



Aker sykehus
Hormonlaboratoriet



Rikshospitalet



Ullevål sykehus



Radiumhospitalet



Avd for kompleks epilepsi,
SSE



Nyhetsbrev

fra

Klinikk for laboratoriemedisin

Informasjon til eksterne brukere fra:

Avdeling for farmakologi - Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin
Avdeling for medisinsk biokjemi - Avdeling for medisinsk genetikk
Avdeling for mikrobiologi - Avdeling for patologi - Hormonlaboratoriet

Desember 2017

Avdeling for farmakologi



Pyroglutaminsyre – en sjelden, men viktig, årsak til metabolsk acidose

Metabolsk acidose med høyt aniongap skyldes oftest tilstander som laktacidose, ketoacidose, nyresvikt eller forgiftninger med toksiske alkoholer som metanol eller etylenglykol. Men i noen tilfeller påvises det et forhøyet aniongap som ikke kan forklares med disse kjente årsakene. Forhøyet konsentrasjon av pyroglutaminsyre kan i slike tilfeller være en mulig årsak til den metabolske acidosen.

Pyroglutaminsyre (eller 5-oxoprolin) er en metabolitt i glutationsyklusen. Glutation er viktig for å beskytte kroppen mot giftige stoffer, og beskrives ofte som kroppens sterkeste antioksidant.

Langvarig inntak av paracetamol, gjerne kombinert med andre faktorer som underliggende sykdom/sepsis, dårlig ernæring, kronisk alkoholmisbruk og redusert lever-/nyrefunksjon kan medføre økt konsentrasjon av pyroglutaminsyre i blod som igjen kan gi metabolsk acidose med høyt aniongap.

Dersom man har mistanke om en slik tilstand kan man rekvirere analyse av pyroglutaminsyre ved Seksjon for klinisk farmakologi, Ullevål sykehus. Ved spørsmål om analysen kontakt gjerne vakthavende lege (klinisk farmakolog) på telefon 48 01 62 74 (kl 8-15 mandag – fredag)

Avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin



Ny rekvisisjon for transplantasjonsimmunologiske analyser

Seksjon for transplantasjonsimmunologi ved OUS, Rikshospitalet har utarbeidet ny rekvisisjon for transplantasjonsimmunologiske analyser som etter planen lanseres i løpet av desember måned. Den nye rekvisisjonen følger standardmalen for OUS-rekvisisjoner, og har dermed et kjent format for både interne og eksterne rekvisitører. Den største endringen fra tidligere versjon er at det nå skal benyttes én rekvisisjon for hver person det tas prøve av, også ved familieutredninger. Ved prøvetaking av levende donor/familiemedlem oppgis slektskapsforhold eller eventuell annen relasjon til pasienten sammen med pasientens identitet i eget felt slik at de to knyttes sammen. Ellers kan det nevnes at problemstillingene nå er delt opp i flere og mer spesifikke underkategorier enn tidligere for å sikre riktig prøveflyt og svarrapportering. Rekvisisjonen har i tillegg fått en bakside med utdypende informasjon om utfylling av rekvisisjonen, enkelte problemstillinger, prøvetaking og kontaktinformasjon. Rekvisisjonen publiseres kun på nett som utfyllbar PDF for egen utskrift, og vil blant annet være å finne på følgende nettside: <https://oslo-universitetssykehus.no/fag-og-forskning/laboratorietjenester/laboratoriernes-rekvisisjoner#immunologi-og-tranfusionsmedisin>

Avdeling for mikrobiologi



Ny rutine-diagnostikk av tarmpatogener ved OUS fra 13.11.2017

Avdeling for mikrobiologi OUS, har etablert multiplex real-time PCR for påvisning av bakteriene *Yersinia enterocolitica*, *Salmonella spp.*, *Campylobacter spp.*, *Shigella spp.*/EIEC og parasittene *Cryptosporidium spp.*, *Giardia lamblia*, *Entamoeba histolytica* i fæces. Svar (påvist, ikke påvist) vil foreligge en arbeidsdag (man-fre) etter mottak av prøven. Alle positive funn av bakterier vil bli dyrket for typing og eventuell resistensbestemmelse. Aktuelt prøvemateriale er fæces uten tilsetning eller i flytende bakt-transportmedium. Prøver på kullpensel og formalin kan ikke benyttes til PCR og vil bli avvist.


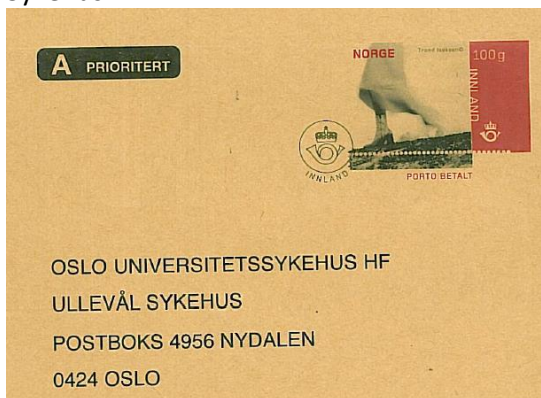
Prøver skal fortsatt dyrkes dersom det er klinisk mistanke om andre tarmpatogene bakterier enn de som påvises ved PCR (*Vibrio*, EHEC, *Plesiomonas* og *Aeromonas*). Mikroskopi vil bli utført ved mistanke om infeksjoner med andre parasitter. Dette må spesifiseres på rekvisisjonen og fæcesprøven må sendes på sterilt glass tilsatt ecofix/formalin.

Se brukerhåndbok i mikrobiologi; <http://ousmik.no/>

Generell info fra klinikk for laboratoriemedisin

Posten Norge As slår fra 2. januar 2018 sammen A og B post og fremsendingstid vil være 2-3 dager.

Oslo universitetssykehus har sendt ut biologiske konvolutter (prefrankerte) og svarsendingskonvolutter som i 2018 vil få endret fremsendingstiden, se informasjon i vedlagte skjema

Type konvolutt	Fremsendingstid i 2018	Eks på fremsendingstid
Svarendingskonvolutt til laboratorier; Rikshospitalet, Radiumhospitalet , SSE og sanskjonærprøve farmakologi Ullevål sykehus 	3-4 virkedager (en ekstra dag grunnet vektberegning for frakt)	Sentrale strøk: Sendt tirsdag, fremme fredag Sendt onsdag, fremme mandag Sendt torsdag, fremme tirsdag Usentrale strøk medfører 1 dag ekstra
Biologisk konvolutt til laboratorier, Ullevål Sykehus 	2-3 virkedager	Sentrale strøk: Sendt onsdag, fremme fredag Sendt torsdag, fremme mandag Sendt fredag, fremme tirsdag Usentrale strøk medfører 1 dag ekstra

Klinikk for laboratoriemedisin, OUS utreder konsekvensen av økt fremsendingstid for holdbarhet og ser på alternative forsendelsesmuligheter for 2018, OUS vil sende ut mer informasjon så fort det er mulig. Men inntil da må vi be dere sjekke holdbarheten på prøver som ønsket sendt på OUS sine hjemmesider for å forsikre at forsendelse er mulig, link <https://oslo-universitetssykehus.no/fag-og-forskning/Laboratorietjenester>

Bruker dere ovennevnte konvolutter fra OUS og har spørsmål eller prøver som må sendes med kortere fremsendingstid, så send mail til kundesupportlims@ous-hf.no

God jul og godt nytt år ønskes dere alle

