

LAB. FOR KLINISK BIOKJEMI TLF. 559 73100

SEKSJON FOR KLINISK FARMAKOLOGI

VERSJON 07

Foretak/Rekv.kode

Rekvirentens

Hprnr., navn,

adresse

Se info bak ad:

Mobiltelefonnr.



Kliniske opplysninger og indikasjon for prøvetakning

Fødselsnr.

Navn

Kvinne Mann

Adresse

Poststed

Betales av: Trygdekontor Institusjon Bedrift

Prøven tatt

 kl

Prøvetaker:

Etiketten plasseres kant i kant med originaletiketten på prøverøret



Røyker? Nei Ja Gravid? Nei Ja Siste mens:

Kopi ønskes til:

LEGEMIDDELANALYSER

PREPARAT

DOSERING
(f.eks. 300 mg x 2)

SISTE DOSE
(dato, klokkeslett)

OPPSTART/DOSE-
ENDRING (dato)

ANTIPSYKOTIKA

- s Amisulprid
- s Aripiprazol
- s Haloperidol
- s Klorprotixen
- s Klozapin
- s Levomepromazin
- s Litium
- s **Olanzapin**
- s Paliperidon
- s Quetiapin
- s Risperidon
- s Ziprasidon

ANTIEPILEPTIKA

- s Eslikarbazepin
- s Etosuximid
- s Fenobarbital
- s Fenytoin
- s Gabapentin
- s Karbamazepin
- s Lakosamid
- s Lamotrigin
- s Levetiracetam
- s Okskarbazepin
- s Pregabalin
- s Topiramet
- s Valproat
- s Zonisamid

ANTIDEPRESSIVA

- s Amitriptylin
- s Citalopram
- s Doxepin
- s Duloxetin
- s Escitalopram
- s Fluoxetin
- s Fluvoxamin
- s Klomipramin
- s Mianserin
- s Mirtazapin
- s Nortriptylin
- s Paroxetin
- s Sertralin
- s Trimipramin
- s Venlafaxin

ANDRE SERUMANALYSER fra baksiden

ANDRE

- s Benzodiazepiner
(alle under)
- s Alprazolam
- s Diazepam
- s Flunitrazepam
- s Klonazepam
- s Midazolam
- s Nitrazepam
- s Oxazepam
- s Zolpidem
- s **Zopiklon**
- s Buprenorfin
- s **eb Ciklosporin A**
- s Digitoksin
- s Digoksin (Lanoxin)
- s Etanol
- s Metadon
- s **ep Mykofenolat**
- s **eb Takrolimus**
- s Teofyllin
- s CDT



RUSMIDDELANALYSER I URIN

NB! Ikke til juridiske formål

SCREENING brukes når det foreligger mistanke om misbruk eller tilfeldig inntak av rusmidler, og hvor det er behov for raskt svar
SPESIFIKK PÅVISNING identifiserer flere enkeltstoffer og tilhørende metabolitter innenfor en rusmiddelgruppe, kan bekrefte positive prøver fra screening, og brukes til å vurdere nytt inntak hos pasienter som kontrolleres jevnlig

SCREENING eller

- Alle under**
- u Amfetaminer o.l.
- u Barbiturater
- u Benzodiazepiner**
- u Buprenorfin
- u Cannabis
- u Etanol+metabolitt (EtG)
- u Kokain
- u Metadonmetabolitt
- u Opioider
- Spesifikk påvisning ved positiv screening**

SPESIFIKK PÅVISNING

- u **Basispakke**
- u Benzodiazepiner o.l.
- u Opioider
- u Amfetaminer o.l.
- u Pregabalin og Gabapentin

ANDRE URINANALYSER

MOTTATT PRØVEMATERIALE

- s Serum separert
- s Gelrør
- eb EDTA-rør
- ep EDTA-plasma
- u Urin

Analysert skrevet med **uthevet grønt skrift** - se merknader på baksiden

VED REKVIRERING MÅ AKTUELLE ANALYSER MERKES OG KRYSS SETTES PÅ FORSIDEN

VERSJON NR 07. REKVISISJONEN ER OPPDATERT: 01 2017

Laboratoriets rekvisisjoner oppdateres 2 ganger i året. Vi ønsker at siste versjon benyttes og eldre utgaver returneres. Analyser med uthevet skrift har spesielle forholdsregler for prøvetaking og forsendelse. Oppdatert informasjon om dette og fullstendig analyseoversikt finner du på: www.analyseoversikten.no

GENERELL INFORMASJON

KONTAKTINFORMASJON

For spørsmål om repertoar, indikasjon for prøvetaking og fortolkning av prøveresultater – kontakt vakthavende lege i klinisk farmakologi via telefon 55 97 31 00 (LKB ekspedisjon) eller e-post: klinisk.farmakologi@helse-bergen.no (unngå sensitiv informasjon)

ANALYSEREPERTOAR

Legemidler og rusmidler i serum/blod

De fleste serumanalyser utføres 3 ganger per uke. Noen analyser kan utføres alle dager, og som øyeblikkelig hjelp (ØH) for interne rekvirenter. Se www.analyseoversikten.no for nærmere opplysninger

Et fåtall serumanalyser er utelatt fra rekvisisjonens forside (se liste under), fordi disse vanligvis kun brukes til diagnostikk hos inneliggende pasienter. I spesielle tilfeller kan disse analysene også tilbys for eksterne rekvirenter. **Sett i så fall kryss ved ANDRE SERUMANALYSER på forsiden og merk ønsket analyse:**

s Gentamicin

s Metotreksat

Forgiftninger med alkoholer

s Tobramycin

s Paracetamol

Etylenglykol, Isopropanol, Metanol

s Vankomycin

s Salsilylat

Se www.helse-bergen.no/lkb/faglig-informasjon

Rusmidler i urin

Rutineprøver til SCREENING analyseres mandag-fredag kl 07-15 og rapporteres fortløpende. Hastep prøver analyseres alle dager kl 07-21. SPESIFIKK PÅVISNING utføres én gang daglig mandag-fredag. Svartid er vanligvis minimum tre dager.

Mottatte urinprøver oppbevares i laboratoriet i 4 uker med tanke på eventuell etterbestilling/bekreftelse. Prøvene behandles i henhold til prosedyre for rusmiddeltesting til medisinske formål beskrevet i Helsedirektoratets veileder «Prosedyrer for rusmiddeltesting, IS-2231»

INFORMASJON TIL REKVIRENT

LEGEMIDDELANALYSER

Blodprøve bør tas fastende, dvs. vanligvis 24 eller 12 timer etter siste doseinntak ved dosering henholdsvis 1 og 2 ganger daglig, når konsentrasjonen har nådd likevekt, dvs. vanligvis ca 1 uke (minimum 5 halveringstider) etter oppstart eller doseendring av et legemiddel. Dette gjelder ikke ved spørsmål om akutt intoksikasjon. Ved depotmedikasjon bør prøven tas like før neste dose / injeksjon. Tidspunktene for siste doseinntak og prøvetaking må påføres rekvisisjonen. Dette er nødvendig for tolkning av analyseresultatet. Mangelfull utfylling vil kunne gi et svar uten terapeutisk nytteverdi

RUSMIDDELANALYSER I URIN

Rusmiddelanalysene kvalitetssikres ved rutinemessig måling av Kreatinin og pH i urinprøven. Unormalt lav Kreatinin eller avvikende pH kan indikere manipulert prøve og gir større risiko for falsk negativt resultat. Dette blir i så fall spesielt kommentert i svarrapporten. Analysene utføres som SCREENING (immunkjemisk metode) og SPESIFIKK PÅVISNING (kromatografisk metode). Resultater blir rapportert som PÅVIST eller IKKE PÅVIST fra begge metoder. SCREENING gir raskt svar ved mistanke om rusmisbruk. SPESIFIKK PÅVISNING identifiserer flere enkeltstoffer og metabolitter, og kan brukes til å vurdere nytt inntak hos rusmisbrukere som kontrolleres jevnlig

Merknader

u Benzodiazepiner: Enkelte sovemidler, som Zopiklon, påvises ikke ved SCREENING-metoden

Ved avkryssing for **Spesifikk påvisning ved positiv screening** vil positive resultat fra SCREENING utløse SPESIFIKK PÅVISNING innen den aktuelle rusmiddelgruppen. Dette gjelder ikke Barbiturater, Cannabis og Etanol

Basispakke inkluderer følgende substansgrupper (inkludert metabolitter):

- **Benzodiazepiner og lignende;** Alprazolam, Diazepam, Fenazepam, Flunitrazepam, Klonazepam, Lorazepam, Nitrazepam, Oksazepam, Zolpidem, Zopiklon
- **Opioider;** Buprenorfin, Dekstropropoxyfen, Etylmorfin, Heroin, Hydrokon, Kodein, Metadon, Morfin, Oksykodon, Tapentadol, Tramadol
- **Amfetaminer og lignende;** Amfetamin, Ecstasy, Efedrin, Kokain, Metamfetamin, PMMA, PMA, Ritalinsyre
- Barbiturater, Cannabis og Etanol fra SCREENING

ANDRE URINANALYSER

Ta kontakt med vakthavende lege i klinisk farmakologi for vurdering av spesielle analyser

PRØVETAKING

LEGEMIDDELANALYSER

Prøvene tas på serumrør med eller uten gel. Prøven koaguleres i minst 30 minutter, og sentrifugeres innen 2 timer. Serum må avpipetteres til plastrør (sekundærrør) før sending til laboratoriet. Sentrifugerte gelrør kan sendes direkte, dersom de med sikkerhet ankommer laboratoriet innen 48 timer (husk høytider og helligdager). Minimum prøvevolum 0,5 mL serum når det bestilles én analyse; 1 mL når det bestilles flere analyser.

Merknader

eb Ciklosporin A og **eb Takrolimus** tas på EDTA-rør.

ep Mykofenolat tas på EDTA-rør. Sentrifuger og avpipetter minimum 0,5 mL plasma.

s Olanzapin må lysbeskyttes

s Zopiklon er ikke stabil i prøven. Serum bør derfor fryses umiddelbart etter separasjon og sendes til laboratoriet i nedfrosset tilstand

RUSMIDDELANALYSER I URIN

Prøvetaking må skje under observasjon for å sikre at prøven kommer fra rett person og ikke er manipulert. Bruk engangsrør uten tilsetning. Minimum prøvevolum er 5 mL. Prøven er holdbar i inntil 7 dager ved oppbevaring i kjøleskap, og kan sendes med vanlig post.

Laboratoriets poliklinikk er åpen for blodprøvetaking mandag kl 08.00-14.45 og tirsdag – fredag kl 07.45 – 14.45.

Avvikende analyseresultater blir som hovedregel ikke formidlet telefonisk. Et fåtall analyser som utføres utenfor normalarbeidstiden har definerte ringegrenser, hvor bioingeniør på vakt vil forsøke å nå rekvirenten når resultatet er sterkt avvikende. Dette fordrer at rekvisisjonen er tydelig merket med rekvirentens mobiltelefonnummer.

Analyseresultater må ikke benyttes i vitenskapelige publikasjoner uten at det er gitt tillatelse fra avdelingssjefen.