

**MIKROBIOLOGISK AVDELING (MIA)**  
Tlf: 55 97 47 00

Enhet/Legekontor:

Rekvirerende lege, fornavn etternavn:

Kopi ønskes til :

**KLINISK PROBLEMSTILLING**

Antimikrobiell behandling:  Ja  Nei Middel: ..... Gravid:  Ja  Nei

**Bakteriologisk undersøkelse** **URIN**  
Bruk prøverør med borsyre. Fullt prøverør.

Midtstråle  Pyelostomikateter  Permanent kateter  
 Poseprøve, barn  Engangskateter  Blærepunksjon  
 Asymptomatisk bakteriuri hos gravid

**PCR-undersøkelse** **LUFTVEISPRØVER**  
Bruk virus/PCR-transportmedium (rød kork).

Halssekret  Nasofarynkssekret  
 Annet materiale .....

For informasjon om agens, se luftveispakke i analyseoversikten.no

**Bakteriologisk undersøkelse**  
Bruk eSwab (hvit kork).

Halssekret  Nesesekret  Nasofarynkssekret  
 Bihulesekret  Øresekret  
 Annet materiale .....

**Avføringsprøver** **AVFØRINGSPRØVER**

Tarmpatogene bakterier/virus/parasitter (PCR)  
Bruk Fecal transswab (blå kork).

Utvidet parasittundersøkelse. Husk kliniske opplysninger.  
Bruk prøverør m/skje uten tilsetning (blå kork).  
2–3 skjær, evt. 2–5ml prøvemateriale.

Helicobacter pylori. Bruk prøverør med skje uten tilsetning (blå kork).  
 Kontrollprøve av .....

**PCR-undersøkelse** **SEKSUELT OVERFØRBARE SYKDOMMER**  
Bruk Aptima prøvetakingssett for urin eller sekret.

Urin  Vaginalsekret  Cervixsekret  
 Urethrasekret  
 Annet materiale .....

Ønsket undersøkelse:

Chlamydia/gonokokker  Mycoplasma genitalium  
 Genital herpes (kun sekret, bruk virus/PCR-transportmedium, rød kork)  
 Gonokokk-dyrkning (ikke urin). Bruk eSwab (hvit kork)

Fødselsnr.

Navn

Adresse

Poststed  Kvinne  Mann

Betales av:  Trygdekontor  Institusjon  Bedrift

Prøven tatt dato ..... kl. ....

**PCR-undersøkelse** **ANNET PRØVEMATERIALE**  
Bruk virus/PCR-transportmedium (rød kork).

Øyesekret  Sårsekret  Spytt  
 Annet materiale .....

Ønsket undersøkelse:

Herpes simplex virus PCR  Enterovirus PCR  
 Varicella Zoster virus PCR  Adenovirus PCR  
 Kusmavirus PCR

**Bakteriologisk undersøkelse**  
Bruk eSwab (hvit kork).

Øyesekret  Leddvæske  Fistel  
 Sårsekret  Vev  
 Morsmelk  Abscessmateriale (NB. Oppgi lokalisasjon)  
 Annet materiale .....

**Dermatofytter- og Malassezia-undersøkelse**  
Bruk sterilt glass.

Hud  Hår  Negl

Ønsket undersøkelse:

Dermatofytt PCR  
 Malassezia furfur-dyrkning (Pityriasis versicolor. Kun hud)

**Tuberkulosedagnostikk** **TUBERKULOSE**  
Alle prøvemateriale, untatt blod. Bruk prøverør uten tilsetning.

Ekspektorat  Urin  
 Annet materiale .....

**MRSA-undersøkelse** **MRSA**  
Bruk eSwab (hvit kork).

Nesebor  Svelg/tonsiller  Perineum  
 Annet materiale .....

Følgende prøver skal ha transporthylse:  
• alle prøver som sendes med post  
• alle avføringsprøver

For nærmere info om alle analyser, se [analyseoversikten.no](#)  
For serologiske mikrobiologiske analyser, bruk skjema **202 1029**