

Ny analyse for blod i feces

Immunologisk fekalt okkult blod test (iFOBT) erstatter Hemo-Fec hos Fürst i løpet av høsten 2021. Da den nye testmetoden benytter seg av spesifikke antistoffer mot humant hemoglobin, er det ikke lenger nødvendig med kost- og legemiddelrestriksjoner før avføringsprøve tas.

Analysen brukes til utredning av bl.a. jernmangelanemi, slapphet, Kolorektal blødning og som screeningstest for kolorektal kreft. Testen er mindre sensitiv for blødninger fra spiserør, magesekk og duodenum.

Fürst har laget enkle bruksanvisninger til både legekantor og pasienter som skal sendes ut til rekvisitene sammen med spesialrør. Ett rør er tilstrekkelig for å oppnå konklusivt testresultat.

Testen er kvantitativ, men resultater rapporteres i tråd med internasjonale retningslinjer som «positiv» eller «negativ» med cutoff 10 µg/g (µg hemoglobin per gram feces). Studier viser at falske positive resultater allikevel kan oppstå i opptil 4,4% av tilfellene, og vi oppfordrer våre rekvisiter til å lese mer om selve testen, tolkning og nye testrutiner på furst.no/ifobt

Norsk bruksnavn: F-Hemoglobin
NPU-kode: NPU29478



iFOBT rør med bufferløsning for testing av blod i feces.

Med vennlig hilsen

Ying Chen
Medisinsk direktør

Håvard Selby Ebbestad
Adm. direktør



Kommentere et prøvesvar i Fürst Pasient

Som rekvisent har du mulighet til å kommentere prøvesvar for dine pasienter som blir synlig i pasientmodulen furstpasient.no. Kommentaren er bare synlig i pasientmodulen. Prøvesvaret må ha status som Ferdig/FE før det kan kommenteres.

I Forum Fleks finner du dette valget ved å høyreklikke på et prøvesvar i restansebildet til Forum. I Forum Web finner du denne muligheten under menyen rekvisisjoner, ved å velge et prøvesvar vil du øverst over prøvesvarene kunne velge: kommentar fra legekantoret til pasient på furstpasient.no.

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@furst.no
(elektronisk rekvisering & svartjeneste, Fürst 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

OKTOBER
2021

FÜRST

INFO

Informasjonsbulletin fra Fürst Medisinsk Laboratorium

løpenr. 125

- Luftveisinfeksjoner og nye analyser
- Nye rør ved luftveisinfeksjoner – UTM
- PatoGen og fiskehelse – et nytt fagområde for Fürst
- Ny analyse for blod i feces
- Kommentere et prøvesvar i Fürst Pasient

Luftveisinfeksjoner og nye analyser

For å sikre en bedre diagnostikk ved luftveisinfeksjoner og for redusere unødvendig bruk av antibiotika ved virusinfeksjoner, vil Fürst i løpet av høsten utvide det diagnostiske tilbudet med flere nye luftveisanalyser (PCR).

Tabellen under gir en oversikt over hvilke analyser som inngår i de ulike panelene og hvilke analyser som er nye. SARS-CoV-2 vil inngå i Influensapanelet, men kan fortsatt rekvireres alene. I Forkjølelsespanelet inngår det analyse av endemiske koronasvar bestående av 4 ulike coronavirus. Disse må ikke forveksles med SARS-CoV-2.

Luftveisvirus	
Influensapanel	
SARS-CoV-2	Luftveisvirus PCR (NY)
Influenza A	Luftveisvirus PCR
Influenza B	Luftveisvirus PCR
Influenza H1N1	Luftveisvirus PCR
Parainfluenza 1	Luftveisvirus PCR
Parainfluenza 2/4	Luftveisvirus PCR
Parainfluenza 3	Luftveisvirus PCR
Forkjølelsespanel	
Humant metapneumovirus (hMPV)	Luftveisvirus PCR
RS-virus	Luftveisvirus PCR
Coronavirus (229E, NL63, OC43, HKU1)	Luftveisvirus PCR NY
Singel rekvirert	
Rhinovirus	Luftveisvirus PCR NY
Adenovirus luftveiene	Luftveisvirus PCR NY
SARS-Cov-2	Luftveisvirus PCR

Luftveisbakterier	
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Luftveisbakterier PCR
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	Luftveisbakterier PCR
<i>Bordetella pertussis</i>	Luftveisbakterier PCR

Ved luftveisinfeksjoner er det viktig å kunne skille mellom bakterielle og virale infeksjoner for å begrense antibiotika-bruken i tråd med nasjonale målsetninger. Ved å kunne påvise flere virale agens er det større muligheter til å kunne stille presis etiologisk diagnose.

De mest aktuelle virologiske agens hos **barn** er rhinovirus, adenovirus, RS-virus, coronavirus, hMPV, samt influensavirus og parainfluenzavirus. Hos **voksne** er rhinovirus, influensavirus, parainfluenzavirus og coronavirus de mest aktuelle.

Noen ganger kan luftveisinfeksjoner ha karakteristiske kliniske bilder som influensalignende sykdom eller forkjølelse, men generelt er det vanskelig å stille en etiologisk diagnose. Coronavirus gir vanligvis forkjølelssymptomer med unntak av SARS-CoV-2 som også kan gi alvorligere sykdom. Ved adenovirusinfeksjoner er det vanlig med enten forkjølelssymptomer eller influensalignende symptomer med ledsagende sår hals og nedre luftveisinfeksjon.

hMPV kan forårsake pneumoni og bronkiolitt hos barn under fire år og rhinofaryngittsymptomer hos eldre barn og voksne. Bakterier som *M. pneumoniae*, *C. pneumoniae* og *B. pertussis* kan også gi lignende kliniske bilder selv om langvarig hoste og pneumoni er mer karakteristiske.

Prøvetaking: Nasofarynxprøve eller halsprøve til PCR anbefales for barn, samt til voksne generelt. Nasofarynxprøve gir høyere sensitivitet for de fleste luftveisvirus. Hals- og nasofarynxprøve er likeverdige for bakteriene *M. pneumoniae*, *C. pneumoniae* og *B. pertussis*.

Flere mikrobefunn: Av og til vil prøven slå ut positivt på flere mikrober. Dette kan skyldes dobbeltinfeksjon eller tilstedeværelse av døde mikrober fra tidligere infeksjon.

Nye rør ved luftveisinfeksjoner – UTM

Fürst har frem til nå benyttet Copan **eSwab** (nasofarynx- eller halspensel i Amies transportmedium) både ved molekylærbiologisk metode (PCR) og ved bakteriologisk dyrkning. Ved rekvirering av både molekylærbiologisk påvisning og bakteriologisk dyrkning må det sendes inn to pensler.

Fürst vil i løpet av høsten gå over til Copan **UTM** mini-rør (universalt transportmedium) for påvisning av ulike luftveisvirus og luftveisbakterier molekylærbiologisk (PCR). Dette er et mer egnet prøvemateriale, og en forutsetning, for å kunne tilby et bredere repertoar for luftveisvirus.

Ved rekvirering av bakteriologisk prøve til **dyrkning** MÅ man fortsatt bruke Copan eSwap.



Copan UTM Mini, 2 ml, minitip benyttes for påvisning av luftveisvirus og luftveisbakterier ved molekylærbiologisk metode (PCR). Kan IKKE benyttes til dyrkningsprøver.

PatoGen og fiskehelse – et nytt fagområde for Fürst

Fürst har i sommer kjøpt PatoGen, som er den største leverandøren av forebyggende og diagnostisk fiskehelse i Norge og Skottland. Selskapet har avdelinger i Ålesund, Oslo, Bodø og Oban (Skottland).

Fürst ønsker å legge til rette for en forsterkning og videreutvikling av PatoGen i forhold til kvalitet, kapasitet, teknologi og kompetanse innen fiskehelse.