

Praksisnytt

INFORMASJON

KOMMUNIKASJON

SAMARBEID

PRAKSISKONSULENTORDNINGEN



Samhandlingsmøte 14. november – pakkeforløp psykisk helse og rus

De første pakkeforløpene for psykisk helse og rus er allerede lansert, og skal gjelde fra 1. januar 2019.

- Hva betyr dette for fastlegers henvisning, pasientens rettigheter og tilbudet spesialisthelsetjenesten gir?
- Hvilke konsekvenser får det for fastlegens kartlegging før henvisning, for ansvarsfordelingen av somatisk utredning, for samhandling underveis i lange behandlingsforløp, og for den utredningen alle pasienter skal tilbys?

På samhandlingsmøtet 14. november kl. 18 – 21 vil vi belyse sentrale punkter i disse forløpene.

Dette blir tema i tillegg til tema om osteoporose og D-vitaminer, som tidligere beskrevet i [Praksisnytt nr. 7](#)

[Se mer informasjon om samhandlingsmøtet 14. november.](#)

Innhold

Samhandlingsmøte	side 1
Urinveisinfeksjon/ ESBL-studien	side 2
Problemer med thyroideafunksjonsprøver	side 3



Urinveisinfeksjon/ESBL-studien

Våren 2013 var starten for en multisenterstudie der vi ville se på effekten av mecillinam (Selexid, Penomax) ved cystitt forårsaket av ESBL-produserende E. coli. Dette er et viktig og relevant tema med behov for klinisk dokumentasjon.

Mange fastleger i vårt distrikt deltok med inklusjon både av ESBL- kasus og kontroller.

[Resultatene foreligger nå og er publisert i Journal of Antimicrobial Chemotherapy.](#)

I studien konkluderes det med at mecillinam i dose 400 mg x 3 gir ønsket effekt ved slike infeksjoner, både klinisk og bakteriologisk vurdert, altså høyere dose enn det som vanligvis anbefales. Varighet av kur er lite dokumentert, men 5-7 dager antas tilstrekkelig.

TAKK til alle fastlegekontor som bidro til gjennomføring av en viktig studie.

Nils Grude
Overlege, mikrobiologisk avdeling



Problemer med thyroideafunksjonsprøver

I sommer har vi hatt enkelte tilfeller av falsk høye fritt T4-målinger (FT4). Feilen ble oppdaget ved at FT4-verdien normaliserte seg ved reanalysering av prøvene. Det har blitt arbeidet med å finne årsaken til analysefeilen og vår maskinleverandør har vært involvert i feilsøk.

Det er foreløpig ikke blitt funnet noen årsak til feilen, men det er blitt satt i gang tiltak utover sentrallaboratoriets normale kvalitetssikring for å hindre at feil FT4-svar utgis. De siste ukene har det ikke blitt oppdaget flere tilfeller av falsk høye FT4-verdier. Vi beklager dette på det sterkeste, og vil fortsette arbeidet med å finne årsaken til falsk høye verdier.

Sentrallaboratoriet ønsker derfor at våre rekvirenter tar kontakt med laboratoriet dersom prøvesvar er overraskende eller ikke passer med det kliniske bildet. Da kan vi kontrollere prøven analytisk. Dette kan spare pasienten for ekstra stikk – og dere for merarbeid. Dette gjelder generelt, ikke bare for thyroidea-funksjonsprøver.



Biotininterferens

Det er også viktig å gjøre oppmerksom på at behandling med biotin kan føre til interferens i våre immunoassay-analyser hvor biotin inngår i reagensene (hormoner, vitaminer, tumormarkører, troponin T, digoksin, ferritin og S100B) og resultere i falskt for lavt eller høyt analysesvar.

Biotin er et vannløselig B-vitamin som finnes i mindre doser i blant annet kosttilskudd og parenteral ernæring. Biotin i svært høye doser gis til barn med medfødte metabolske sykdommer og høye doser er forsøksvis gitt ved behandling av multipel sklerose.

Biotin i blodprøven vil kunne konkurrere med biotin i våre reagenser. Avhengig av om analysemetoden er et kompetitivt eller ikke-kompetitivt assay vil dette kunne føre til henholdsvis falskt for høyt eller falskt for lavt svar. Bl.a. vil biotininterferens kunne gi prøvesvar som imiterer Graves sykdom med høy FT4 og FT3, suppressert TSH og positiv TRAS.

I hvor stor grad biotinbehandling kan interferere vil variere avhengig av analyse og biotindose, så vel som av hvor lang tid det har gått fra siste inntak av biotin til blodprøvetakning.

Husk å spørre pasienten om bruk av kosttilskudd. I sentrallaboratoriets analyseliste, www.siv.no/analyseoversikten står eventuell biotininterferens under feilkilder.

Mette Brokner,
overlege sentrallaboratoriet,
metbro@siv.no