

Åpningstider og hentetjeneste

FURUSET, Søren Bulls vei 25

Mandag 23.12, fredag 27.12 og mandag 30.12: kl. 0730–1500

OSLO SENTRUM, Dronningens gate 40

Mandag 23.12, fredag 27.12 og mandag 30.12: kl. 0730–1500

MAJORSTUEN, Kirkeveien 64 B

Mandag 23.12: kl. 0730–1500

Fredag 27.12 og mandag 30.12: STENGT

SANDEFJORD, Dronningens gate 3

Mandag 23.12, fredag 27.12 og mandag 30.12: kl. 0730–1500

BERGEN SENTRUM, Strandkaian 16

Mandag 23.12, fredag 27.12 og mandag 30.12: kl. 0800–1500

Hentetjeneste: Vi opprettholder vår hentetjeneste på legekontor og institusjoner hele uke 51 fra 16.12 til 20.12, mandag 23.12 og i romjulen fredag 27.12 og mandag 30.12.

Vi anbefaler ikke prøvetaking etter at sjåfør har hentet prøver mandag 23.12 og fredag 27.12.

Ekspresspakker over natt: Kan sendes til Først mandag 16.12. t.o.m. torsdag 19.12.

Vanlig postforsendelse: Vi anbefaler ikke å sende prøver pr. post 19.12, 20.12 og 23.12, og heller ikke fredag 27.12 og mandag 30.12. Unntak er SOL analyser på Aptima-rør som har 30 dagers holdbarhet i i romtemperatur. Patologi: Det er ingen begrensninger med hensyn til post- og transportløsninger for patologi-prøver. Unntak er ufikserte prøver som har begrenset holdbarhet. Slike prøver anbefales ikke sendt per post.

Først er stengt 24.12 t.o.m. 26.12 og 31.12 t.o.m 1.1.2020.

GOD JUL OG GODT NYTTÅR!

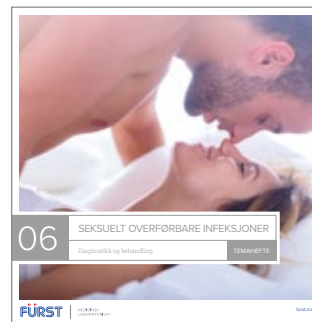
Med vennlig hilsen

Marie Buchmann
Medisinsk direktør, dr. med

Håvard Selby Ebbestad
Adm. direktør

Temahefte 06 – Seksuelt overførbare infeksjoner

For kort tid siden mottok legekantorene vårt temahefte nr. 6. Heftet er ment å gi en oversikt over de ulike SOI og tilhørende aktuelle analyser i utredningen. Vi minner om at alle våre temahefter er tilgjengelige som PDF på www.furst.no/for-legekantoret/trykksaker/
Ønsker dere flere papireksemplarer kan disse bestilles på 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

03

NOVEMBER
2019

FÜRST

INFO

Informasjonsbulletin fra Først Medisinsk Laboratorium

løpenr. 118

- Kommunereformen 2020
- Endring av tappeanvisning for MMA
- Arvelig (primær) hemokromatose
- TSI har fått nytt referanseområde
- Helseboka – et nytt digitalt verktøy
- Åpningstider og hentetjeneste julen 2019

Kommunereformen 2020

Det vil bli endringer for mange fylker og kommuner i hele Norge ved kommunereformen som innføres 1.1.2020.

Det vil bli tatt i bruk nye post, fylkes- og kommunenummer som en følge av at flere kommuner blir slått sammen. Noen nye postadresser er allerede innført fra 1. oktober 2019.

VIKTIG! Vi minner alle rekvirenter om å sjekke at dere sender oss korrekt adresse på både pasienter og legekantor/institusjon ved rekvirering av prøver som skal analyseres ved Først Medisinsk Laboratorium.

Ta kontakt med vår avdeling *Registrering* (mail: endring@furst.no, telefon 22 90 96 16) for endring i kontor- og faktureringsadresser, eller vår markedsavdeling for andre spørsmål (mail: marked_support@furst.no, telefon 22 90 96 69).

Endring av tappeanvisning for MMA, metylmalonsyre

I januar 2020 velger Først å gå over fra serum til plasma ved analyse av MMA. Tappeanvisningen vil automatisk bli oppdatert i Forum.

Ny prøvetakingsrutine: Prøve skal tas på EDTA-rør med gel og gråhvit propp. Benytt strekkode-etikett med sluttsiffer 2. For de som rekvirerer elektronisk vil tappeanvisningen i Forum bli endret med et ekstra varsel om at tappingen skal skje på EDTA-rør med gel. For de som fortsatt bruker papirrekvisisjoner kan dagens rekvisisjoner fortsatt benyttes.

Referanseområde vil bli det samme som i serum.



EDTA-rør med gel og gråhvit propp



Arvelig (primær) hemokromatose

Hemokromatose skyldes jernavleiring og oksidativ vevsskade i bl. a. lever, myokard, ledd og endokrine kjertler. Tilstanden kan ledsages av diffuse symptomer som gjør tidlig diagnostikk utfordrende. Arvelig hemokromatose skyldes enkeltmutasjoner i arvestoffet, hyppigst i *HFE*-genet. Mutasjon fører til økt absorpsjon av jern fra tarmen. Kun et mindretall av de med mutasjoner vil utvikle et klinisk signifikant jernoverskudd med høy ferritin og høy jernmetning, og påfølgende organskade.

Arvelig hemokromatose forekommer hyppigst hos nordeuropeere. Påvisning av genotypene *HFE* C282Y homozygoti (høyest risiko for jernoppbygning) eller *HFE* C282Y/H63D sammensatt heterozygoti ledsaget av jernmetning større enn 45 % målt ved to anledninger og høy langsomt stigende ferritin, tyder på at det foreligger arvelig hemokromatose. Det er imidlertid store individuelle forskjeller på når et jernoverskudd blir skadelig.

Høy ferritin og sekundært jernoverskudd kan også ses ved tilstander med høy erytrocyttomsetning, leversykdommer, metabolsk syndrom og høyt alkoholkonsum. Akutt og kronisk inflammasjon kan gi høy ferritin uten at dette er relatert til et reelt jernoverskudd, og jernmetning vil ofte være lav/normal. Ofte foreligger både arvelige faktorer og livsstilsfaktorer samtidig.

Ved mistanke om arvelig hemokromatose med patologisk jernoverskudd anbefales henvisning for kartlegging av eventuelle organskader og planlegging av behandling. Årelating kan være indisert ved ferritin over 800 µg/L, gjerne lavere hos yngre pasienter. Ved normal *HFE*-genotype og vedvarende uforklarlig høy ferritin på over 1000 µg/L, bør pasienten også henvises for videre utredning.

TSI har fått nytt referanseområde

TSI-analysen påviser autoantistoff som virker ved å bindes til TSH reseptorene og stimulere glandula thyroidea til økt hormonproduksjon. Analysen brukes til diagnostisering av Graves sykdom.

Hos friske er det ikke målbare verdier av TSI. Pasienter som er behandlet for Graves sykdom, pasienter med annen thyroideasykdom (enn Graves) og pasienter med annen autoimmun sykdom kan derimot ha lett økte verdier av TSI. Verdier over 0,55 IU/L vil alltid regnes som unormalt. Fra 22.10.19 har analysen derfor fått nytt referanseområde:

TSI-verdi	Enhet	Tolkning
< 0,10	IU/L	Normal verdi
0,10–0,55	IU/L	«Gråsoneverdi». Kan være normalt for pasienter med behandlet Graves sykdom, annen thyroidea-sykdom eller annen autoimmun sykdom.
> 0,55	IU/L	Unormal verdi

Helseboka – et nytt digitalt verktøy

Helseboka er et digitalt verktøy som skal forenkle samspillet mellom lege og pasient. Først har samarbeidet med Helseboka om blant annet å vise laboratoriesvar med forenklet pasientdialog. Les mer om Helseboka her: helseboka.no/pro

