


Lathund remiss för provtagning av endoskop och diskdesinfektor för endoskopiska instrument. Remissen skrivs ut från "Vårdgivare Skåne – Laboratoriemedicin – Remisser"



Klinisk mikrobiologi  
Sölvegatan 23 B  
221 85 Lund, Tel. 046-17 32 50

## Multiresistenta bakterier/Hygien

**Beställare Ange Kundkod**

Enhetens kundkod hos laboratoriet,  
ex MAME03

Om annan ska debiteras ange Kundkod

Svarskopia till, ange Kundkod

Remitterad av (RSID all: namn i klartext)

Tillgängligt tel. nr  
Viktigt med tel.nr där någon svarar dagtid vid avvikande svar

Patientetikett/Patient ID och Namn

ENDOSKOP

Namn på instrument, ex: Coloskop nr 8, eller serienr

---

ENDOSKOPDISKDESINFEKTOR

Namn på maskin: ETD4 nr 1, eller serienr

Viktigt med samma id vid varje provtagning!

Patient ID ej styrkt

Provtagningsdatum

tid

Provtagare/RSID

**Grunddiagnos, anamnes, frågeställning**  Kommunal vård

Odling av endoskop, alternativt slutsköljprov på diskdesinfektor för endoskopiska instrument.

Vid omprov – ange vad som växt vid tidigare odling, det underlättar för laboratoriet.

Patient    Personal    Anhörig / Kontakt

Kontroll tidigare känd

Utland

Land: \_\_\_\_\_ Vårdort: \_\_\_\_\_

Multiresistenta bakterier MRB Screening

Näsa    KAD-urin

Svalg    Sår/eksem (2 prov/ provtagningslokal)

Perineum    Övrigt (2 prov/ provtagningslokal)

Rektum / Faeces    \_\_\_\_\_

MRSA Screening

Näsa    KAD-urin

Svalg    Sår/eksem

Perineum    Övrigt

\_\_\_\_\_

Miljö - Sterilkontroll

**Dialysvattenkontroll**

Hemofiltrationsvätska

Hemodialysvätska

RO-vatten

Ingångsvatten

\_\_\_\_\_

**Endotoxin**

Hemofiltrationsvätska

Hemodialysvätska

RO-vatten

**Bakteriologisk Sterilkontroll**

Homograft/vävnad

Medium \_\_\_\_\_

Biopsi/vävnad

Blodprodukt \_\_\_\_\_

Blododlingsflaskor

\_\_\_\_\_

**Kvalitetskontroll**

Bröstmjölk

**Miljöundersökning**

Tryckplattor

Hygienkontroll Endoskopi

Diskdesinfektor för värmekänsliga endoskop (EWD)

Kvartalskontroll (slutsköljvatten) 1 x 500 mL

Årlig kontroll (slutsköljvatten) 2 x 500 mL

\_\_\_\_\_

**Ange typ av endoskop**

Bronkoskop

Cystoskop

Gastroskop

Coloskop

Duodenoskop

EUS

EBUS

\_\_\_\_\_

**Vattenkontroll**

Vatten (ange provtyp) \_\_\_\_\_

Screening övriga resistenta bakterier

<b>Bakterie</b>	<b>Provmaterial</b>
<input type="checkbox"/> ESBL	<input type="checkbox"/> Rektum/Faeces
<input type="checkbox"/> ESBL-Carba	<input type="checkbox"/> KAD-urin
<input type="checkbox"/> Multiresistenta Acinetobacter	<input type="checkbox"/> Sår/eksem
<input type="checkbox"/> Multiresistenta Pseudomonas	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> VRE	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	

Neonatal - Veckoscreen

MRSA - Svalg    Utökad screen (ange bakterier)

MRSA - Perineum

ESBL - Rektum

Serratia - Svalg

Serratia - Rektum

Pc-nedsatta pneumokocker

Nasofarynx

\_\_\_\_\_

H2102

För laboratoriets numrering

Slutsköljvattenprov från maskin.

- Kvartalskontroll och omprov: 1 x 500 ml
- Årlig kontroll: 2 x 500 ml

Sköljprov för endoskop.

- Båda sköljproven samlas upp i samma flaska. Minst 100 ml NaCl krävs för analys
- Ange vilken typ av endoskop.