

## Åpningstider og hentetjeneste i sommer

**FURUSET**, Søren Bulls vei 25  
Mandag–fredag 0730–1500  
IKKE kveldsåpent onsdager 4. juli–15. august

**OSLO SENTRUM**, Dronningens gate 40  
Mandag–fredag kl. 0730–1500

**MAJORSTUEN**, Kirkeveien 64 B  
Mandag–fredag kl. 0730–1500  
STENGT 9. juli–10. august  
IKKE kveldsåpent tirsdager 3. juli–14. august

**SANDEFJORD**, Dronningens gate 3  
Mandag–fredag kl. 0730–1500

**BERGEN SENTRUM**, Strandkaian 16  
Mandag–fredag kl. 0800–1500  
(eventuelle endringer: se [www.furst.no](http://www.furst.no))

### Hentetjeneste:

Vi opprettholder hentetjenesten i sommer etter legekontorets behov. Kontor med hentetjeneste vil i juni motta et eget skjema for utfylling av dager eller uker kontoret ikke har behov for henting.

GOD SOMMER!

Med vennlig hilsen



Marie Buchmann  
Medisinsk direktør, dr. med



Håvard Selby Ebbestad  
Adm. direktør

## Gode rutiner ved prøvetaking – lommefolder

Det er utarbeidet en ny folder i lommeformat som omhandler:

- Anbefalt rekkefølge og behandling av rør
- Riktig bruk av etiketter

Et eksemplar av lommefolder vedlegges i Furst Info 02, og flere eksemplarer kan bestilles på [furst.no/bestilling](http://furst.no/bestilling) (under trykksaker).

## Kontaktinformasjon

### KUNDESTØTTE:

22 90 96 66, [kundestotte@furst.no](mailto:kundestotte@furst.no)  
(svartjeneste, prøvetaking, forsendelse, etter-rekvirering)

### MARKED OG IT-SUPPORT:

22 90 96 69, [marked\\_support@furst.no](mailto:marked_support@furst.no)  
(elektronisk rekvirering & svaroverføring, Furst Forum)

### LEGESPESIALISTER – VAKTTELEFON:

Medisinsk biokjemi: 22 90 95 50  
Medisinsk mikrobiologi: 22 90 95 77  
Patologi: 22 99 65 50

Se oversikt og kontaktinformasjon til våre legespesialister og medhjelpere på Forum og IT Support på [furstforum.no](http://furstforum.no)

**FURST** | MEDISINSK  
LABORATORIUM



Postboks 158 Alnabru, NO-0614 Oslo  
Tlf: 22 90 95 00 Faks: 22 90 96 06  
[post@furst.no](mailto:post@furst.no)

Besøksadresse: Søren Bulls vei 25, 1051 Oslo

[furst.no](http://furst.no)  
[furstforum.no](http://furstforum.no)

02

JUNI  
2018

**FURST**

INFO

Informasjonsbulletin fra Furst Medisinsk Laboratorium

løpenr 113



- NYHET! Fylkesvis infeksjonsovervåking
- Dialog i Forum – et nyttig verktøy
- Veiledning ved bruk av antibiotika
- Åpningstider i sommer
- Ny lommefolder – gode rutiner ved prøvetaking

# Nyhet!

## Fylkesvis infeksjonsovervåking i Forum

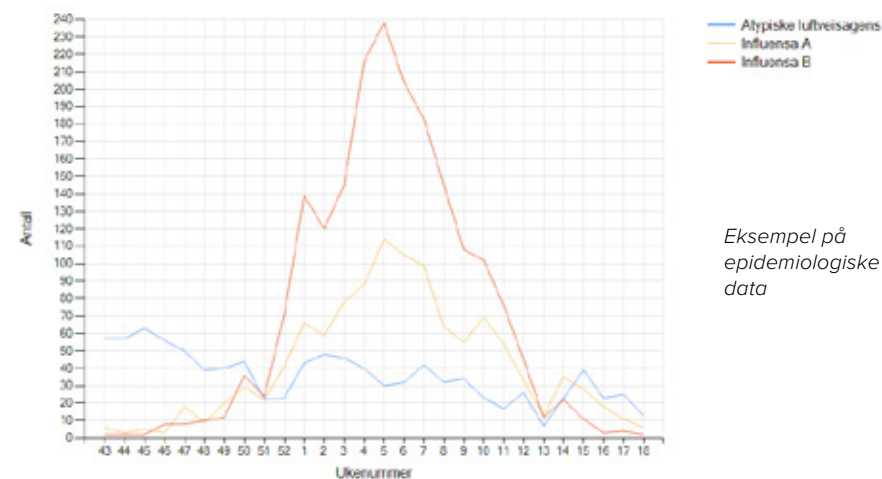
I siste versjon av Forum Fleks har vi nå laget en funksjon som viser oppdaterte data om forekomsten av smittsomme sykdommer (luftveier og mage-tarm) i rekvirentens region. Den epidemiologiske informasjonen (anonym sykdomsstatistikk) i *Forum – Infeksjonsovervåking* hentes automatisk fra den nasjonale overvåkingsdatabasen (SNOW), hvor både Først og andre laboratorier rapporterer inn sine analysesvar. Dataene legges ut fortløpende og gir et «nåbilde» av situasjonen.

Vi håper denne informasjonen vil være til nytte for legene i forhold til:

- Kunnskap om «hva som går»
- Tidligere diagnose og intervensjon
- Tidligere varsling av epidemier
- Et lavere antall som blir smittet som følge av tidlig igangsatt smitteverntiltak.

Programmet viser fylkesvise årsaker til **luftveisinfeksjoner** (Atypiske luftveisagens, Influenza A, Influenza B, RS-virus, forkjølelsesvirus, andre bakterier) og **mage-tarm infeksjoner** (bakterier, virus, parasitter). Dataene er sortert etter fylkesvis utvikling pr. uke.

Du finner dataene under fanen *Infeksjonsovervåking* i siste versjon av Forum Fleks. Først er i startgropen av utviklingen av dette programmet og funksjonaliteten vil bli løpende oppdatert. Men, vi tror allerede nå at dette kan være et nyttig verktøy for legekantoret.



## Dialog i Forum – et nyttig verktøy

Med funksjonen «Dialog» i Først Forum kan du på en enkel og sporbar måte kommunisere med ulike faggrupper i laboratoriet. Spørsmål eller beskjeder til våre legespesialister, fagbioingeniører eller kundestøtte, kan enkelt formidles elektronisk og man får raskt svar tilbake.

Dialogmeldinger er koblet til en pasientprøve og innholdet i dialogen blir lagret som en del av analysesvaret i vår database. På denne måten vil innholdet i meldingene alltid kunne gjenfinnes sammen med analysesvarene i Først Forum.

Vakthavende lege hos Først har som en av sine arbeidsoppgaver å overvåke alle innkommende dialogmeldinger til «Vaktlege». Du kan derfor regne med at faglige spørsmål raskt vil bli besvart. Også de øvrige legespesialistene er tilgjengelige mottagere for dialogmeldinger, og her vil du normalt få svar innen neste arbeidsdag.

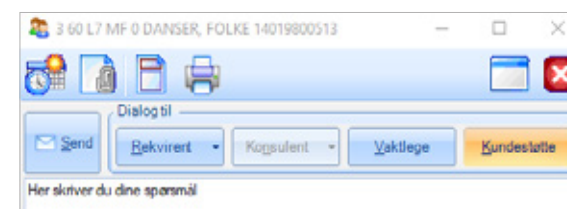
Det er vår erfaring at legekantor som har satt seg inn i denne funksjonaliteten benytter seg av dialogmeldinger i økende grad. Vi oppfordrer derfor de som foreløpig ikke har sett så mye på dette om å bruke noen minutter på å sette seg inn i denne måten å kommunisere med laboratoriet på.

Hvordan starte en dialog:



*Fra historisk oversikt i rekvireringsbildet, eller direkte fra restanselisten markeres den ønskede pasient, høyreklikk og velg Dialog (ikon).*

*Velg hvem du vil kontakte (Vaktlege eller Kundestøtte) og skriv ditt spørsmål.*



*Ikon varsler at det er en innkommende dialog. Klikk på ikonet for å lese innholdet.*

**OBS! Husk å avslutte dialog:** For å signere ut en dialog må du klikke på grønn hake øverst i venstre hjørne i dialogbildet

## Veiledning – bruk av antibiotika

Det er for tiden en bred nasjonal satsning på å få redusert bruken av antibiotika. Antibiotika er en viktig ressurs og med riktig bruk et livsviktig medikament. Feilaktig bruk av antibiotika medfører økende bakteriell resistens overfor midlene, og fratar leger og pasienter ulike behandlingsmuligheter.

Først påviser patogene mikrober i ulike tilsendte prøvematerialer og disse blir testet mot ulike antibiotika basert på mikrobefunn og prøvemateriale. Det er utarbeidet nasjonale retningslinjer for hvilke antibiotikapaneler som skal benyttes, og panelene er sammensatt av antibiotika tilpasset den aktuelle kliniske situasjon.

For at laboratoriet skal kunne resistensbestemme for aktuelle antibiotika må rekvirent opplyse om klinisk problemstilling og oppgi relevant klinisk informasjon som svangerskap, allergi overfor antibiotika og aktuell/tidligere antibiotikabehandling.

Basert på kliniske opplysninger vil laboratoriet rapportere resistensbestemmelse for aktuelle antibiotika. Hvis de oppgitte midler ikke er tilstrekkelige kan rekvirenten henvende seg til laboratoriet for opplysninger om andre aktuelle midler.

Det hender at rekvirent ber om resistensanalyse for et spesifikt antibiotikum og at slik resistensanalyse ikke utføres. Det beror vanligvis på at det ikke er faglig holdepunkt for at det aktuelle legemidlet er virksomt, eller at det ikke er anbefalt overfor påvist mikrobe.

Det er viktig å merke seg at en rapportert resistensanalyse ikke uten videre skal utløse en antibiotikakur. Behovet for antimikrobiell behandling må ses i sammenheng med pasientens kliniske bilde.

Det er en rekke tilstander som enkelt kan la seg helbrede ved lokale tiltak som f.eks overflatevask av sår, lokal bruk av desinfeksjonsmidler eller antibiotika samt enkel drenering av overflateabscesser. Dersom det kliniske bildet omfatter allmennsymptomer, eller annen alvorlig klinikk vil det være indikasjon for systemisk antibiotika.

Resistensbestemmelsen rapporteres: S (fullt følsom), I (intermediær følsom) eller R (resistens mot aktuelt middel). Det kan være greit å merke seg at ved ukomplisert UVI vil «I» tilsvare «S» siden midlene oppkonsentreres i urinen.

Se mer informasjon om antibiotikabruk i svangerskap og ved amming på [www.furst.no/antibiotikabruk](http://www.furst.no/antibiotikabruk). Her finnes også mer informasjon om resistensstatistikk ved UVI, samt behandling.