

Rekvirent ID

Underskrift

(legekontor, adresse, dato)

- Allmenntidisin Annen spesialitet Poliklinikk Annet

Kopi av svarbrev ønskes sendt til

Kliniske opplysninger

Fødselsdato

Personnr.

Pasientnavn

Adresse

Postnr.

Poststed

Betales av

- Helfo (poliklinisk)
 Faktura sendes til:

.....

Prøvetakingsdato

Tidspunkt (kl.)

Fylles
ut av
prøvetaker

Cøliaki

Cøliaki (0,5 mL serum)

- 470 Diagnostikk av cøliaki



Diagnostikk av cøliaki er basert på analyser av anti-transglutaminase IgA. Anti-deamidert IgG testes ved IgA-mangel og hos barn under tre år. Se bakside for mer informasjon.

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

HLA DQ2/DQ8 (1 rør EDTA-blod)

- 823 HLA DQ2/DQ8

Rekvireres på spesiell indikasjon



En positiv vevstypetest er ikke diagnostisk, men en negativ test utelukker cøliaki med så stor grad av sikkerhet at pasienten kan spares for videre utredning. Se bakside for mer informasjon.

Laktoseintoleranse

Laktasemangel, gentest (1 rør EDTA-blod)

- 253 Gentest (primær laktasemangel)

Se bakside for mer informasjon



Magesår

Helicobacter pylori antistoff (0,5 mL serum)

- 707 H.pylori, IgG

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

Inflammatorisk tarmsykdom (feces)

- 484 F-Kalprotektin

Se bakside for mer informasjon

Mage- tarm- blødning (feces)

- E84 F-Hemoglobin

Se bakside for mer informasjon

For lab



For lab

- EKG
 URIN
 FEC
 222
 271
 GRAVI
 <16ÅR
 987
 945
 946

EDTA-PL

CT

HEPBL

K. BL.

GEL

EDTA

INNL

HJ

FU

DR

MAJ

SFJ

BERG

STRA

Sign

VER

Rekvisisjonen må medbringes.

PRØVETAKING

Informasjon om våre prøvetakingsenheter, se <https://www.furst.no/ta-prove-hos-oss/pasient-hos-furst/>
Noe ventetid må påregnes om morgenen og ved lunsjtider.
Det må kunne vises gyldig legitimasjon ved prøvetaking hos Fürst.

Merking av rør

Etikettene plasseres loddrett utenpå fabrikantens etikett!



INFORMASJON OM ANALYSER

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 og hos barn under 3 år. Antistoffnivået går ned ved glutenfri kost. Glutenfri kost før de diagnostiske prøver tas kan gi falskt negative resultater. Det må opplyses om pasienten har stått på glutenfri kost.

HLA-DQ2/DQ8 for cøliakidiagnostikk

På spesiell indikasjon anbefaler Fürst 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. 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 primærsykdommen stå i fokus. Fürst Medisinsk Laboratorium utfører ikke lenger laktosebelastning, men kan utføre måling av glukose i blodprøver som tas før og etter laktosebelastning.

For mer informasjon, <https://www.furst.no/analyse-og-klinikk/analyser/laktosebelastning/>.

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 tarmlørdning

Blod i feces analyseres ved mistanke om blødninger fra mage- /tarmkanal. Analysen utføres med immunologisk kvantitativ metode (iFOBT).

Testen krever ingen pasientforberedelser, kostrestriksjoner eller endring av medisiner.

Prøvetaking: Analyse krever spesialrør. Vennligst se brukerveiledning for legekantor og pasienten på <https://www.furst.no/analyse-og-klinikk/analyser/ifobt/> for mer informasjon om prøvetaking.

Kommentar til resultater

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