

Åpningstider og hentetjeneste i sommer

HAUGERUD, Haugerud senter 1 (midlertidig flyttet fra Furuset)
Mandag–fredag kl. 0730–1500.
IKKE kveldsåpent onsdager 7. juli–18. august.

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

MAJORSTUEN, Kirkeveien 64 B
Mandag–fredag kl. 0730–1500.
STENGT 12. juli–13. august.
IKKE kveldsåpent tirsdager 6. juli–17. august.

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

BERGEN SENTRUM, Strandkaian 16
Mandag–fredag kl. 0800–1500.
Fra 19.juli–6. august kl. 0800–14.30.

OBS! Minner om at Først **IKKE** tilbyr SARS-CoV-2 prøvetaking ved våre prøvetakingsstasjoner.

Hentetjenesten:

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.

P.S. Se oppdatert informasjon om svartider og innlevering av coronaprøver under «Nyheter» på www.furst.no

Med vennlig hilsen



Ying Chen
Medisinsk direktør



Håvard Selby Ebbestad
Adm. direktør



Temahefte 07 – Rusmidler og rusmiddelbruk

Fort kort tid siden mottok legekantorene vårt temahefte nr. 7 som omhandler de mest brukte rusmidlene, deres virkninger, samt konsekvenser av bruk. Hefet beskriver også de ulike analyser og analysemetoder Først tilbyr, samt prosedyrer ved prøvetaking.

Vi minner om at alle våre temahefter er tilgjengelig som PDF på www.furst.no/for-legekontoret/trykksaker/
Ønsker kontoret flere papireksemplarer kan disse bestilles på www.furst.no/bestilling



Ta kontakt med oss ved behov for råd og veiledning

KUNDESTØTTE:

22 90 96 66, kundestotte@furst.no
(svartjeneste, prøvetaking, forsendelse, etterrekvirering, generelle henvendelser)

MARKED OG IT-SUPPORT:

22 90 96 69, marked_support@furst.no
(elektronisk rekvisisjon & svartjeneste, Først Forum, IT)

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

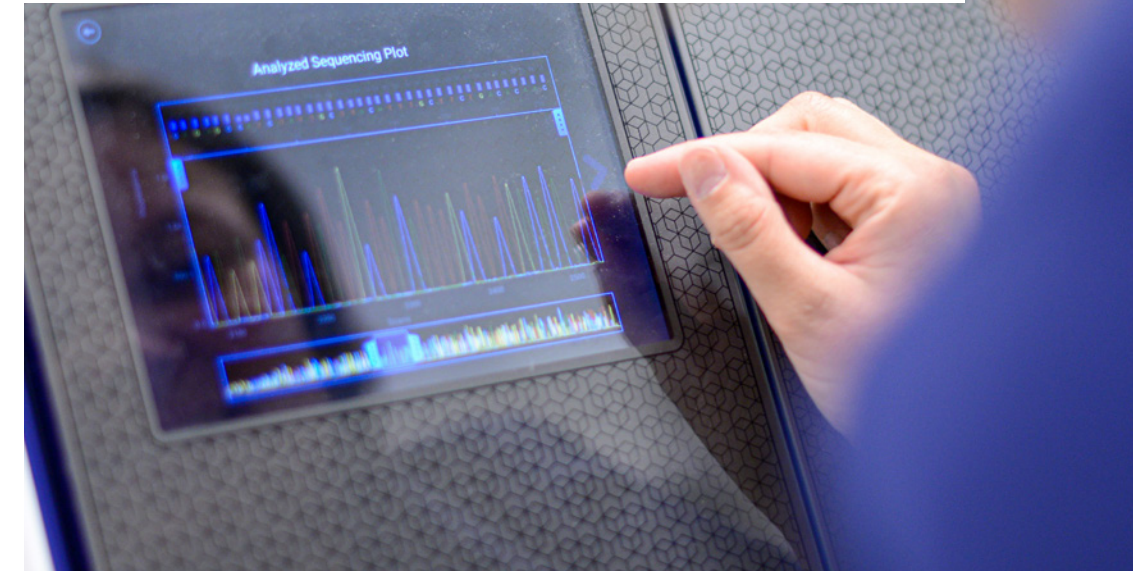
FÜRST | MEDISINSK
LABORATORIUM



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



- Ny metode på NT-proBNP
- Serologisk diagnostikk av covid-19
- Genetiske varianter av SARS-CoV-2
- Kritiske prøvesvar og tilgang på mobilnummer
- Svartider for vitaminanalyser
- Åpningstider og hentetjeneste i sommer

Ny metode for NT-proBNP

NT-proBNP (N-terminal proBNP) er en nyttig analyse i utredningen og oppfølgingen av pasienter med hjertesvikt. BNP produseres i økt mengde når myokard utsettes for økt belastning som f.eks. ved hjertesvikt. For å sikre tilfredsstillende kvalitet på analyseresultat har vi nylig flyttet analyseringen over på et nytt instrument med en ny analysemetode. Metoden er en såkalt sandwich immunanalyse som bruker direkte kjemiluminescens teknologi. Det er en velprøvd teknologi og resultatene fra metodeverifisering er kvalitetsmessig tilfredsstillende. Vi ser imidlertid at resultatene blir noe høyere i de lave områdene enn med nåværende metode. Vi kommer til å følge tett med for å se om det blir noen nivåendring.

De gamle referanseområdene videreføres og de angitte referanseområder gjelder for personer uten hjertesvikt. Anbefalingene fra den europeiske kardiologiforeningen om at analysen primært skal brukes for å utelukke hjertesvikt, ikke for å stille diagnosen, gjelder fremdeles. (*European Heart Journal, Volume 37, Issue 27, 14 July 2016, Pages 2129–2200*).

Ved ikke-akutte symptomer er grensen for å utelukke hjertesvikt 125 ng/L, mens ved akutt hjertesvikt er grensen satt til 300 ng/L. Jo høyere NT-proBNP er, jo mer sannsynlig er det at pasienten har hjertesvikt og økningen er proporsjonal med graden av hjertesvikt etter NYHA-klassifisering. Forhøyede verdier av NT-proBNP kan også ha andre årsaker, deriblant atrieflimmer, høy alder og nyresvikt. Det er derfor etablert aldersinndelte referanseområder. (ref. Nasjonal Brukerhåndbok for Medisinsk biokjemi).

Ved oppfølging av pasienter med kjent hjertesvikt, er det indisert å følge opp med målinger med noen måneders mellomrom.

Serologisk diagnostikk av covid-19

Det diagnostiske tilbudet fra Furst for covid-19, omfatter både PCR- og serologisk undersøkelse. De serologiske undersøkelsene på SARS-CoV-2 IgM og IgG er basert på antistoffer mot pigg- (Spike-) proteinet, og de blir vanligvis positive 2 uker etter sykdomsdebut eller vaksinasjon.

Analysene refunderes gjennom HELFO på lik linje med andre serologiske analyser.

Genetiske varianter av SARS-CoV-2

Viktige varianter, deres egenskaper og påvisning av varianter

Virus, og spesielt RNA virus som SARS-CoV-2, endres hele tiden ved spontane arvestoffendringer (mutasjoner). En ny variant har en eller flere mutasjoner som er forskjellige fra andre virus som sirkulerer i øyeblikket. Genetiske varianter av SARS-CoV-2 har oppstått og spredd seg i verden gjennom hele covid-19 pandemien. Mutasjoner og varianter av SARS-CoV-2 blir rutinemessig monitorert gjennom epidemiologisk overvåkning. Variantenes nye egenskaper kan medføre at virus har endret evne til å infisere og gi sykdom, endret reproduksjon og/eller at diagnostiske tester har endret sensitivitet.

ECDC* inndeler variantene i 3 kategorier: “Variant of concern” (VOC), “Variant of interest” (VOI) og “Variant under monitoring”.

VOC har betydelig økt smittsomhet, gir alvorligere sykdom og/eller nedsatt beskyttelse etter sykdom og vaksinasjon. ECDC oppgir for tiden 4 VOC varianter: Britisk variant (2 undervarianter) som er dominerende i Norge for tiden, og den opprinnelige Wuhan varianten er sjelden. Sør-afrikansk variant og brasiliansk variant er begge sjeldne i Norge. FHI har vist til at det kan være økte sjanser for sykehuisinnleggelse ved infeksjoner med britisk og sør-afrikansk variant. Indisk variant har fått mye oppmerksomhet internasjonalt og har 3 undervarianter.

VOI har mer usikkerhet omkring betydningen av endringene. I Norge har VOI variantene B.1.525 fra Nigeria og en ny variant fra Egypt, C.36 sirkulert. USA/California variant (B.1.427/B.1.429) er vist å være mindre smittsom og vaksinene gir dårligere beskyttelse mot denne varianten.

“Variant under monitoring”: Flere varianter som har blitt påvist ved epidemiologisk screening, men det er lite holdepunkter for at de har egenskaper som VOC.

Variantene klassifiseres og overvåkes ved hjelp av helgenomsekvensering eller screening ved multipleks-PCR. Ved Furst benyttes en multipleks-PCR som påviser 3 av VOC variantene: britisk, sør-afrikansk og brasiliansk. I tillegg arbeides det med påvisning av den indiske varianten. Ved positiv primærttest sendes et midlertidig svar til rekvirerende lege og pasienten, samt til smittevernlegen. Etter at prøven er undersøkt med multipleks-PCR gis det ut endelig svar med opplysning om hvilken variant som er blitt påvist.

*ECDC: European Centre for Disease Prevention and Control

Kritiske prøvesvar og tilgang på mobilnummer

Det er en del tilfeller hvor Furst må varsle om patologiske prøvesvar utenom kontortid/tefontid. Av den grunn oppfordrer vi rekvirerende leger til å sende oss et mobilnummer som kan benyttes for å varsle kritiske prøvesvar. Mobilnummeret vil kun benyttes til varsling av kritiske prøvesvar, og ikke til markedsføring eller support med mindre det er avtalt. Ved mangel på mobilnummer vil Furst bestrebe å varsle legevakt på pasientens hjemsted. Furst har tidligere mottatt mobilnummer til en stor andel leger, og ber nå spesielt om mobilnummer til leger ansatt ved kontoret de siste par år og leger ved nyetablerte legekontor. Mail med legens mobilnummer kan sendes på mail til marked_support@furst.no

Svartider for vitaminanalyser

Furst analyserer de fettløselige vitaminene (A,D,E og K) med massepektrometrisk metode (LC-MS-MS), noe som er mer tidkrevende enn de vanligste rutineanalysene våre. Den absolutt korteste svartiden for vitaminer er 2 arbeidsdager etter mottak av prøven, noe som betyr at svar på prøver vi mottar torsdag og fredag, ikke vil være ferdig før påfølgende mandag eller tirsdag. Hvis det skal rekvireres flere analyser sammen med vitaminer, og man ønsker raskest mulig svar, kan det være hensiktsmessig å lage en egen rekvisisjon (og dermed eget rør) for vitaminer. Vi vil da kunne sette bestilling med vitaminer direkte i produksjon og dermed spare én dag på svartiden. Vi forsøkte en periode å splitte vitaminer (bestilt via ForumWeb) i en egen bestilling ved ankomst til laboratoriet, men av praktiske årsaker er vi nå gått bort fra dette.

Vi gjør også oppmerksom på at pasienter først vil få sine prøvesvar tilgjengelig i www.furstpasient.no når alle analysesvar i samme rekvisisjon er ferdige. Rekvirenten vil få alle prøvesvar fortløpende tilgjengelig i Forum (og i journal).

