

Rekvirent ID

Underskrift

(legekontor, adresse, dato)

- Allmennmedisin Annen spesialitet Poliklinikk Annet

Kopi av svarbrev ønskes sendt til

Kliniske opplysninger

Ref.nr. for pasientkobling

Fødselsdato

Personnr.

Kjønn
(K/M)

Kvinne

Mann

Pasientnavn

Adresse

Postnr.

Poststed

Betales av

- HELFO:
 Bedriftshelsetjeneste:
 Institusjon:
 Annet:

Prøvetakingsdato

Tidspunkt (kl.)

Fylles
ut av
prøvetaker



Cøliaki

Cøliaki (2 mL serum)

- 470 Diagnostikk av cøliaki

Viktige opplysninger:

- Oppfølging av cøliaki-pasienter
 Oppfølging av cøliaki-pasienter med IgA-mangel
 Pasienten har cøliaki i nær familie
 Pasienten har stått på glutenfri kost før de diagnostiske prøver tas

Diagnostikk av cøliaki er basert på analyser med IgA og IgG antistoffer. Ved å kombinere analyse av anti-tTG IgA med analyse av anti-deamidert gliadin IgG, vil diagnostikk av cøliaki være mulig, også ved IgA-mangel.

HLA-DQ2/DQ8 (3 mL EDTA-blod)

- 823 HLA-DQ2/DQ8
Rekvireres på spesiell indikasjon

Mer enn 99% av alle cøliakipasienter har vevstype DQ2 og/eller DQ8, en vevstype som finnes hos ca. 30% av befolkningen. En positiv vevstype-test vil følgelig ikke være diagnostisk. På den annen side vil en negativ test utelukke cøliaki med så stor grad av sikkerhet at pasienten kan spares for videre utredning.

Laktoseintoleranse

Laktasemangel, gentest (3 mL EDTA-blod)

- 253 Gentest (primær laktasemangel), se bakside for mer informasjon

Magesår

Helicobacter pylori antistoff (0,5 mL serum)

- 707 Anti-H.pylori IgG

Dette er en primærttest, brukes ikke til oppfølging etter behandling.

Inflammatorisk tarmsykdom (Ulcerøs kolitt og Crohns sykdom)

- 484 Kalprotektin i feces (minimum halvfyllt rør)

Mage- tarm- blødning

- 075 Blod i feces, se bakside for pasientinformasjon

For lab

For lab

- EKG
 URIN
 FEC
 222
 271
 GRAVI
 <16AR
 987
 945
 946
 EDTA-PL
 CIT
 HEP-BL
 K. BL.
 GEL
 EDTA
 INNL
 TILS
 HJ
 FU
 DR
 MAJ
 SFJ
 SS
 OSE
 BERG
 LS
 VER
Sign

Rekvisisjonen må medbringes.

INFORMASJON OM ANALYSER OG MATERIALE

Cøliaki

Det analyseres på antistoffer som er spesifikke for cøliaki. Det er mest aktuelt å analysere på IgA-antistoffer. IgG-analyser er nyttige hos pasienter med IgA-mangel. Antistoff-nivået går ned ved glutenfri kost. Glutenfri kost før de diagnostiske prøver tas kan gi falskt negative resultater. Det må opplyses om det finnes cøliaki i nær familie, og om pasienten har stått på glutenfri kost.

HLA-DQ2/DQ8 for cøliakidiagnostikk

På spesiell indikasjon anbefaler Først cøliakiassosiert vevstyping. Analysen er uegnet for screening. Analyse av HLA-DQ2/DQ8 bør brukes som supplement til etablert cøliakidiagnostikk. Analysen kan være nyttig i vanskelige tilfeller eller i bedømmelse av familierisiko. Negativ test utelukker cøliaki med så stor grad av sikkerhet at pasienten i en del tilfeller kan spares for videre utredning.

Laktoseintoleranse

Gentest er førstevalg ved mistanke om medfødt, primær laktasemangel (laktoseintoleranse) og krever kun en enkel blodprøve (EDTA-blod). Gentesten utføres ikke hos barn under 3 år. Primær laktasemangel utvikles vanligvis ikke før 3-årsalder, og eventuelle abdominalplager før dette må da antas å ha annen årsak. Selv om primær laktasemangel påvises, er det vanlig at pasienten tolererer litt melkeprodukter (tilsvarende ca 2 dL melk i døgnet). Av hensyn til ernæring og vekst bør barn med primær laktasemangel trolig likevel få i seg litt melkeprodukter, selv om de inneholder laktose.

Laktosebelastning kan være aktuelt ved sekundær laktasemangel, men da vil behandling av primær sykdommen stå i fokus. Først Medisinsk Laboratorium utfører ikke lenger laktosebelastning, men kan utføre måling av glukose i blodprøver som tas før og etter laktosebelastning. For mer informasjon, se www.furst.no.

Magesår

Antistoff mot *Helicobacter pylori* er en primærttest og kan ikke brukes til oppfølging etter behandling. Diagnostisk bruk av testen forutsetter at pasienten ikke har gjennomgått antibiotikabehandling rettet mot *Helicobacter*. Antistoff kan foreligge i flere år etter vellykket behandling.

Inflammatorisk tarmsykdom (Ulcerøs kolitt og Crohns sykdom)

Ved diagnostikk og oppfølging av inflammatorisk tarmsykdom bestemmes mengden av kalprotektin i feces. Feces overføres til en prøvebeholder uten tilsetning, minimum halvfullt rør. Prøven kan sendes straks eller fryses ned for senere leveranse.

Mage- og tarm- blødning

Blod i feces analyseres ved mistanke om blødninger fra mage- /tarmkanal. I 4 døgner før prøven tas og i prøvetiden må pasienten unngå rødt kjøtt, blodmat, fisk med mørkt kjøtt (laks, tunfisk, makrell og sardiner), blomkål, pepperrøt, rå tomater, reddiker, melon, bananer og soyabønner. Unngå alkohol i prøvetiden. Innta ikke: acetylsalisylsyre (Dispril, Aspirin, Globoid), jernpreparater og C-vitaminsuppleringer. Det anbefales minimum 3 feces-prøver fra ulike dager. Spesialkonvolutt (Hemo-Fec test slide) fås på legekontoret. Les bruksanvisning på konvolutten.

Kommentar til resultater

Først gir kliniske kommentarer til analyseresultat. Gode opplysninger om problemstillingen er nødvendig for at det skal kunne gis relevant klinisk kommentar.

PRØVETAKINGSSTASJONER

Noe ventetid må påregnes om morgenen og ved lunsjtider for pasienter som velger drop-in. I sommerperioden og i høytider kan enkelte prøvetakingsstasjoner ha endrede åpningstider eller være stengt. Det må kunne vises gyldig legitimasjon ved prøvetaking hos Først.

STRANDKAIEN, BERGEN

Strandkaien 16



«Urinprøvetaking under tilsyn etter avtale i Damsgårdsveien 16» Tlf: 55 29 86 16
Åpent mandag - fredag 8.00 - 15.00.

SANDEFJORD

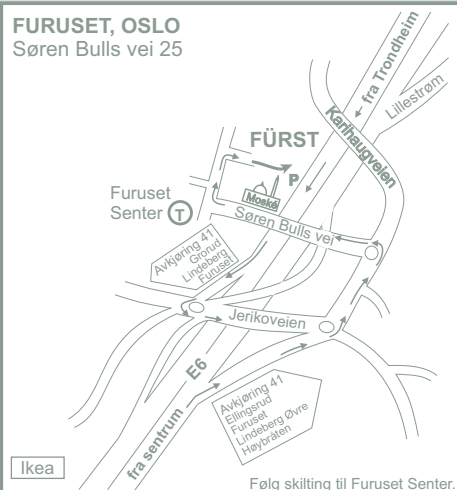
Dronningensgate 3, 3. etg., (Gleditschgården)



Adkomst for pasienter i rullestol.
Åpent mandag - fredag 7.30 - 15.00.

FURUSET, OSLO

Søren Bulls vei 25



Følg skiltning til Furuset Senter. T-bane 2 mot Ellingsrud.

Hovedlaboratoriet ligger ved Furuset senter og T-banestasjon med prøvetakingsenhet i underetasjen. Mulighet for parkering. Lett adkomst for pasienter i rullestol.
Åpent mandag - fredag 7.30 - 15.00, onsdager kveldsåpent til 20.00.

OSLO SENTRUM

Dronningensgt. 40, 2. etg.



Inngang ved NAF-huset. Parkeringsmulighet i nærliggende parkeringshus, eksempelvis i Oslo City.
Åpent mandag - fredag 7.30 - 15.00.

MAJORSTUEN, OSLO

Kirkevn. 64B, 3. etg. (inng. Bogstadvn.)



Egner seg for pasienter som vil benytte vestgående T-baner, buss eller trikk.
Åpent mandag - fredag 7.30 - 15.00, tirsdager kveldsåpent til 20.00.

Merking av rør

Etikettene plasseres loddrett utenpå fabrikantens etikett!

