

Remiss 7 Klinisk Kemi

Neurokemiaanalyser

Remitterande instans		Pat			
Tel nummer:		Tappad volym CSV mL		Prov.t.datum år mån dag	
Svarsmottagare (om annan än rem. instans)		Ankomsttid till lab klockan		Provtagningstid klockan	
Tel nummer:		Centrifugeringstid klockan		Laboratoriets Lid-nr:	
Debitering <input type="checkbox"/> Beställaren = rem. instans <input type="checkbox"/> Svarsmottagaren		Rem. läkare			
<p style="text-align: center;">Biobankslagen</p> <p>Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt. vårdnadshavare/ närstående) har fått information om – och samtycker – att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas</p> <p><input type="checkbox"/> Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.</p>		<p style="text-align: center;">Anamnes, kliniska fynd, frågeställning:</p>			
<p>Utförs akut</p> <p>Cellräkning (Ery., Lymfoc., Monoc., Neutro.) <input type="checkbox"/></p> <p>Spektrofotometri, Abs 415 <input type="checkbox"/></p> <p>Prov för spektrofotometri måste centrifugeras inom 30 min. Abs-kurva utförs endast vid misstanke om intrakraniell blödning efter kontakt med jourhavande läkare vid klinisk kemi</p> <p>Laktat..... <input type="checkbox"/></p> <p>Glukos, CSV + Plasma <input type="checkbox"/></p> <p>Albumin..... <input type="checkbox"/></p> <p>Albuminkvot, CSV + Serum..... <input type="checkbox"/></p>		<p>OBS! Cellräkningsresultat från lokala laboratoriet</p> <p>Erythrocyter.....x10⁶/L</p> <p>Leukocyter, poly.....x10⁶/L</p> <p>Leukocyter, mono.....x10⁶/L</p> <p>Sign.....</p>			
<p>För Cytologi använd Remiss 7b</p> <p>Proteinanalyser OBS! Även ett serumprov krävs</p> <p><input type="checkbox"/> Albuminkvot, IgG-, IgM-analys, IgG- och IgM-band</p> <p><input type="checkbox"/> Albuminkvot, IgG-analys, IgG-band</p> <p><input type="checkbox"/> + Fria lätta kappakedjor CSV + Serum (kan endast beställas med någon av ovanstående)</p> <p><input type="checkbox"/> Kompletterande IgM-analys och IgM-band</p> <p><input type="checkbox"/> β₂-mikroglobulin CSV + Serum</p>		<p>Markörproteiner (Beställ grupp eller enskild analys)</p> <p>Alzheimermarkörer</p> <p><input type="checkbox"/> Amyloid-kvot (Aβ42/ Aβ40), T-Tau, Fosfo-Tau</p> <p>(Endast relevant vid kognitiv utredning hos patienter >50 år)</p> <p>Parenkymskademarkörer</p> <p><input type="checkbox"/> NFL, GFAP och T-Tau</p> <p><input type="checkbox"/> T-Tau-protein</p> <p><input type="checkbox"/> Neurofilament light protein (NFL) CSV</p> <p><input type="checkbox"/> Neurofilament light protein (NFL) Plasma</p> <p><input type="checkbox"/> Gliafibrillärt protein (GFAP)</p> <p>Borreliamarkör</p> <p><input type="checkbox"/> CXCL13</p>			
<p>Likvorläckage OBS! Även ett serumprov krävs</p> <p><input type="checkbox"/> β trace protein (Dropp från näsa, öron eller tårkanal)</p>		<p>Neuropeptider</p> <p><input type="checkbox"/> Orexin-A</p>			
<p>Neurotransmittorer</p> <p><input type="checkbox"/> Monoaminmetaboliter (HVA, 5-HIAA, HMPG)</p> <p>Längd.....cm</p>		<p>DNA-analyser (Helblod/EDTA-rör)</p> <p><input type="checkbox"/> ApoE genotypning</p> <p><input type="checkbox"/> Tau-haplotyp (DNA-Tau)</p>			

