

Legens Id-nummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Navn, adr)

- Innlagt  
 Poliklinisk

Fødselsdato Personnr. Kvinne Mann

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Etternavn Fornavn

Adresse

Postnr. Poststed

Kopisvar til:

(Navn, adr)

Kliniske opplysninger/problemstilling (må fylles ut):

Prøvetakingsdato

d	d	m	m	å	å
---	---	---	---	---	---

Tidspunkt

t	t	m	m
---	---	---	---

Antibiotikabehandling:  Pågående  Planlagt  Avsluttet  Nei

Middel:

- Kontrollprøve  
 Primærprøve

**PRØVEMATERIALE** (NB! En rekvisisjon per prøvemateriale unntatt screeningprøver)

- Urin, midtstrømsprøve  
 Urin, samlepose fra barn  
 Urin, permanent blærekateter  
 Urin, engangskateter (inkl. RIK/SIK)  
 Urin, blærepunksjon

**Transporteres på:**

- Glass uten tilsetning  
 Glass tilsatt borsyre

- Spinalvæske  
 Pleuravæske  
 Ascitesvæske  
 Dialysevæske

- Øyesekret  
 Øresekret  
 Nesekret  
 Nasopharynxsekret  
 Bihulesekret  
 Halssekret  
 Larynxsekret  
 Trakeal-/tubeseekret  
 Bronkialsekret  
 Bronkialsyllevæske/BAL  
 Indusert sputum  
 Ekspektorat

**LEGIONELLA REFERANSEFUNKSJON** <sup>1)</sup>

- Klinisk isolat  
 Vann/miljø-isolat  
 Pasientprøve, kryss av for prøvesmateriale

- Feces  
 Vaginalsekret  
 Cervixsekret  
 Urethrasekret

- Hudavskrap  
 Negl  
 Hår

- Blodkultur <sup>2)</sup>

**LOKALISASJON**

- Sår \_\_\_\_\_  
 Puss \_\_\_\_\_  
 Abscess \_\_\_\_\_  
 Biopsi \_\_\_\_\_  
 Vev \_\_\_\_\_  
 Leddvæske \_\_\_\_\_  
 Annet \_\_\_\_\_

**ØNSKET UNDERSØKELSE**

- Vanlig bakteriologisk dyrkning <sup>3)</sup>  
 Sopp <sup>4)</sup>  
 Tarmpatogene bakterier <sup>5)</sup>  
 Rota-/adenovirus <sup>6)</sup>  
 Clostridioides (Clostridium) difficile  
  
 Mykobakterier (TB) <sup>7)</sup>

- Gonokokker  
 Dermatofytter  
 Legionella <sup>8)</sup>  
  
 Annet \_\_\_\_\_

**SCREENING**

- MRSA  
 Nese  
 Hals  
 Perineum  
 Annet \_\_\_\_\_  
 ESBL  
 Rectum  
 Annet \_\_\_\_\_  
 VRE  
 Rectum  
 Annet \_\_\_\_\_

**MORSMELKGIVER**

- Pumpedato (1): \_\_\_\_\_  
Pumpedato (2): \_\_\_\_\_  
Pumpedato (3): \_\_\_\_\_  
Pumpedato (4): \_\_\_\_\_

Se forklaring på baksiden <sup>1)-8)</sup>

Blodkulturflaske aerob/PED (Sett I)

1

Blodkulturflaske aerob/PED (Sett II)

1

Ikke skriv her

Blodkulturflaske anaerob (Sett I)

2

Blodkulturflaske anaerob (Sett II)

2

## Veiledning til rekvirenten

Informasjon om prøvetaking, analyser, måleusikkerhet og akkrediteringsomfang, se vår laboratoriehåndbok: [www.sus.no/lab](http://www.sus.no/lab)

### Utfylling av rekvisisjonen

Rekvirerende leges Id-nummer og svaradresse **må** fylles ut.

Rekvisisjoner skal påføres pasientens navn, fødselsnummer (11 siffer), prøvemateriale og dato for prøvetaking. Prøven må merkes med pasientens navn og fødselsnummer. Prøver med manglende pasientopplysninger vil bli avvist.

Relevante kliniske opplysninger/problemstilling er nødvendig for riktig undersøkelse av prøven og for vurdering av funn.

Opplysninger om utenlandsopphold er viktig for flere undersøkelser; f.eks. MRSA-, ESBL-, VRE-screening og undersøkelse av tarmpatogene mikrober og tarmparasitter.

Ved utbrudd eller større prøvevolum av screeningprøver, ønsker avdelingen beskjed i forkant.

Ønsker om spesielle undersøkelser skrives i åpent felt.

### Prøvetaking / forklaring til fotnoter

Prøve til tarmparasitter bør først tas etter at bakteriell årsak til diaré/mageplager er utelukket. Indikasjon for parasittmikroskopi må oppgis.

- 1) Legionella referanselaboratorium ønsker å få tilsendt legionellaisolater for videre karakterisering, genotyping og lagring i stammebank. Mikrobiologiske laboratorier skal sende inn pasientisolater, og isolat fra vann- og miljøprøver i forbindelse med smitteoppsporing rundt kliniske tilfeller. Se info om legionella referansefunksjon på [www.sus.no/lab](http://www.sus.no/lab).
- 2) Det trengs kun én rekvisisjon til to sett blodkulturer tatt samtidig.
- 3) Penselprøver til bakteriologisk dyrkning sendes på Amies flytende medium (eSwab) med flocksvaber. Unntak: øre, nese, hals og øye prøver som sendes på Amies gel transportmedium med kullpensel.
- 4) Avdelingen avgjør hvilken type soppundersøkelse som er relevant ut fra kliniske opplysninger.
- 5) Undersøkelse av tarmpatogene mikrober omfatter Salmonella, Shigella, Campylobacter og Yersinia.  
Ved mistanke om kolera, ønsker laboratoriet telefonbeskjed før prøven sendes.
- 6) Rota-/adenovirus i feces undersøkes hos barn under fem år med diaré og hos alle aldersgrupper ved kjente utbrudd med diaré på institusjoner.
- 7) Mykobakterier (TB) krever separat prøveglass som kommer i tillegg til prøveglass til andre undersøkelser.  
TB-mikroskopi og direkte PCR utføres kun ved sterk mistanke om tuberkulose.
- 8) Legionella-undersøkelse utføres kun ved sterk mistanke om legionella-infeksjon.

*Resultatene må ikke benyttes til foredrag/publikasjoner uten etter avtale med avdelingen.*