

REKVIRENT

Avd./klinikk:

Romnr:

Telefon:

Poliklinikk:

Navn lege/kode:

Klinisk problemstilling:

Ved * oppgi: Gravid? ☐ Nei ☐ Ja Siste mens:

FOR LABORATORIET

PASIENTOPPLYSNINGER

Navn:

Fødselsnr.:

☐ Kvinne ☐ Mann

Prøvedato kl

Prøvetaker:

Er formålet helsehjelp? ☐ Ja ☐ Nei

Har pasienten reservert seg mot deling? ☐ Ja ☐ Nei

AVDELING FOR MEDISINSK BIOKJEMI OG FARMAKOLOGI

TELEFON 55 97 31 00

SYRE-BASE STATUS

- ☐ hb Arteriell
- ☐ hb Kapillær (is)
- ☐ hb Venøs
- ☐ hb Venøs Base/BE
- ☐ hb Venøs HCO₃
- ☐ hb Venøs Laktat (is)

HEMATOLOGI – ANEMIUTREDNING

- ☐ eb Leucocytt
- ☐ eb Erytrocytt
- ☐ eb Hemoglobin
- ☐ eb EVF
- ☐ eb MCH
- ☐ eb Trombocytt
- ☐ eb Differensialtelling
- ☐ eb Retikulyocytter
- ☐ eb Hb i retikulyocytter
- ☐ s Haptoglobin
- ☐ s Metylmalonsyre
- ☐ hp **Homocystein (IS)**
- ☐ s Kobalamin (B12)
- ☐ s Folat
- ☐ s Ferritin
- ☐ s Transferrinreseptor
- ☐ cb SR

KOAGULASJON

- ☐ cb Protrombintid-INR
- ☐ cb APTT
- ☐ cb Fibrinogen
- ☐ cb D-dimer

TUMORMARKØRER

- ☐ s AFP
- ☐ s β-2-mikroglobulin
- ☐ s CA 125
- ☐ s CEA
- ☐ s PSA
- ☐ s β- HCG total
- ☐ s CA 19-9

GENETISKE ANALYSER

- ☐ eb Laktase genotyping
- ☐ eb Utredning MPN (JAK2-V617F og ekson 12, CALR, MPL)
- ☐ eb HFE-genotyping
- ☐ eb DPYD-genotyping

DIABETES

- ☐ s Glukose
- ☐ eb HbA_{1c}
- ☐ **Oral glukosebelastning**

ELEKTROLYTTER

- ☐ s Natrium
- ☐ s Kalium
- ☐ s Klorid
- ☐ s Kalsium
- ☐ s Fosfat
- ☐ s Magnesium
- ☐ s **Kalsium fritt (pH 7,4)**
- ☐ s ☐ u Osmolalitet

ORGANMARKØRER

- ☐ s Kreatinin
- ☐ s Karbamid
- ☐ s Urat
- ☐ s Lipase
- ☐ s Bilirubin
- ☐ s ALP
- ☐ s GT
- ☐ s ALAT
- ☐ s LD
- ☐ s CK
- ☐ s Myoglobin
- ☐ s Troponin T
- ☐ s NT-proBNP

PROTEINER

- ☐ s CRP
- ☐ s Protein
- ☐ s Albumin
- ☐ s Prokalsitonin

LIPIDER

- ☐ s Kolesterol
- ☐ s HDL-Kolesterol
- ☐ s LDL-Kolesterol
- ☐ s **Triglyserider**

UTSTRYK

- ☐ Beinmarg
- ☐ Perifert blod

HORMONER

- ☐ Se baksiden

UTREDNINGER

ALLERGI IgE sensibilisering

- ☐ s IgE (total)
- ☐ s Inhalasjonspanel
- ☐ s Matpanel
- ☐ s Enkeltallergener

Angis her:.....

ANAFYLAKSI

Start reaksjon Dato: kl.

Mistenkt allergen:

- ☐ 1. prøve innen **1-4 timer** (1 s-gelrør 5ml)
Tid 1. prøve Dato: kl.
- ☐ 2. prøve etter **12 timer** (1 s-gelrør)
Tid 2. prøve Dato: kl.

KOAGULASJON

- ☐ **Blødningstendens**
2 citratrør, 1 EDTArør
- ☐ **Faktor VIII**
2 citratrør
- ☐ **Von Willebrand sykdom**
3 citratrør, 1 EDTArør
- ☐ **Trombosetendens, arvelig**
2 citratrør, 1 EDTArør
- ☐ **Antifosfolipidsyndrom**
3 citratrør, 1 s-gelrør
- ☐ **Lupus antikoagulant**
3 citratrør

Anti-faktor Xa, 1 citratrør
☐ Lavmolek. hep. ☐ Ufraksjonert hep.

PORFYRI (prøver må lysbeskyttes)

- ☐ eb-hb-u-f **Utredning**
- ☐ u **Kontroll**
- ☐ **EPP Kontroll** 1 heparinrør, 1 EDTArør
- ☐ **HEMOGLOBINOPATI**
3 EDTArør, 1 s-gelrør

URIN

- ☐ u Albumin/Kreatinin
- ☐ u Protein/Kreatinin
- ☐ u Klassifisering av proteinuri
- ☐ u Strimmeltest
- ☐ u HCG graviditetstest

GRAVIDITET*

- ☐ s HCG (intakt + frie β-kjeder)

LEGEMIDDELANALYSER

- ☐ s Aripiprazol
- ☐ eb Ciklosporin A
- ☐ s Digoksin
- ☐ s Escitalopram
- ☐ s Etanol
- ☐ s+hb **Forgiftning med andre alkoholar**
- ☐ eb Everolimus
- ☐ s Fenytoin
- ☐ s Fluoksetin
- ☐ s Klonazepam
- ☐ s Klozapin
- ☐ s Lamotrigin
- ☐ s Litium
- ☐ s Levetiracetam
- ☐ s Metotrexat
- ☐ ep Mykofenolat
- ☐ s Olanzapin
- ☐ s Paracetamol
- ☐ s Quetiapin
- ☐ s Risperidon
- ☐ s Sertralin
- ☐ eb Sirolimus
- ☐ eb Takrolimus
- ☐ s Valproat

Preparat	Dosering	Siste dose (dato, kl.slett)

ANTIBIOTIKA

- s Gentamicin

☐ 0-prøve ☐ 1t-prøve ☐ 8t-prøve
- s Tobramycin

☐ 0-prøve ☐ 1t-prøve ☐ 8t-prøve
- s Vankomycin

☐ 0-prøve

RUSMIDDELANALYSER I URIN

- ☐ **Basispakke** (spesifikk analyse)
- ☐ **Hurtig metode** (uspesifikk analyse)
- ☐ GHB
- ☐ Etanolmetabolitter

BEINMARG

- ☐ May-Grünwald / Giemsa farging
- ☐ Jernfarging
- ☐ Sudansvart farging
- ☐ PAS-farging
- ☐ Dobbel esterasefarging

MOTTATT PRØVEMATERIALE

- s Serum separert

hb Heparinblod
- s Serum på gel

hp Heparinplasma
- eb EDTA-blod

u Urin
- ep EDTA-plasma

du Døgnurin
- cb Citratblod

sp Spinalvæske
- cp Citratplasma

sk Sekret
- f Feces

Spesialrør
- Spytt

Mottatt av Fordelt av

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

HORMONER

TELEFON 55 97 43 80

THYROIDEIDA

☐ s TSH

☐ s Tyroksin fritt, FT4

☐ s Trijodtyronin fritt, FT3

☐ s TPO-antistoff

☐ s TRAS

☐ s Tyroksin, total

☐ s Trijodtyronin, total

☐ s Tyreoglobulin

☐ s Tyreoglobulinantistoff

☐ s TBG

TUMORMARKØRER

☐ s Erytropoietin, EPO

☐ s Gastrin

☐ ep Glukagon

☐ s Kalsitonin

☐ hp Kromogranin A

☐ s SHIAA

BINYRER

☐ s Kortisol kl. 07-10

☐ s Kortisol kl. 18-22

☐ s Kortisol kl.

☐ Spytt Kortisol kl. 22-24

☐ ep ACTH kl. 07-10

☐ ep ACTH kl. 18-22

☐ ep ACTH kl.

☐ ep Reninkonsentrasjon

☐ hp Reninaktivitet

☐ s Aldosteron

☐ s DHEA-sulfat

☐ s 17 α-OH-progesteron

☐ s 11-Deoksykortisol

☐ s 21-OH-antistoff

☐ s Deksametason

☐ ep Metanefriner

VEKST

☐ s Veksthormon

☐ s IGF-1

☐ s IGFBP3

DIABETES

☐ s Insulin

☐ s Insulin C-peptid

☐ s Insulin-antistoff

☐ s GAD-antistoff

☐ s IA2-antistoff

☐ s ZnT8A

VITAMINER

☐ s Vitamin A

☐ s Vitamin E

☐ s Vitamin K

KALSIUMREGULERING OG BEINVEV

☐ ep PTH

☐ s 25 (OH) vit D

☐ s 1,25(OH)2 vit D

☐ s CTX-1

☐ s P1NP-1

GONADER

☐ s FSH

☐ s LH

☐ s Prolaktin

☐ s Østradiol

☐ s Progesteron

☐ s Testosteron

☐ s SHBG

☐ s Androstendion

☐ s AMH

URIN

☐ du Kortisol, fritt

Volum: mL

samlet fra til

KUN ETTER AVTALER

☐ s Ultrasensitiv Østradiol

☐ s Østron

AVDELING FOR IMMUNOLOGI OG TRANSFUSJONSMEDISIN

TELEFON 55 97 24 70

AUTOANTISTOFF

☐ s ANA med spesifisiteter

☐ s Revmatoid faktor

☐ s CCP

☐ s Kardiolin IgG/IgM + Beta-2-glykoprotein 1 IgG/IgM

☐ s F-actin

☐ s Mitokondrier

☐ s LKM1, LeverNyreMikrosom

☐ s Parietalceller

☐ s Intrinsisk faktor

☐ s ANAIF (Hep 2 celler)

☐ s ANCA

☐ s GBM

☐ s ØH GBM&ANCA

Må avtales på tlf. 55 97 46 32

☐ s Fosfolipase A2 reseptor (PLA2R)

☐ s Cøliaki

☐ s Glatt muskulatur

VEVSTYPING

☐ eb HLA-B27 Ankyloserende spondylitt

☐ eb HLA-DQ2/DQ8 Cøliaki

ANTISTOFF

☐ s Streptolysin (AST)

☐ s Deoxyribonuklease (DNaseB)

☐ s Vaksinerespons pneumokokk

☐ s Vaksinerespons difteri/tetanus

IMMUNOGLOBULINER

☐ s ☐ sp IgG, IgA, IgM

☐ s IgG subklasser

☐ s IgD

☐ s+sp Frie lette kjeder-KFLC indeks

☐ s Frie lette kjeder kappa/lamda

KOMPLEMENT

☐ s C3, C4

☐ s C1-INH

☐ s Komplement-funksjon

M-KOMPONENT/MYELOMATOSE

☐ s ☐ u Utredning

☐ s ☐ u Kontroll

☐ s ☐ u Elektroforese

ANDRE ANALYSER

☐ s ☐ ep Kryoglobuliner (37°C)

☐ s ☐ ep Kryofibrinogen (37°C)

☐ sk Spinalvæskespesifikt protein (beta trace)

☐ s Infliksimab konsentrasjon/antistoff

☐ s Adalimumab konsentrasjon/antistoff

☐ s Rituksimab konsentrasjon/antistoff

IMMUNFENOTYPING

Prøvene må mottas innen fre. kl. 12.

☐ eb CD4/CD8-quantitering

☐ eb Lymfocytt-quantitering

☐ eb CD34-quantitering

Utvidet immunfenotyping

☐ eb ☐ benmarg ☐ sp

TRANSFUSJONSMED. ANALYSER

☐ cb TEG hemostase

☐ hp Blodplatefunksjon

☐ s HIT, heparinindusert trombocytopeni

☐ eb HLA-antistoffscreening

☐ eb Trombocytantistoff

BESTILLING AV BLODPRODUKTER: RING 55 97 24 70

ANTALL ENHETER:

☐ Bestrålt

☐ HLA-forlikelig (etter avtale)

☐ eb Pretransfusjonsprøve ABO/RhD-typing/antistoffscreening

☐ eb Blodtyping, ABO/RhD-typing

☐ eb DAT, direkte antiglobulintest

☐ eb+s Transfusjonsreaksjon (analysepakke) 1 EDTA-blod, 2 gelrør

☐ eb+s Massiv transfusjon (analysepakke)

☐ eb Blodtyping før allogene SCT

☐ eb Blodtyping etter allogene SCT

☐ eb Kuldeantistoffundersøkelse (37°C)

SVANGERSKAP

☐ eb 1. prøve i svangerskap

☐ eb Føtal RHD-typing uke 24 6mL+3mL EDTA-blod

☐ eb Kontroll, kjent erytrocyttantistoff

☐ eb Hb-F, kvantitering føtomaternelle blødning

NYFØDT

☐ eb Ikterusutredning (prøve av mor og barn)

☐ eb Kjent maternelt erytrocyttantistoff

MIKROBIOLOGISK AVDELING

TELEFON 55 97 47 00

SEROLOGISK DIAGNOSTIKK (ANTISTOFF/ANTIGEN)

☐ s Stikkskade kilde/eksponert (pakker)

☐ s Hepatitt B status (anti-HBs, anti-HBcore, HBs-antigen)

☐ s Hepatitt C status (anti-HCV)

☐ s HIV (antigen/antistoff)

☐ s+sp Nevroborreliose

☐ s Syfilis

☐ s Varicella zoster virus

NAT/PCR-ANALYSE

☐ SARS-CoV-2/Inf-A/-B PCR

☐ f Clostridium difficile PCR

☐ sp Meningitt/encefalitt pakke

HURTIGTESTER

☐ eb Malaria antigen

☐ u Legionellaantigen

☐ u Pneumokokkantigen

BAKTERIOLOGISK DYRKNING

☐ Blodkultur

ANDRE ANALYSER/AGENS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Andre analyser:.....

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

3741_Art.nr_Skjema_202 3050_Beredskapsskjema.indd 2

16.05.2025 11:49