

## AKF Prøvetakingsprosedyre farmakogenetiske analyser

Forfatter: Arne Helland  
Godkjent av: Dejana Todorovic

Gyldig fra: 19.01.2022  
Revisjonsfrist: 19.01.2024

Revisjon: 1.0  
ID: 45321

# Prosedyre for prøvetaking til farmakogenetiske analyser ved Avdeling for klinisk farmakologi, St. Olavs hospital

Benytt **EDTA-rør** (lilla kork).



Serum eller plasma (uten blodceller) kan ikke brukes.

### Fremgangsmåte ved prøvetaking:

1. Fyll minimum 0,5 mL blod i røret.
2. Vend prøven forsiktig 5-10 ganger.
3. Blodet skal ikke sentrifugeres eller separeres, prøven sendes som den er.
4. Prøven er holdbar i romtemperatur i flere dager, men oppbevaring i kjøleskap anbefales hvis ikke prøven sendes til laboratoriet samme dag.
5. Prøven kan sendes til laboratoriet med vanlig post.

0,5 mL prøvemateriale er tilstrekkelig uansett antall analyser.

Prøver kan tas når som helst i forhold til matinntak eller legemiddelbruk.

Analysene rekvireres elektronisk eller på rekvisisjon for legemiddelanalyser og farmakogenetikk.

### Merking av prøve

Prøverør må være merket med pasientens navn og fødselsnummer. Påse at identifikasjon på prøverør stemmer med identifikasjon på rekvisisjon. Umerkede rør, eller rør hvor identitet ikke samsvarer med rekvisisjon, blir forkastet.

Dato og klokkeslett for prøvetaking føres på rekvisisjonen og på prøverørets etikett.

### Kliniske opplysninger er viktige for fortolkningen

Relevante kliniske opplysninger inkluderer nåværende og tidligere relevante legemidler, bivirkninger og/eller mangelfull effekt og om det har vært målt spesielt høye eller lave legemiddelkonsentrasjoner i forhold til pasientens dose.

Opplysninger om pasientens etniske opphav kan også være vesentlig for fortolkningen av analyseresultatet.

Kontakt avdelingen på telefon 72 82 91 00 og be om å få snakke med ansvarlig lege dersom farmakogenetiske problemstillinger ønskes diskutert.

Det er også mulig å ta kontakt på E-post: [farmakologi@stolav.no](mailto:farmakologi@stolav.no)