

Hjelpeskjema for serumanalyser

Veileder til antall rør for forskjellige serumanalyser.
Gjelder både for skjema med og uten strekkoder

Hver farge krever ett gelrør (gul kork).
Benytt etikettene nederst på skjema.



GUL	01
ROSA	65
GRØNN	66
GRÅ	10
RØD	

For analyser med **rød** farge benyttes ledig etikett.

ORANSJE 32 Oransje farge krever serumrør uten gel (rød kork)
Etter sentrifugering MÅ serum overføres til senderør med skrukork.



BRUN Brun farge krever ett gelrør (gul kork) for hver analyse



AVDELING FOR MEDISINSK BIOKJEMI OG FARMAKOLOGI - TLF 55 97 31 00

Analysert med **uthevet grønn skrift** krever spesielle forholdsregler ved prøvetaking/-behandling, se analyseoversikten.no

HEMATOLOGI <input type="checkbox"/> eb Leukocytter <input type="checkbox"/> eb Hemoglobin <input type="checkbox"/> eb MCV <input type="checkbox"/> eb Trombocytter <input type="checkbox"/> eb Differensialtelling <input type="checkbox"/> eb Retikulocytter KOAGULASJON <input type="checkbox"/> cb Protrombintid-INR <input type="checkbox"/> cb D-dimer <input type="checkbox"/> ep Faktor VIII Utredninger Antikoagulantia MÅ OPPGIS <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Ja Preparat: _____ <input type="checkbox"/> Blødningstendens <input type="checkbox"/> Von Willebrand sykdom <input type="checkbox"/> Trombasetendens arvelig <input type="checkbox"/> Trombasetendens gjennomgått trombose <input type="checkbox"/> Antifosfolipidsyndrom <input type="checkbox"/> cb Lupus antikoagulant URIN <input type="checkbox"/> u Protein/kreatinin <input type="checkbox"/> u Albumin/kreatinin <input type="checkbox"/> du Kortisol, fritt Volum _____ mL samlet fra _____ til _____	KLINISK KJEMI <input type="checkbox"/> s Natrium <input type="checkbox"/> s Kalium <input type="checkbox"/> s Fosfat <input type="checkbox"/> s Kalsium <input type="checkbox"/> s Magnesium <input type="checkbox"/> s Kreatinin (eGFR ved ≥18 år) <input type="checkbox"/> s Protein <input type="checkbox"/> s Albumin <input type="checkbox"/> s CRP <input type="checkbox"/> s Kolesterol <input type="checkbox"/> s HDL-Kolesterol <input type="checkbox"/> s LDL-Kolesterol <input type="checkbox"/> s Triglyserider <input type="checkbox"/> s Amylase <input type="checkbox"/> s Lipase <input type="checkbox"/> s Bilirubin <input type="checkbox"/> s ALP <input type="checkbox"/> s GT <input type="checkbox"/> s ALAT <input type="checkbox"/> s LD <input type="checkbox"/> s CK <input type="checkbox"/> s Transferrinmetning THYREOIDEA <input type="checkbox"/> s TSH <input type="checkbox"/> s Thyroksin, Fritt T4 <input type="checkbox"/> s Thyroperoks.antist.TPOAs <input type="checkbox"/> s TSH-reseptorantistoff DIABETES <input type="checkbox"/> eb HbA1c <input type="checkbox"/> s Glukose <input type="checkbox"/> Oral glukosebelastning	ANEMIUTREDNING <input type="checkbox"/> s Ferritin <input type="checkbox"/> s Transferrinreseptor <input type="checkbox"/> eb Hb i retikulocytter <input type="checkbox"/> s Kobalamin <input type="checkbox"/> s Folat <input type="checkbox"/> s Metylmalonsyre <input type="checkbox"/> s Homocystein <input type="checkbox"/> s Haptoglobin TUMORMARKØR <input type="checkbox"/> s AFP <input type="checkbox"/> s β-2-mikroglobulin <input type="checkbox"/> s CA 125 <input type="checkbox"/> s CA 19-9 <input type="checkbox"/> s CEA <input type="checkbox"/> s PSA <input type="checkbox"/> s β-HCG <input type="checkbox"/> s Tyroglobulin/ Tyroglobulinantistoff <input type="checkbox"/> hp Kromogranin A <input type="checkbox"/> s 5-HIAA KALSIMUMREGULERING <input type="checkbox"/> ep PTH <input type="checkbox"/> s 25(OH)vitamin D METABOLISME <input type="checkbox"/> s Insulin C-peptid <input type="checkbox"/> s GAD-antistoff <input type="checkbox"/> s IA2-antistoff <input type="checkbox"/> s ZnT8-antistoff <input type="checkbox"/> s Veksthormon <input type="checkbox"/> s IGF-1	ALLERGI IgE sensibilisering <input type="checkbox"/> s IgE (total) <input type="checkbox"/> s Inhalasjonspanel <input type="checkbox"/> s Matpanel <input type="checkbox"/> s Enkeltallergener spesifiser i "andre analyser" GRAVIDITET * <input type="checkbox"/> s HCG GONADER * <input type="checkbox"/> s LH <input type="checkbox"/> s FSH <input type="checkbox"/> s Prolaktin <input type="checkbox"/> s Progesteron <input type="checkbox"/> s Testosteron <input type="checkbox"/> s Androstendion <input type="checkbox"/> s SHBG <input type="checkbox"/> s Østradiol BINYREMARK <input type="checkbox"/> ep Metanefriner BINYREBARK <input type="checkbox"/> ep ACTH kl. 07.00–10.00 <input type="checkbox"/> ep ACTH kl. 18.00–22.00 <input type="checkbox"/> s Kortisol kl. 07.00–10.00 <input type="checkbox"/> s Kortisol kl. 18.00–22.00 <input type="checkbox"/> s Kortisol kl. <input type="checkbox"/> spytt Kortisol kl. 22.00–24.00 <input type="checkbox"/> s 17α-OH-progesteron <input type="checkbox"/> ep Reninkonsentrasjon <input type="checkbox"/> s Aldosteron	KLINISK FARMAKOLOGI <input type="checkbox"/> eb Ciklosporin A <input type="checkbox"/> s Digoksin (Lanoxin) <input type="checkbox"/> s Klozapin <input type="checkbox"/> s Lamotrigin <input type="checkbox"/> s Levetiracetam <input type="checkbox"/> eb Fosfatidyletanol (PEth) <input type="checkbox"/> s Litium <input type="checkbox"/> ep Mykofenolat <input type="checkbox"/> s Olanzapin <input type="checkbox"/> eb Takrolimus <input type="checkbox"/> s Valproat For andre lege- og rusmiddelanalyser se skjema 202 1033 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Preparat</th> <th>Dosering</th> <th>Siste dose (dato, kl.slett)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> ANDRE ANALYSER _____ _____ _____ 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	Preparat	Dosering	Siste dose (dato, kl.slett)									
Preparat	Dosering	Siste dose (dato, kl.slett)														

Hjelpeskjemaet gjelder for versjon 22. Se øverst til høyre på rekvisisjonen for versjonsnummer.

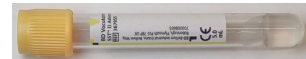
Hjelpeskjema versjon 5.00. Sist oppdatert august 2023

0000 0000 32	Serum	0000 0000	Urin	0000 0000plasma	0000 0000	EDTA blod	0000 0000 27	EDTA plasma
Klinisk kjemi/Thyreoida/ HCY/vit.D/Tumormarkør	0000 0000 01	Allergi/Immunologi/ Cøliakiantistoff/MMS	0000 0000 65	Gonader/Metabolisme/ Binyrebark	0000 0000 66	Virologi	0000 0000 10	Hematologi	0000 0000 03
								HbA1c	0000 0000 40
								HLA-B27 <input type="checkbox"/> CD4/CD8/Lymf. HLA-DQ2/DQ8 Cøliaki	0000 0000 55
								Koagulasjon	0000 0000 02

GUL	01
ROSA	65
GRØNN	66
GRÅ	10
RØD	

Hver farge krever ett gelrør (gul kork)

Benytt etikettene nederst på skjema.
For analyser med **rød** farge benyttes ledig etikett.



BRUN

Brun farge krever ett gelrør (gul kork) for hver analyse



MIKROBIOLOGISK AVDELING - TLF 55 97 47 00

Gravid Ja Nei Vaksinasjon: _____

- s Bordetella pertussis
- s Epstein-Barr virus
- s Cytomegalovirus
- s Herpes simplex virus
- s Varicella zoster virus
- s Meslingevirus
- s Kusmavirus
- s Rubella
- s Parvovirus B19

- s Denguevirus
- s Chikungunyavirus
- s Zikavirus

- f Helicobacter polyri antigen (prøverør uten tilsetning)

- s Puumalavirus
- s Tularemi
- s Toxoplasmose
- s Syfilis
- s Borrelia
- s TBE, skogflåttencefalitt
- s Assistert befruktning (donor, celler og vev. Kun menn)
- s Assistert befruktning (donor, egg)
- s Svangerskapsanalyser (HIV, Syfilis, Hepatitt Bs-antigen, Hepatitt B core-antistoff IgG og ev. Rubella IgG, dersom ikke vaksinert, eller usikker vaksinasjonsstatus)

- s Hepatitt A-antistoff IgG
- s Hepatitt A-antistoff IgM
- s Hepatitt Bs-antistoff
- s Hepatitt Bs-antigen
- s Hepatitt B core-antistoff IgG
- s Hepatitt C-antistoff
- s Hepatitt E-antistoff (IgG og IgM)
- s HIV
- s Annet

Se indikasjon i analyseoversikten:

- ep Cytomegalovirus PCR
- ep Epstein-Barr virus PCR
- s Parvovirus B19 PCR
- s Hepatitt C virus PCR (eget gelrør)

AVDELING FOR IMMUNOLOGI OG TRANSFUSJONSMEDISIN - TLF 55 97 46 38

AUTOANTISTOFF

- s ANA med spesifisiteter
- s ANCA
- s Glomerulus basalmembran
- s F-actin
- s Mitokondrier
- s Parietalceller
- s Intrinsisk faktor
- s Lever/nyre mikrosom I(LKM)
- s Fosfolipase A2 reseptor (PLA2R)
- s Revmatoid faktor
- s CCP

CØLIAKIANTISTOFF

- s Transglutaminase (IgA)
- s Deamidert gliadin (IgG)

VEVSTYPING

- eb HLA-B27 Bekhterev
- eb HLA-DQ2/DQ8 Cøliaki

ANTISTOFF

- s AST
- s DNaseB
- s Vaksinerespons pneumokokk
- s Vaksinerespons difteri/tetanus

IMMUNGLOBULINER

- s IgA
- s IgM
- s IgG
- s IgG subklasser
- s u Elektroforese
- s Monoklonalt Ig/Myøelomatoser Utredning
- s Monoklonalt Ig/Myøelomatoser Kontroll
- s Lettkjedesykdom Kontroll
- s IgD
- sk Spinalvæskespesifikt protein (Beta trace)
- s ep Kryofibrinogen
- s ep Kryoglobulin

NB! krever to rør

BIOLOGISKE LEGEMIDLER

- s Infliksimab konsentrasjon/antistoff
- s Adalimumab konsentrasjon/antistoff

KOMPLEMENT

- s C3, C4
- s C1-INH
- s Komplementfunksjonstest

IMMUNFENOTYPING

- Prøvene må mottas innen fre. kl. 12.
- eb CD4/CD8-kvantitering
 - eb Lymfocytt-kvantitering

Utvidet immunfenotyping

- eb benmarg sp

KLINISK KJEMI

- s Alfa-1-antitrypsin
- s ASAT
- s CKMB
- s Cystatin C
- s Gallesyrer
- hb Glukose-6-P-dehydrogenase
- s Interleukin-6
- s Jern
- s Jernbindingskapasitet, TIBC
- s Kalsium, ionisert
- s Karbamid
- s Klorid
- s Mononukleose hurtigtest
- s Myoglobin
- s Prealbumin
- s proBNP
- s Prokalsitonin
- s Troponin T
- s Urat
- sp Xantokromi

SPORMETALLER

- Aluminium
- Bly
- Kadmium
- Kobber
- Kvikksølv
- Sink
- Selen

HEMATOLOGI

- eb Blodutstryk på objektglass NB! Oppgi kliniske data
- eb Erytrocytter
- eb EVF
- eb MCH
- eb MCHC
- cb SR

URIN

- u Albumin pr tidsenhet
- u Amylase
- u Fosfat
- u Kalium
- u Kalsium
- u+s Kalsiumekskresjonsratio
- u Klorid
- u Kreatinin
- u+s Kreatinin clearance døgurnur + s-kreatinin
- u Karbamid
- u Magnesium
- u Natrium
- u Osmolalitet
- du Protein i døgurnur
- u Strimmeltest
- u Urat

NEUROIMMUNOLOGI

- s AChR (Myasthenia gravis)

HORMONER

- s Anti Müller hormon, AMH
- s Deksametason
- s 11-Deoksykortisol
- s DHEA-sulfat
- s Erytropoietin, EPO
- s Gastrin
- ep Glukagon
- s Kalsitonin
- s IGFBP-3
- s Insulin
- s Insulinantistoff
- s 21-Hydroksylaseantistoff
- s Tyroksin, total T4
- s Trijodyronin, total T3
- s Trijodyronin, fritt FT3
- s Tyroksinbindende globulin, TBG
- s 1,25(OH)2vit D
- s CTX-1
- s P1NP
- s Vitamin A
- s Vitamin E
- s Vitamin K1
- s Ultrasensitiv østradiol*
- s Østron*
- s Interferon-omega*
- s NALP-5*
- s SCC*

* Etter avtale

FECES

- f Hemoglobin
- f Kalprotektin
- f Elastase-1

GENETISKE ANALYSER

- eb Laktase genotyping
- eb Hemokromatose (HFE) gentest
- eb Arvelig trombofili (Faktor V Leiden, Protrombinmutasjon)
- eb DPYD-genotyping

Myeloproliferativ sykdom (MPN):

- eb Polycytemia vera (JAK2-V617F, JAK2-ekson 12)
- eb Essensiell trombocytose/myelofibrose (JAK2-V617F, CALR, MPL)
- eb Kontroll kjent JAK2-V617F mutasjon

MDS m/ringsideroblaster

- eb SF3B1

PORFYRISYKDOMMER

- Utredning og kontroll
- Benytt eget rekv.skjema, se www.napos.no

HEMOGLOBINOPATI

- Utredning
- NB! Oppgi kliniske data
- eb Sigdcellesykdom kontroll