

Åpningstider i sommer.

Gjelder for uke 27 til og med uke 32 (30.juni – 8.august).
Mandag - fredag: kl. 08.00-15.00.

Våre leger er tilgjengelige for å gi medisinskfaglige råd og veiledning.

Laboratoriet i Skien(mikrobiologi) er også bemannet på lørdager, mellom 08-12.

Vår budtjeneste går som normalt i hele sommer. Ta kontakt med laboratoriet om dere har spørsmål vedrørende budtjenesten i ferien.

Med vennlig hilsen
Unilabs Laboratoriemedisin AS

Ragnhild Thoresen
Daglig leder

Laboratoriet har e-post adresser, som våre rekvirenter gjerne kan benytte:

Prøvetaking / bestillinger:

Mikrobiologi; bestilling.mikrobiologi@unilabs.com
Patologi; patologi@unilabs.com

Kundestøtte / marked: aron.einarsen@unilabs.com

Kundestøtte,
laboratoriefag;

Mikrobiologi; cecilie.klovholt@unilabs.com
Patologi; kari.hennies@unilabs.com



Mikrobiologi;
Leirvollen 19
3736 Skien
Tlf: 35 50 57 00

Patologi;
Vinderen, Holmenveien 1
0319 Oslo
Tlf. 22 14 60 68



NYHETS BREV SOMMER – 2014

Informasjon fra Unilabs Laboratoriemedisin

- Vedrørende prøvetakingsutstyr og holdbarhet
- Luftveisdiagnostikk
- Elektroniske svarrapporter mer miljøvennlig
- www.labhandbok.no
- Funn av SOS
- Åpningstider i sommer



Vi ønsker alle våre rekvirenter en fin og solrik sommer.



Vedrørende prøvetakingsutstyr og holdbarhet.

Det er viktig at dere benytter det eldste prøvetakingsutstyret først.

Har dere utstyr som nærmer seg utløpsdato bør dere bestille nytt, enten via vår hjemmeside, på epost eller pr. telefon.

Luftveisdiagnostikk.

Vi ser fortsatt en relativ høy frekvens, spesielt tatt årstiden i betraktning, av positive funn i luftveisdiagnostikken for enkelte agens.

Andel positive funn i perioden 18.05 – 19.06:

Bordetella pertussis: 3,9 %.

Mykoplasma pneumonia: 0,8%.

Chlamydia pneumonia: 1,6 %.

Influenza A: 6,5 %.

Influenza B: 2,6 %.

RSV: 4,7 %.

Elektroniske svarrapporter mer miljøvennlig.

Våre to laboratorier i Skien ble i vår sertifisert som

Miljøfyrtårnbedrift, og dette er vi stolte av.

I den forbindelse har vi krav på oss til kontinuerlig å bidra med tiltak for å bevare miljøet.

Noe vi bruker mye papir på er å sende ut svarrapporter.

Ettersom vi allerede sender elektroniske svar, ønsker vi å redusere papirbruken der det er mulig.

Derfor vil vi oppfordre alle som fortsatt får papir svar om å vurdere å gå bort fra det. De som må ha svaret på papir skal selvfølgelig få fortsette med det.

Vi ønsker samtidig å si tusen takk til alle dere som har valgt å kun motta elektroniske svar.

De av dere som ønsker å gå bort fra papir svar, vennligst ta kontakt med oss på 35 50 57 00(mikrobiologi) eller 22 14 60 68(patologi).

www.labhandbok.no.

På www.labhandbok.no vil dere finne vår labhåndbok.

Vi håper dere bruker den da det er et godt hjelpemiddel.

Her finner dere også link til vår nyeste rekvisisjon(versjon 32), prøvetakingsveileder og bestilling av utstyr.

Funn av SOS.

Tabellen nedenfor viser en oversikt over funn av seksuelt overførbare sykdommer, analysert med PCR hhv dyrkning ved Unilabs Laboratoriemedisin i perioden 01.01.2014 til 05.06.2014:

	Pensel (PCR)	Urin (PCR)	Bakt dyrkning
Chlamydia trach.	4,5% positive	9,6% positive	
Mykoplasma gen.	1,8% positive	3,5% positive	
N. gonorrhoeae	1,2% positive	0,5% positive	0,2% positive

Forklaring til de signifikante forskjeller mht. funnprosenten i urin sammenlignet med penselprøven har vi per dags dato ikke, men vi vil ikke trekke noen konklusjoner før vi har gransket tallmaterialet nærmere. Imidlertid mener vi at de ovenfor viste tall taler for hensiktsmessigheten av å undersøke på alle tre agens samtidig ved mistanke om seksuell overførbart sykdom.

Av ulike årsaker er PCR undersøkelse på Neisseria gonorrhoeae mer sensitiv enn dyrkningsmetoden. Vi vil derfor anbefale å sende primært prøvemateriale til PCR undersøkelse, pga. sistnevnte metodes høyere sensitivitet. I tilfelle positiv funn ber vi deretter om tilsending av prøvematerialet til dyrkning blant annet med henblikk på resistensbestemmelse. Empirisk førstevalgsbehandling ved funn av Neisseria gonorrhoeae vil vanligvis være Ceftriaxon, eventuell i kombinasjon med Azithromycin.