

**Nasjonalt referanselaboratorium for MRSA**  
**Avdeling for Medisinsk Mikrobiologi**  
**St. Olavs Hospital**  
**Postboks 3250 Torgarden**  
**7006 Trondheim**



Nasjonalt referanselaboratorium  
for MRSA

### Isolater til Nasjonalt referanselaboratorium for MRSA

Rekvirent <input type="text"/>	Personnr. <input type="text"/>	Kvinne <input type="checkbox"/>	Mann <input type="checkbox"/>	Gravid <input type="checkbox"/>
Adresse <input type="text"/>	Etternavn <input type="text"/>			
Postnr. <input type="text"/>	Poststed <input type="text"/>	Fornavn <input type="text"/>		
Kontaktinfo <input type="text"/>	Adresse <input type="text"/>			
Rekv.kode <input type="text"/>	Postnr. <input type="text"/>	Poststed <input type="text"/>	<input type="radio"/> Inneliggende sykehjem	
Kopi <input type="text"/>	<input type="radio"/> Inneliggende sykehus		<input type="radio"/> Poliklinisk	
	Helseinstitusjon <input type="text"/>			

Prøvetakingsdato <input type="text"/>	Eget prøvenummer <input type="text"/>
Status	Bærerskap
<input type="radio"/> Bærerskap	Hals <input type="radio"/> Nese <input type="radio"/> Perineum <input type="radio"/> Annet <input type="text"/>
<input type="radio"/> Infeksjon	Infeksjon
<input type="radio"/> Invasiv	<input type="radio"/> Sår <input type="radio"/> Overfladisk abscess <input type="radio"/> Annet <input type="text"/>
<input type="radio"/> Ukjent	Invasiv
	<input type="radio"/> Blodkultur <input type="radio"/> Dyp abscess <input type="radio"/> Annet <input type="text"/>
	<input type="radio"/> Leddvæske <input type="radio"/> Pleuravæske
	<input type="radio"/> Ascites <input type="radio"/> Spinalvæske


Mistenkt utbrudd	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Ukjent <input type="text"/>
Helsearbeider	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Ukjent <input type="text"/>
Tilknytning til dyrehold	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Ukjent <input type="text"/>
Reise/Import	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei <input type="radio"/> Ukjent <input type="text"/>
Kommentar	<input type="text"/>

Dato/signatur

Eget prøvenummer:

Rekvirentkode:

**Resistensbestemmelse:**

Cefoksitin (mm)	<input type="text"/>	
Erytromycin (mm)	<input type="text"/>	
Klindamycin (mm)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <i>Induserbar klindamycinresistens</i>
Fusidin (mm)	<input type="text"/>	
Trimetoprim-Sulfa (mm)	<input type="text"/>	
Tetrasyklin (mm)	<input type="text"/>	
Ceftarolin (mm)	<input type="text"/>	
Gentamycin (mm)	<input type="text"/>	
Rifampicin (mm)	<input type="text"/>	
Mupirocin (mm)	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Linezolid (mm)	<input type="text"/>	
Vancomycin (MIC, mg/L)	<input type="text"/>	

**Supplerende antibiotikum:**

<input type="text"/>	(mm)	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	(mm)	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	(MIC, mg/L)	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	(MIC, mg/L)	<input type="text"/>	

Dato/signatur