

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL
Innehållsansvar: Kajsa Svernlind, (kajsv2), Specialistläkare
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-02

Giltig till: 2026-09-02

LP-guide för remisser, likvormängd mm

Prov	Provmängd	Remiss	Ovrigt
Celler, albumin, glukos (fås som paket)	1,5 ml (kan gå med 1 ml)	Beställningsblankett Klinisk Kemi NÅL (färgglada remissen med klisteretiketter)	Serumprov tas ej som regel, endast om t.ex. glukoskvot är särskilt intressant Skickas på sista röret som tas, fyll i provtagningstid. Ska till labb direkt! (Ej rörpost)
16S-rRNA (bakteriesspecifik PCR)	Minst 0,4 ml, helst 1 ml	BAAP0118.pdf (vgregion.se) Remiss bakteriologi SU, ange analys, provtagningsmaterial och kliniska data.	Kan tas långt efter antibiotika satts in.
Filmarray/snabb-PCR	0,5 ml	Odlingsremiss (gula) Mikrobiologen NÅL	Omfattar <u>Haemophilus influenzae</u> , <u>Listeria monocytogenes</u> , <u>Neisseria meningitidis</u> , <u>GBS</u> , <u>pneumokocker</u> , <u>E.coli</u> , <u>CMV</u> , <u>HHV-6</u> , <u>Humant parechovirus</u> , <u>Varizella zoster</u> , <u>Enterovirus</u> , <u>HSV-1</u> , <u>HSV-2</u> och <u>Cryptococcus neoformans/gatti</u> (jästsvamp). Körs dagtid – personal i tjänst 7.30-18 (=provet på labb senast ca kl 17)
Viruskvantifiering/serologi	Minst 0,2/0,4 ml – se övr.	Förslag ny remiss 190521 (vgregion.se) Virologiremiss SU	OBS - används för kvantifiering av virus alternativt serologi, främst efter rekommendation från infektion. Kryssa i specifika virus under kvantifiering, ej Snabb-PCR som motsvarar den som körs lokalt, se ovan. 0,2 ml räcker för kvantifiering av 7 virus – skicka helst lite extra. 0,4 ml för serologi (obs –serum krävs också)
Odling	1 ml, helst 2 ml	Odlingsremiss (gula) Mikrobiologen NÅL	Ej relevant om LP görs efter insatt antibiotika, prioritera övriga analyser. Skicka i "urinrör" (gult lock), labb flyttar över till blododlingsflaska själva
Spektrofotometri	1,5 ml	Beställningsblankett Klinisk Kemi NÅL (färgglada remissen med klisteretiketter)	Tas t.ex. vid misstanke om <u>subarachnoidalblödning</u> . Kan hjälpa till att skilja på stickblödning och äldre blödning. Endast aktuellt i specifika fall. (Kryssa CSV-övrigt och skriv <u>Spektrofotometri</u>)



OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

För övriga analyser, t.ex. om man vill ha metabola prover, laktat eller andra specifika analyser kontrollera provtagningsanvisningar på Laboratoriemedicins hemsida. Observera att Enterokocker inte ingår i snabb-PCR.

1 ml = ca 20 droppar

För "standardanalyser" dvs celler, albumin, glukos, filmarray och 16S-rRNA behövs minst 1,9 ml, helst 3 ml. Om det slutar rinna men du ändå fått ok total mängd men i för få rör, se till att skicka celler på sista röret men i övrigt kan labb här hjälpa till att fördela vidare till de olika labben, behöver då finnas tydlig prioritering och instruktion. Om misstanke finns om att man kan vilja ha fler analyser senare, ta extrarör med 1-2 ml som labb kan spara (de sparar även all överbliven likvor)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Kajsa Svernlind, (kajsv2), Specialistläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-1983749542-371

Version: 2.0

Giltig från: 2024-09-02

Giltig till: 2026-09-02