

AVDELING FOR MEDISINSK BIOKJEMI OG FARMAKOLOGI

TLF. 55 97 31 00

SEKSJON FOR KLINISK FARMAKOLOGI

Foretak/Rekv.kode:

Enhet/Legekontor:

Lege (for- og etternavn):

Mobilnummer:

Kliniske opplysninger og indikasjon for prøvetakning

Fødselsnr.

Navn

Adresse

☐ Kvinne

☐ Mann

Poststed

Betales av:

☐ Poliklinikk/Helfo

☐ Innlagt i sykehus

☐ Bedrift

Prøven tatt

kl

Prøvetaker:

Prøvesvar Helsenorge og Kjernejournal

Er formålet helsehjelp? ☐ Ja ☐ Nei

Har pasienten reservert seg mot deling? ☐ Ja ☐ Nei

Etiketten plasseres kant i kant med orginaletiketten på prøverøret



Røyker? ☐ Nei ☐ Ja

Gravid? ☐ Nei ☐ Ja

Siste mens:

☐ Kopimottaker:

LEGEMIDDEL:

PREPARAT

DOSERING

(f.eks. 300 mg x 2)

SISTE DOSE

(dato, klokkeslett)

OPPSTART/DOSE-
ENDRING (dato)

LEGEMIDDELANALYSER I BLOD

ANTIPSYKOTIKA

- ☐ s Amisulprid
- ☐ s Aripiprazol
- ☐ s Haloperidol
- ☐ s Klorprotixen
- ☐ s Klozapin
- ☐ s Levomepromazin
- ☐ s Litium
- ☐ s Olanzapin
- ☐ s Paliperidon
- ☐ s Quetiapin
- ☐ s Risperidon
- ☐ s Ziprasidon
- ☐ s Zyklopentixol

- ☐ s Perampanel
- ☐ s Pregabalin
- ☐ s Rufinamid
- ☐ s Stiripentol
- ☐ s Topiramat
- ☐ s Valproat
- ☐ s Zonisamid

ANTIDEPRESSIVA

- ☐ s Amitriptylin
- ☐ s Bupropion
- ☐ s Citalopram
- ☐ s Doxepin
- ☐ s Duloxetin
- ☐ s Escitalopram
- ☐ s Fluoxetin
- ☐ s Fluvoxamin
- ☐ s Klomipramin
- ☐ s Mianserin
- ☐ s Mirtazapin
- ☐ s Nortriptylin
- ☐ s Paroxetin
- ☐ s Sertralin
- ☐ s Trimipramin
- ☐ s Venlafaxin
- ☐ s Vortiooksetin

ANTIEPILEPTIKA

- ☐ s Eslikarbazepin
- ☐ s Etosuximid
- ☐ s Fenobarbital
- ☐ s Fenytoin
- ☐ s Gabapentin
- ☐ s Karbamazepin
- ☐ s Klobazam
- ☐ s Lakosamid
- ☐ s Lamotrigin
- ☐ s Levetiracetam
- ☐ s Okskarbazepin

ANDRE

- ☐ eb Ciklosporin A
- ☐ s Digoksin
- ☐ s Etanol
- ☐ eb Everolimus
- ☐ eb Fosfatidyletanol (PEth)
- ☐ s Metadon
- ☐ ep Mykofenolat
- ☐ ep Mykofenolat AUC
- ☐ s Ritalinsyre
- ☐ eb Sirolimus
- ☐ eb Takrolimus
- ☐ s Teofyllin

RUSMIDDELANALYSER I URIN

NB! Ikke til juridiske formål

- ☐ Basispakke (Rundt 40 substanser, spesifikk analyse)*
- ☐ Hurtig metode (10 substanser/grupper, uspesifikk analyse)*

Øvrige rusmiddelanalyser i urin

- ☐ Etanolmetabolitter (EtG og EtS)
- ☐ GHB

*se merknader på baksiden

ANDRE SERUMANALYSER

fra baksiden

MOTTATT

- s Serum separert
- s Gelrør
- eb EDTA-blod
- ep EDTA-plasma
- u Urin

Analysar med **uthevet grønn skrift** krever spesielle forholdsregler, se baksiden

VED REKVIERING MÅ AKTUELLE ANALYSER MERKES OG KRYSS SETTES PÅ FORSIDEN

Analyser med **uthevet grønn skrift** krever spesielle forholdsregler, se analyseoversikten.no.

GENERELL INFORMASJON

KONTAKTINFORMASJON

For spørsmål om repertoar, indikasjon for prøvetaking, fortolkning av prøveresultater og etterbestilling/bekreftelse - kontakt vakthavende lege i klinisk farmakologi via telefon 55 97 31 53 (kl. 08-16) eller e-post: klinisk.farmakologi@helse-bergen.no (unngå sensitiv informasjon).

ANALYSEREPERTOAR

Legemidler og rusmidler i serum/blod

I spesielle tilfeller kan andre serumanalyser også tilbys for eksterne rekvirenter.

Sett i så fall kryss ved ANDRE SERUMANALYSER på forsiden og merk ønsket analyse:

- ☐ s Gentamicin
☐ s Tobramycin
☐ s Vankomycin

- ☐ s Metotreksat
☐ s Paracetamol
☐ s Salisylat

- ☐ s Digitoksin

Forgiftninger med alkoholer:

s-Etylenglykol, s-Isopropanol, s-Metanol

Rusmidler i urin

Rutineprøver til "Hurtig metode" analyseres mandag-fredag kl. 07-15 og rapporteres fortløpende. Hasteprøver analyseres alle dager kl. 07-21. "Basispakke" utføres mandag-fredag og maksimal svartid er 5 døgn ved elektronisk rekvirering.

Mottatte urinprøver oppbevares i laboratoriet i 4 uker med tanke på eventuell etterbestilling/bekreftelse (se "KONTAKTINFORMASJON"). Prøvene behandles i henhold til prosedyre for rusmiddeltesting til medisinske formål beskrevet i Helsedirektoratets veileder «Prosedyrer for rusmiddeltesting, IS-2231».

INFORMASJON TIL REKVIRENT

LEGEMIDDELANALYSER

Blodprøve bør tas fastende, dvs. vanligvis 24 eller 12 timer etter siste doseinntak ved dosering henholdsvis 1 og 2 ganger daglig, når konsentrasjonen har nådd likevekt, dvs. vanligvis ca. 1 uke (minimum 5 halveringstider) etter oppstart eller doseendring av et legemiddel. Dette gjelder ikke ved spørsmål om akutt intoksikasjon. Ved depotmedikasjon bør prøven tas like før neste dose / injeksjon.

Tidspunktene for siste doseinntak og prøvetaking må påføres rekvisisjonen. Dette er nødvendig for tolkning av analyseresultatet. Mangelfull utfylling vil kunne gi et svar uten terapeutisk nytteverdi.

RUSMIDDELANALYSER I URIN

Rusmidler i urin utføres som "Hurtig metode" (immunkjemisk metode) og "Basispakke" (kromatografisk metode). Resultater fra "Hurtig metode" blir rapportert som PÅVIST eller IKKE PÅVIST. "Hurtig metode" gir raskt svar ved mistanke om rusmisbruk. Fra "Basispakken" rapporteres kun påviste rusmidler. "Basispakke" identifiserer flere enkeltstoffer og metabolitter, og kan brukes til å vurdere nytt inntak hos rusmisbrukere som kontrolleres jevnlig. For mer informasjon, se analyseoversikten.no.

Merknader

«**Basispakke**»: Spesifikk analyse av rundt 40 substanser inkludert benzodiazepiner, sentralstimulerende og opioider. Se "analyseoversikten.no" for en detaljert oversikt.

«**Hurtig metode**»: Uspesifikk påvisning av: amfetaminer, benzodiazepiner, cannabinoider, opiater, kokain, metadonmetabolitt, buprenorfin, etanol, etanolmetabolitt (EtG), oksykodon, tramadol.

Rekvirer enten «Basispakke» eller «Hurtig metode». Dersom «Basispakke» er negativ, men du fremdeles har mistanke om at pasienten har inntatt et rusmiddel, er det mulig å gjøre et utvidet søk (etter f.eks. syntetiske cannabinoider). Et slikt «Bredt substanssøk» kan etterrekvireres etter at prøven ble analysert for «Basispakke» ved å ringe vakthavende lege i klinisk farmakologi (tlf. 55 97 31 53 , kl. 8-16).

PRØVETAKING

LEGEMIDDELANALYSER

Prøvene tas på serumrør uten tilsetning. **Serum må avpipetteres til plastrør m/skrukork før sending til laboratoriet.** Minimum prøvevolum 0,5 mL serum når det bestilles én analyse, 1 mL når det bestilles flere.

Merknader

s Ritalinsyre: referanseområdet gjelder for prøver tatt 4-8 timer etter inntak av legemiddelet.

ep Mykofenolat AUC: Det skal tas tre prøver: 0-prøve, 0,5 time og 2 timer etter medikamentdose. Se analyseoversikten.no for mer informasjon.

RUSMIDDELANALYSER I URIN

Prøvetaking må skje under observasjon for å sikre at prøven kommer fra rett person og ikke er manipulert. Bruk engangsrør uten tilsetning. Minimum prøvevolum er 5 mL. Prøven er holdbar i inntil 7 dager ved oppbevaring i kjøleskap, og kan sendes med vanlig post.

ÅPNINGSTIDER FOR VÅRE POLIKLINIKKER FOR BLODPRØVETAKING, se helse-bergen.no/blodprovetaking.

Avvikende analyseresultater blir som hovedregel ikke formidlet telefonisk. Et fåtall analyser har definerte ringegrenser der sterkt avvikende analyseresultater blir ringt legevakten i den enkelte kommune dersom mobilnummer ikke er oppgitt, og det ikke oppnås kontakt med rekvirent.

Analyseresultater må ikke benyttes i vitenskapelige publikasjoner uten at det er gitt tillatelse fra avdelingssjef.