

### Rekvisisjon FISH/Biobank, Myelomatose

Rekvirent:	Fødselsnummer:
Svaradresse:	Pasientnavn:
Kontaktperson:	Adresse:
Tlf.:	

Webadresse: [stolav.no](http://stolav.no) (søk på: rekvisisjon myelomatose)

Prøvetakingsdato: \_\_\_\_\_

#### Situasjon ved prøvetaking:

- Ved **diagnose**
- Under **behandling**
- Ved **kontroll**
- Ved **tilbakefall**

Er pasienten med i noen prosjekt?

Ja

Nei

Hvilke: \_\_\_\_\_

#### Prøvemateriale: Perifert blod (1, 2) og benmarg (3).

1. **EDTA blod x 2, 6 mL:** Blodprøven tas på prøverør med lilla kork. Prøvene sendes usentrifugert.
2. **Serum, 5 mL serumrør m/gel:** Blodprøven tas på prøverør med rød kork uten antikoagulans. Prøven settes til minimum 30 min henstand, før den sentrifugeres og serum overføres til et nytt rør som merkes med **Serum**.
3. **Beinmarg:** 20 mL beinmarg på heparin (1,0 mL heparin (5000 IE/mL) i aspiratsprøyte per 10 mL beinmarg). Overføres til rør/holder uten tilsetning, serumrør som inneholder koagulasjonsaktivator kan ikke brukes. Merk prøven med **Beinmarg**. Det er oftest nødvendig med eget innstikk til aspirat.

Pasienten må underskrive samtykkeerklæring. Samtykke finnes på: [stolav.no](http://stolav.no) (søk på: samtykke myelomatose). Kopi av samtykkeerklæring sendes sammen med prøvene. Avsender betaler porto.

Prøvene pakkes i transporthylser og sendes ved romtemperatur med **Jetpak fra nord i Norge og Vestlandet**, ellers kan **Bring Express IL-over natt pakke** benyttes. **Prøvene MÅ leveres til oss før kl 9** dagen etter prøvetaking. Vær oppmerksom på at beinmargsprøven ikke tåler frost eller overoppheting, pakk derfor i temperaturisolerende materiale som isopor. **Pakken merkes:** IL-over natt. Romtemperatur. Leveres direkte på lab.

#### Forsendelsesadresse:

Prøvetaking og pasientnær analyse  
Prinsesse Kristinas gate 1  
Gastroenteret, 1. etg. øst  
St. Olavs Hospital  
7030 Trondheim

Prøver kan sendes fra og med mandag, til og med torsdag. **Gi beskjed før forsendelse slik at laboratoriet kan etterlyse pakken ved forsinkelser.**  
Telefon: 72 82 51 05

E-post: [biobank1@helse-midt.no](mailto:biobank1@helse-midt.no)