

Åpningstider romjulen 2018

FURUSET, Søren Bulls vei 25

Torsdag 27.12 og fredag 28.12: kl. 07:30–15:00

OSLO SENTRUM, Dronningens gt. 40

Torsdag 27.12 og fredag 28.12: kl. 07:30–15:00

MAJORSTUEN, Kirkeveien 64B

STENGT i romjulen

SANDEFJORD, Dronningens gt. 3

Torsdag 27.12 og fredag 28.12: kl. 07:30–15:00

BERGEN SENTRUM, Strandkaien 16

STENGT i romjulen

Hentetjeneste: Vi opprettholder vår hentetjeneste hele uke 51 fra 17.12 t.o.m. 21.12, og i romjulen torsdag 27.12 og fredag 28.12. Vi anbefaler ikke prøvetaking etter at sjåfør har hentet prøver fredag 21.12 og 28.12.

Postforsendelse: Vi anbefaler ikke å sende prøver per post onsdag 19.12, torsdag 20.12, fredag 21.12, samt torsdag 27.12 og fredag 28.12.

Patologi: Det er ingen begrensninger med hensyn til post- og transportløsninger for patologiprøver. Unntak er ufikserte prøver som har begrenset holdbarhet. Slike prøver anbefales ikke sendt per post.

Ekspresspakker over natt: Ekspresspakker over natt kan sendes til Furst mandag 17.12 t.o.m. torsdag 20.12 og torsdag 27.12.

Laboratoriet er stengt 24.12 t.o.m. 26.12 og 31.12 t.o.m. 11.2019

Vi ønsker alle en god jul
og et godt nytt nyttår!

Med vennlig hilsen



Marie Buchmann
Medisinsk direktør, dr. med



Håvard Selby Ebbestad
Adm. direktør



Personvern og svarutgivelse hos Furst

I forbindelse med personvernforordningen (GDPR) har Furst endret noe på rutiner for svarutgivelse over telefon, ettersom vi i liten grad kan kontrollere at den som ringer inn har krav på å få resultater utgitt. Vi minner om at den som skal ha skriftlig svarrapport må stå som rekvirent eller som kopimottaker av svarrapporten. Ingen prøvesvar utgis via e-post. Pasienter kan selv se sine prøvesvar ved å logge seg inn med BankID på www.furstpasient.no. Vi minner om at rekvirenter med elektronisk rekvirering kan se prøvesvar fortløpende i Furst Forum. For rekvirenter som ikke har tilgang til Helsenett kan fortsatt Furst Forum benyttes med oppslag via internett.

Kontaktinformasjon

KUNDESTØTTE:

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

MARKED OG IT-SUPPORT:

22 90 96 69, 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

FURST | MEDISINSK
LABORATORIUM



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

Besøksadresse: Søren Bulls vei 25, 1051 Oslo

furst.no
furstforum.no

04

DESEMBER
2018

FURST

INFO

Informasjonsbulletin fra Furst Medisinsk Laboratorium

løpenr 115

- Furst og svarrapportering med NLK
- Furstpasient.no – barn og prøvesvar
- Behandling av overflatiske soppinfeksjoner
- Åpningstider romjulen 2018
- Personvern og svarutgivelse hos Furst

Fürst og svarrapportering med NLK – gradvis omlegging

Norsk laboratoriekodeverk, NLK, er et nasjonalt kodeverk som bygger på det internasjonale NPU-kodeverket, utvidet med nasjonale koder der det har vært behov. Hensikten med innføringen av NLK er å sørge for entydig identifisering av analyser som utføres av norske laboratorier, uavhengig av hvor analysen faktisk har blitt utført. Tidligere har det vært slik at alle laboratorier har benyttet egne lokale kodeverk, og samme analyse har kunnet ha forskjellige navn hos de forskjellige virksomhetene. Dette er åpenbart en uheldig situasjon, spesielt for legekontor som forholder seg til flere laboratorier.

Fürst har nå startet med elektronisk utsending av svar på NLK-format til utvalgte rekvirenter. Vi har valgt å gå varsomt frem for å sikre kvaliteten i dette arbeidet. På sikt vil svarutgivelse fra Fürst som hovedprinsipp baseres på NLK.

Som rekvirent vil du kunne oppleve at noen analyser får nye navn i forbindelse med denne overgangen, ettersom det er gjort en nasjonal harmonisering av såkalte bruksnavn for analysene. Eksempel: Analysen S-ALAT vil få navnet P-ALAT i NLK-systemet.

Legekantoret trenger ikke gjøre noe aktivt i forbindelse med denne overgangen. Fürst vil i samarbeid med din EPJ-leverandør sørge for at overgangen går så smertefritt som mulig, men man kan i noen tilfeller oppleve brudd i historikken i laboratoriearket i journalen. Dette på grunn av vanskeligheter med å koble gamle analysekoder til nye NLK-koder på en entydig måte.

Dersom du ønsker å være tidlig ute med overgangen til NLK, kan du ta kontakt med vår markedsavdeling på marked_support@furst.no. Du finner mer informasjon om NLK på nettsidene til Direktoratet for e-helse, ehelse.no

Furstpasient.no - barn og prøvesvar

Pasienter som vil benytte furstpasient.no for å se sine prøvesvar må ha fullt personnummer og BankID. NB! Man kan foreløpig ikke se sine barns prøvesvar i furstpasient.no.

For barn eller pasienter uten fullt personnummer, må den gamle Pasientweb benyttes. Denne aktiveres ved at legen ved rekvirering haker av for dette, og legger inn det mobilnummeret SMS skal sendes til. Husk da at pasienten må få med seg prøve-ID.



Behandling av overflatiske soppinfeksjoner

De overflatiske soppinfeksjonene (mykosene) omfatter infeksjoner i hud, hår, negler og slimhinner. Dermatofyttene, som angriper keratinholdig substans i hud, hår og negler er dominerende årsak. *Candida albicans* er viktigste årsak til slimhinneinfeksjoner. Diagnostikk av overflatiske soppinfeksjoner vil være basert på klinikk og mikrobiologisk diagnostikk. Svartid for påvisning av dermatofytter ved PCR-metode er under 1 uke.

For prøvetakning se: furst.no/analyse-og-klinikk/analyser/sopp/

Dermatofyttene og *Candida albicans* er generelt følsom for de antimykotika som brukes til lokalbehandling. Behandling av dermatofyttinfeksjoner er langvarig, og det er derfor viktig med riktig diagnose og behandlingsstrategi.

Mer utfyllende informasjon finnes på furst.no/soppinfeksjoner

Behandling av candidiasis i hud

Angulær cheilit (munnviksbetennelse): Behandling med imidazol krem som bør vare i flere dager etter at rødheten og sprekken er borte.

Intertrigo (rødt, kløende utslett i fuktige hudfolder der hud gnis mot hud): Behandling med imidazol krem som bør vedvare flere dager etter symptomfrihet. Milde former kan gå tilbake ved å begrense fuktighet, daglig vask av affisert område og bruk av løstsittende tøy.

Bleieeksem: Sinksalve og hyppig bleieskift. Huden må holdes tørr og fri for avføring. Kompliserte tilfeller behandles med imidazol krem eller krystallfiolett.

Candida periungealt: (infeksjon i det periungeale området og under neglesengen): Systemisk behandling, se furst.no/soppinfeksjoner

Behandling av dermatofytt infeksjoner

Behandling av **ringorm** (Tinea corporis), **skrittsopp** (Tinea inguinale) og **fotsopp** (Tinea pedis): Lokalbehandling med terbinafin eller imidazol krem vil være tilstrekkelig i de fleste tilfeller. Etter behandlingsslutt tar det en til to uker før huden er normalisert. Ved mislykket lokalbehandling kan systemisk behandling forsøkes. Viktig å gi råd om ikke å bruke tettsittende tøy, holde huden tørr og bruke eget håndkle etter bad/dusj.

Behandling av **sopp i hodebunnen** (Tinea capitis): Voksne: Terbinafin tabletter i opptil seks uker. Barn: Behandling av soppinfeksjon i

hodebunnen hos barn blir ofte gjennomført i samarbeid med spesialist i hudsykdommer.

Behandling av **neglesopp** (Tinea unguium, onychomatose): Behandling er i mange tilfeller ikke nødvendig, men dersom man velger å behandle, anbefales systemisk behandling (terbinafin tabletter). Det kreves full gjenvekst av neglen før den får normalt utseende. Lokalbehandling med amorolfin eller cicklopirox neglelakk som appliseres på affisert negl 1-2 ganger i uken er et alternativ, men har lavere helbredelsesandel og lengre behandlingstid.

Behandling av pityriasis versicolor

Hudutslett forårsaket av gjærsopp (*Malassezia* arter). Lokalbehandling med selenholdig sjampo er ofte tilstrekkelig. Alternativt brukes sjampo med ketokonazol.

Behandling av slimhinneinfeksjoner

Soppinfeksjoner i munn og svelg: behandles med nystatin mikstur (holdes i munnen så lenge som mulig før den svelges). Ved alvorlig *Candida* infeksjon anbefales flukonazol kapsler. Behandlingen må rettes mot den bakenforliggende årsak (røyking, dårlig munn- og/eller protesehygiene etc.).

Candida vulvovaginitt: Mange kvinner (ca. 30%) er kolonisert og skal ikke behandles unntatt ved symptomer på vulvovaginitt. Anbefalt behandling ved symptomer er clotrimazole eller ekonazol *vagitorier* + krem.

Kronisk residiverende vulvovaginitt: Hos kvinner som har mer enn 4 dokumenterte episoder årlig anbefales flukonazol kapsler 150 mg. Hvis plagene kommer tilbake anbefales flukonazol kapsler 150 mg annenhver uke i flere uker, eller 150 mg en gang i måneden like før menstruasjon.

Imidazol- eller flukonazol resistente candida infeksjoner:

Ved lokalbehandling med imidazol og flukonazol vagitorier og/eller krem oppnås høye konsentrasjoner av soppmidlet lokalt og effekt kan ses til tross for rapportert resistens fra det mikrobiologiske laboratoriet.

Balanitt (forhudsbetennelse): Lokal behandling med kortikosteroid + antimykotikum Daktacort® krem (mikonazol + hydrokortison) vil som regel hjelpe. Renhold av underlivet er viktig.

For mer generelle råd og utfyllende informasjon, se furst.no/soppinfeksjoner

