utredning <input type="checkbox"/></p> <p>Kontroll <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Serum (CDT, VLCFA, Karnitin total + fritt)</p> <p><input type="checkbox"/> Heparinplasma (Aminosyrer)</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA-plasma (Acylkarnitiner)</p> <p><input type="checkbox"/> Spinalvæske (hvis aktuelt)</p> <p>Ad volum: Min 10 mL urin (helst morgen-urin, bør fryses raskt og innen 45 min) + 0,5 mL av de øvrige prøvematerialene. Blodet og ev. spinalvæske må sentrifugeres innen 45 min., serum/plasma/ spinalvæske avpipetteres raskt, fryses og sendes samlet på tørris til laboratoriet og helst sammen med pasientens frosne urinprøve. Merk alle sekundærglass tydelig med navn, fødselsnummer, dato og kl. samt type prøvemateriale. Med gode kliniske opplysninger utfylt vil laboratoriets leger avgjøre hvilke analyser som skal utføres.</p> <p>Ring tlf. 23071048 for spørsmål vedr. prøvetaking og prioriteringshjelp når prøvetaking el. volum er utfordrende.</p> <p style="color: red;">NB! Prioriter heparin-plasma</p> <p style="color: red;">VIKTIG: Dersom pasienten tåler faste skal blodprøvene tas fastende (ikke ved mistanke om fetttsyrenedbrytnings-defekt) Voksne etter en vanlig natts faste, små barn før neste måltid.</p>	<p>Særskilte ønsker <input type="checkbox"/> (spesifiser og begrunn i fritekstfelt)</p> <p><input type="checkbox"/> POMPE/ GAUCHER OBS! Filterkort (kontakt oss på tlf. 23071048 for informasjon vedr. prøvetaking og tilsendelse av standardisert filterkort).</p> <p><input type="checkbox"/> Cystin i Lkc (kontakt oss på tlf. 23071048 for avtale om analyse og prøvemateriale).</p> <p><input type="checkbox"/> GALT og CPTII (kontakt oss på tlf. 23071048 for avtale om analyse og prøvemateriale).</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA-blod til genanalyser etter avtale</p> <p><input type="checkbox"/> Respirasjonskjedeanalyser i fersk muskelbiopsi (kontakt seksjonens lege for indikasjoner og avtale om dette.) Dok-ID: 132542.</p> <p><input type="checkbox"/> PDE</p> <p>Fyll ut seksjonens separate rekvisisjon ved ønske om neurotransmitteranalyser i spinalvæske</p> <p>eHåndbok - Rekvisisjon for analyse av neurotransmittere i spinalvæske, Seksjon for medfødte metabolske sykdommer, MBK-RH (ous-hf.no)</p>	<p>Nyresteinsutredning <input type="checkbox"/></p> <p>Nyresteinsdannelse, særlig hos barn (men også voksne) bør alltid utredes med tanke på mulig metabolsk årsak. Til dette trenger vi fig.:</p> <p><input type="checkbox"/> Urin (spot el. døgnurin. Rask nedkjøling, frysing og forsendelse på tørris til kvantitering av gitte aminosyrer og puriner/pyrimidiner).</p> <p>VOLUM (mL):</p> <p>SAMLETID (timer):</p> <p><input type="checkbox"/> Urin til oksalsyre (spoturin el. døgnurin surgjøres med 100 µL 6 mol/L HCl (saltsyre) per 10 mL urin. Send sammen med urin til analysene over. Merk med surgjort urin.</p> <p><input type="checkbox"/> Konkrement (sendes i vanlig postgang).</p> <p>Mer info: Brukerhåndbok i medisinsk biokjemi OUS (labfag.no)</p>
--	---	---

Mottatt i laboratoriet

Dato:	Sign:	Prøvematerialet ankom frosset <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> URIN	<input type="checkbox"/> Spinalvæske	ufrosset <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HEPARIN-plasma	<input type="checkbox"/> EDTA-plasma	
<input type="checkbox"/> SERUM	<input type="checkbox"/> EDTA fullblod	
<input type="checkbox"/> Filterkort	<input type="checkbox"/> Heparin fullblod	

Kommentar: