

Direktiv

Vårdhygien

Stick- och skärskada

Risikoförebyggande rutiner och åtgärder för all personal och studerande vid exponering för blod och blodtillblandade kroppsvätskor

Skrivet 1998 10 13
Senast reviderat 2012 03 02
Status 2012 03 02

Godkänd/Ingemar Qvarfordt (sektionschef Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Christina Raner (chefläkare Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Björn Hamborg (chefläkare Kungälv sjukhus), Ola Blomqvist (chefläkare Capio Lundby Närsjukhus), Gunnar Rimbäck (chefläkare Frölunda Specialistsjukhus)

Akuta åtgärder

- **Vid stick och skärskada**
Desinfektera snarast med minst 70 % sprit. Använd det som finns snabbast tillgängligt, handsprit, ytdesinfektionsmedel eller klorhexidinsprit.
- **Vid stänk i mun, på slemhinna, skadad hud exempelvis eksem**
Desinfektera snarast med minst 70 % sprit. Använd det som finns snabbast tillgängligt.
- **Vid stänk i ögon**
Skölj rikligt med ögondusch eller natriumklorid i första hand. Alternativt kan kranvatten användas. Ta ut ev. kontaktlinser och skölj igen.
- **Vid exposition för blod från dokumenterat HIV-smittad individ**
Kontakta omedelbart jourhavande läkare på Infektion/Östra på tel. 031-343 4100
- **Rapportera** till vårdenhetschef/arbetsledare för fortsatt handläggning

Fortsatt handläggning efter exponering för blod

Vårdenhetschef/arbetsledare ansvarar för att åtgärder enligt nedan påbörjas

Exponerad personal/studerande

Kontakta per telefon respektive ansvarig enhet för diskussion om provtagning och ev. vaccination/ behandling samt uppföljande prover. Ansvariga enheter för fortsatt uppföljning är Hudmottagningen/ Sahlgrenska, Infektionsmottagningen/Östra och Medicinmottagningen Kungälv's sjukhus, se vidare sidan 3.

Patient (möjlig smittkälla)

Prova patienten vilket kräver samtycke. Om expositionen skett på laboratorium eller annan enhet där patienten inte direkt kan tillfrågas kontaktar arbetsledaren, där tillbudet inträffat, den avdelning/ mottagning som remitterat patienten för inhämtande av samtycke för utvidgad analys av taget prov eller nytt prov. Skriv fullständigt födelsetal och initialer, Virologiska laboratoriet kan då kontrollera om resultat av tidigare undersökningar finns. Vid sekretess, koda med de två första och fyra sista siffrorna i personnumret.

Vårdenhetschef/arbetsledare ansvarar för att **positivt** provsvar på patient vidareförmedlas till ansvarig enhet för uppföljning.

Provtagning patient

- Använd [specialanpassad virologremiss – patient](#). Komplettera i de grå fälten.
- Ett 10 ml serumrör utan tillsats räcker för alla analyser (Hepatit C, HIV-antikroppar och HbsAg).
- **Vid stark misstanke om HIV – tag telefonkontakt med virologen via växel 031-342 1000 samt kryssa i akutsvar.**

Provtagning personal/student

Blodprov för immunitetsbedömning ska tas på respektive ansvarig enhet för uppföljning (se nedan). Endast i **undantagsfall** tas prov på personal på den egna arbetsplatsen och i dessa fall kontaktas alltid respektive ansvarig enhet för uppföljning. Svaramottagare är ansvarig enhet för uppföljning.

Direktiv **Stick- och skärskada**

Vårdhygien

Risikoförebyggande rutiner och åtgärder för all personal och studerande vid exponering för blod och blodtillblandade kroppsvätskor

Skrivet 1998 10 13
Senast reviderat 2012 03 02
Status 2012 03 02

Godkänd/Ingemar Qvarfordt (sektionschef Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Christina Raner (chefläkare Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Björn Hamborg (chefläkare Kungälv sjukhus), Ola Blomqvist (chefläkare Capio Lundby Närsjukhus), Gunnar Rimbäck (chefläkare Frölunda Specialistsjukhus)

- Använd [specialanpassad virologremiss – personal](#). Komplettera i de grå fälten.
- Ett 10 ml serumrör utan tillsats räcker för alla analyser. (Hepatit C, HIV-antikroppar, HbsAg och anti-HBs).

Arbetskadearmälan

Vårdenhetschef/arbetsledare ansvarar för att [arbetsskadearmälan](#) skrivs och att händelsen följs upp med syfte att förhindra att den upprepas.

Ansvariga enheter för uppföljning

Tag alltid telefonkontakt före besök!

<p>Personal Sahlgrenska sjukhuset Hudmottagningen Sahlgrenska, tel 031-342 8667 Mottagningstider måndag - fredag 08.00 - 15.45 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>	<p>Personal Mölndals sjukhus Hudmottagningen Sahlgrenska, tel 031-342 8667 Mottagningstider måndag - fredag 08.00 - 15.45 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>
<p>Personal Östra sjukhuset Infektionsmottagningen Östra, tel 031-343 4281 eller 031-343 4258 Mottagningstider vardagar 7.45 - 17.00 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>	<p>Personal Kungälv's sjukhus Medicinmottagningen Kungälv's sjukhus, tel 0303-98539 eller 0303-98016 Mottagningstider vardagar 08.00 - 16.00 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>
<p>Personal Capio Lundby Närsjukhus Infektionsmottagningen Östra, tel 031-343 4281 eller 031-343 4258. Mottagningstider vardagar 7.45 - 17.00 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>	<p>Personal Frölunda Specialistsjukhus Infektionsmottagningen Östra, tel 031-343 42 81 eller 031-343 42 58 Mottagningstider vardagar 07.45 - 17.00 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>
<p>Personal Högsbo sjukhus Hudmottagningen Sahlgrenska, tel 031-342 8667 Mottagningstider måndag - fredag 08.00 - 15.45 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>	<p>Studerande Infektionsmottagningen Östra, tel 031-343 4281 eller 031-343 4258 Mottagningstider vardagar 7.45 - 17.00 Övrig tid telefonkontakt med jourhavande läkare Infektion/Östra. Tel 031-343 4100</p>

Direktiv **Stick- och skärskada**

Vårdhygien

Risikoförebyggande rutiner och åtgärder för all personal och studerande vid exponering för blod och blodtillblandade kroppsvätskor

Skrivet 1998 10 13
Senast reviderat 2012 03 02
Status 2012 03 02

Godkänd/Ingemar Qvarfordt (sektionschef Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Christina Raner (chefläkare Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Björn Hamborg (chefläkare Kungälv sjukhus), Ola Blomqvist (chefläkare Capio Lundby Närsjukhus), Gunnar Rimbäck (chefläkare Frölunda Specialistsjukhus)

Postexpositionsprofylax/behandling

Utförs av Hudmottagningen/Sahlgrenska, Infektionsmottagningen/Östra eller Medicinmottagningen Kungälvss sjukhus.

Personal/studerande

- Efter exposition för blod från **dokumenterat HIV-smittad individ** kontaktas alltid Infektionsmottagningen/Östra alternativt jourhavande läkare Infektion/Östra. Den exponerade ska erbjudas profylaktisk antiretroviral behandling, vilken påbörjas så fort som möjligt, oberoende av tid på dygnet.
- För tidigare **ej hepatit B-vaccinerad**, påbörjas vaccination med Engerix B[®] 1 ml intramuskulärt i överarmen (deltoideusregionen) inom 24 timmar, utan avvaktan på provsvar.
- För tidigare **hepatit B-vaccinerad utan känt immunsvär** (anti-HBs), ges boosterdos 1 ml Engerix B[®] inom 24 timmar.
- För tidigare **hepatit B-vaccinerad med känt immunsvär**, anti-HBs >10 IU/ml, krävs ingen profylaktisk åtgärd mot hepatit B.
- Efter exposition med **hepatit C**. Profylax mot hepatit C finns inte. Handläggning består i uppföljning och vid behov behandling.

Uppföljning

Hudmottagningen/Sahlgrenska, Infektionsmottagningen/Östra eller Medicinmottagningen Kungälvss sjukhus ombesörjer fortsatt uppföljning med provtagning, vidare vaccination samt kontroll av vaccinationseffekt.

Smittväg utreds

Om smittöverföring skett inleds smittutredning av ansvarig läkare på den uppföljande enheten. Läkaren informerar även Vårdhygien (tel 031-342 6100).

Kostnader för provtagning, vaccin och läkemedel

- För personal inom SU regleras detta genom centralt avsatta medel till uppföljande enhet.
- För personal utom SU debiteras respektive avdelning/enhet.
- För personal inom KS står medicinmottagningen för vaccinationskostnaden.
- För studerande debiteras respektive skola/universitet.
- För läkarstuderande debiteras FoU-enheten, Sahlgrenska sjukhuset.

Smittrisk

Blodburen smitta kan överföras i samband med stick-/skärskada, stänk av blod eller blodtillblandad kroppsvätska i ögon, mun, på slemhinna eller skadad hud. Risken för blodburen smitta i den enskilda situationen beror på vilket smittämne det gäller, koncentrationen av smittämnet i blodet, den mängd blod som man utsätts för samt på vilket sätt man kommer i kontakt med det smittförande blodet.

Statistisk smittrisk vid djupt stick av kanyl kontaminerad med smittförande blod:

Hepatit B virus (HBV)	upp till 30 %
Hepatit C virus (HCV)	ca 3 %
Humant immunbristvirus (HIV)	ca 0,3 %

Blodburen smitta kan inte överföras genom oskadad hud eller vara luftburen.

Direktiv **Stick- och skärskada**

Vårdhygien

Risikoförebyggande rutiner och åtgärder för all personal och studerande vid exponering för blod och blodtillblandade kroppsvätskor

Skrivet 1998 10 13
Senast reviderat 2012 03 02
Status 2012 03 02

Godkänd/Ingemar Qvarfordt (sektionschef Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Christina Raner (chefläkare Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Björn Hamborg (chefläkare Kungälv sjukhus), Ola Blomqvist (chefläkare Capio Lundby Närsjukhus), Gunnar Rimbäck (chefläkare Frölunda Specialistsjukhus)

Förebyggande rutiner

Tillämpa alltid [basala hygienrutiner](#). Se även [Rutiner vid all hantering av blod](#) och [Smittspridning via injektionsläkemedel](#).

Allt blod ska betraktas som potentiellt smittsamt på grund av följande:

- Patienter kan vara asymptomatiska smittbärare.
- Alla patienter provtas ej rutinmässigt avseende HBV, HCV, HIV etc.
- Ett flertal andra kända och okända smittämnen kan spridas via blod.

Ansvar

Arbetsgivare är skyldig att informera om smittrisker och tillhandahålla föreskriven/aktuell skyddsutrustning och säkerhetsprodukter.

Den anställde är skyldig att göra en individuell riskbedömning och därefter välja lämplig skyddsutrustning efter arbetsuppgiftens art samt att följa nedanstående rutiner.

lakta följande rutiner

- Gör individuell riskbedömning och använd lämplig skyddsutrustning utifrån arbetets art.
- Använd säkerhetsprodukter/tekniska hjälpmedel för att undvika stick/skärskada.
- Använd [handskar](#) vid kontakt med blod, kroppsvätskor och utsöndringar. Handdesinfektion ska alltid utföras efter det att man tagit av sig handskarna.
- Använd visir alternativt vätskeavvisande/vätsketätt munskydd + skyddsglasögon samt plastförkläde vid risk för stänk.
- Tillgång till ögonusch och kunskap om hur den används bör finnas på varje arbetsplats.
- Sätt **aldrig** tillbaka kanylen i skyddshylsan.
- Släng direkt stickande/skärande produkter i avsedd riskavfallsburk som ska finnas tillgänglig så att du lätt når den.
- Förvissa dig om att lock till riskavfallsburken är korrekt monterat innan den tas i bruk.
- Fyll **aldrig** kanylburken mer än till 2/3.
- Utsätt aldrig tvätt-, transport- och lokalvårdande personal för smittrisk genom att lämna kvar stickande/skärande föremål som kanyler i fickor, avfallskorgar och sopsäckar.
- Smittrena utrustning som lämnas till service, reklameras eller återsänds till tillverkaren.

Vaccination mot hepatit B

Respektive verksamhet/vårdenhet ska göra en riskbedömning av arbetets art och därefter besluta om eventuell vaccination. Respektive enhet står för kostnaden.

Vaccination rekommenderas till vårdpersonal med frekvent förekommande blodkontakt och förväntad förhöjd risk att exponeras för hepatit B i enlighet med Socialstyrelsens rekommendationer.

Observera att vaccination inte ger fullgott skydd hos alla (non responders). Inte heller ger det skydd mot andra blodburna smittor varför förebyggande rutiner ovan alltid ska följas.

Tillbud

Tillbud avser händelse som **kunde** orsakat stick-/skärskada, exempelvis en överfylld riskavfallsburk, fynd av kanyl i tvätt eller kläder. Även händelse som kunde orsakat stänk av blod eller blodtillblandad kroppsvätska i ögon, mun, på slemhinna eller skadad hud klassas som tillbud. På Kungälv sjukhus

Direktiv **Stick- och skärskada**

Vårdhygien

Riskförebyggande rutiner och åtgärder för all personal och studerande vid exponering för blod och blodtillblandade kroppsvätskor

Skrivet 1998 10 13
Senast reviderat 2012 03 02
Status 2012 03 02

Godkänd/Ingemar Qvarfordt (sektionschef Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Christina Raner (chefläkare Sahlgrenska Universitetssjukhuset), Björn Hamborg (chefläkare Kungälv sjukhus), Ola Blomqvist (chefläkare Capio Lundby Närsjukhus), Gunnar Rimbäck (chefläkare Frölunda Specialistsjukhus)

benämns ovanstående händelse som avvikelse.

Ett tillbud ska rapporteras till vårdenhetschef/arbetsledare som ansvarar för att tillbudsblankett, på Kungälv's sjukhus avvikelserapport, fylls i och följs upp med syfte att tillbudet diskuteras för att förhindra att händelsen upprepas.

Referenser

- 1 Att förebygga vårdrelaterade infektioner. Ett kunskapsunderlag. Kapitel om blodburen smitta. Socialstyrelsen 2006.
- 2 Vårdhandboken. Avsnitt om Stick- och skärskador samt exponering för blod hos personal.
- 3 Skydd mot blodsmitta, AFS 1986:23.
- 4 Användning av personlig skyddsutrustning, AFS 2001:3.
- 5 Hantering av smittförande avfall från hälso- och sjukvården, SOSFS 2005:26.
- 6 Mikrobiologiska arbetsmiljörisiker – smitta, toxinpåverkan, överkänslighet, AFS 2005:1.
- 7 Arbetsmiljölagen, 1 juli 2005.
- 8 Rekommendationer för profylax mot hepatit B. Profylax med vaccin och immunglobulin – före och efter exposition. Socialstyrelsen 2005.
- 9 Behandling av kronisk hepatit B-infektion hos vuxna och barn – uppdatering – Behandlingsrekommendation. Behandlingsrekommendation. Referensgruppen för Antiviral Terapi, 2007. www.rav.nu
- 10 Antiretroviral behandling av hiv-infektion 2011, uppdaterad version – Behandlingsrekommendation. Referensgruppen för antiviral terapi (RAV). www.rav.nu
11. EU-rådets direktiv 2010/32 om genomförande av det ramavtal om förebyggande av stick-och skärskador inom hälso- och sjukvården som ingåtts av Hospeem och Epsu.

Arbetsgrupp

Infektion Östra sjukhuset
Hudkliniken Sahlgrenska sjukhuset
Akutkliniken Kungälv's sjukhus
Virologiska laboratoriet
Vårdhygien

HR-avdelningen Område 2

Rune Wejstål och Ulrica Sand-Höglund
Marie Olsson
Mats Dahl
Martin Lagging
Ingemar Qvarfordt, Katja Urwitz Iversen, Margareta Forsell, Kerstin Möller och Eva Skyman
Carina Falk

[Lämna gärna synpunkter på dokumentet »](#)

Avsändare (postadress, telefonnummer, kostnadsställe)		Patient (personnummer, namn)	
Särskild debiteringsadress		Provtagningsdatum	
		Remitterande läkare	
BIOBANKSLAGEN Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har informerats enligt biobankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provet ska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. <input type="checkbox"/> Patienten vill inte att provet sparas, för ett eller flera ändamål. Nej-talong bifogas. <input type="checkbox"/> Patienten är oförmögen att lämna samtycke och provet sparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.		Provmaterial <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Faeces <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Biopsi <input type="checkbox"/> Glaskropp <input type="checkbox"/> Sårsekret <input type="checkbox"/> Blod, EDTA <input type="checkbox"/> Kräkning <input type="checkbox"/> Urethra/cervixsekret <input type="checkbox"/> Blod, serum <input type="checkbox"/> Likvor (CSF) <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Blåssekret <input type="checkbox"/> Nasofarynxsekret <input type="checkbox"/> Ögonsekret <input type="checkbox"/> Annat:	
Insjuknandedag: _____ Graviditetsvecka: _____ Exponerad för virus: _____ Vaccinerad datum: _____ Erhållet blodprodukt: _____		Klinisk bild <input type="checkbox"/> Adeniter <input type="checkbox"/> Fosterdöd <input type="checkbox"/> Myalgi <input type="checkbox"/> Artrit <input type="checkbox"/> Gastroenterit <input type="checkbox"/> Myokardit <input type="checkbox"/> Encefalit <input type="checkbox"/> Hepatit <input type="checkbox"/> Neonatal infektion <input type="checkbox"/> Exantem <input type="checkbox"/> Immunsuppression <input type="checkbox"/> Pneumoni <input type="checkbox"/> Facialispares <input type="checkbox"/> Konjunktivit <input type="checkbox"/> Tonsillit <input type="checkbox"/> Feberutredning <input type="checkbox"/> Meningit <input type="checkbox"/> ÖLI	
		<input type="checkbox"/> Telefonsvar <input type="checkbox"/> Akutsvar Tfn nr: _____ <input type="checkbox"/> Immunitetsundersökning <input type="checkbox"/> Sjukdomsmissstanke <input type="checkbox"/> Transplantationsutredning	
Lab nr			
Annan klinisk upplysning			
Allmän PCR (ring 031-342 46 66 vid akutprov!)			
<input type="checkbox"/> Analys med ledning av klinisk bild <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål:			
Allmän serologi/antikroppsanalys (OBS! Likvor skall åtföljas av serum)			
<input type="checkbox"/> Analys med ledning av klinisk bild <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål:			
Graviditetsscreening <input type="checkbox"/> Hepatit B (HBsAg) <input type="checkbox"/> Hepatit C (anti-HCV) <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Rubella			
HIV/Hepatit Serologi/antikroppsanalys			
<input type="checkbox"/> HIV och hepatit A, B, C block <input type="checkbox"/> Hepatit A <input type="checkbox"/> Hepatit C <input type="checkbox"/> HIV-antikropp <input type="checkbox"/> Hepatit B <input type="checkbox"/> Hepatit D (Delta) <input type="checkbox"/> HIV-antigen <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HTLV I, II <input type="checkbox"/> anti-HBs		Hepatit DNA/RNA-analys <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål: <input type="checkbox"/> Hepatit B-DNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> Hepatit C-RNA (kvalitativ) <input type="checkbox"/> Hepatit C-RNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> Hepatit C genotyp	
HIV-påvisning <input type="checkbox"/> HIV-RNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> HIV resistensbestämning <input type="checkbox"/> HIV-isolering			
Viruspåvisning		Direktidentifiering	
<input type="checkbox"/> Herpes simplex-virus (HSV) <input type="checkbox"/> Allmän virusisolering <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål:		<input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Parainfluensavirus <input type="checkbox"/> Astrovirus <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Influensavirus <input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> Luftvägsblock	
Calicivirus PCR			
Coronavirus PCR (SARS)			
Laboratoriets anteckningar			

Avsändare (postadress, telefonnummer, kostnadsställe)		Patient (personnummer, namn)	
Särskild debiteringsadress		Provtagningsdatum	
		Remitterande läkare	
BIOBANKSLAGEN Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har informerats enligt biobankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provet ska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. <input type="checkbox"/> Patienten vill inte att provet sparas, för ett eller flera ändamål. Nej-talong bifogas. <input type="checkbox"/> Patienten är oförmögen att lämna samtycke och provet sparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.		Provmaterial <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Faeces <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Biopsi <input type="checkbox"/> Glaskropp <input type="checkbox"/> Sårsekret <input type="checkbox"/> Blod, EDTA <input type="checkbox"/> Kräkning <input type="checkbox"/> Urethra/cervixsekret <input type="checkbox"/> Blod, serum <input type="checkbox"/> Likvor (CSF) <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Blåssekret <input type="checkbox"/> Nasofarynxsekret <input type="checkbox"/> Ögonsekret <input type="checkbox"/> Annat:	
Insjuknandedag: _____ Graviditetsvecka: _____ Exponerad för virus: _____ Vaccinerad datum: _____ Erhållet blodprodukt: _____		Klinisk bild <input type="checkbox"/> Adeniter <input type="checkbox"/> Fosterdöd <input type="checkbox"/> Myalgi <input type="checkbox"/> Artrit <input type="checkbox"/> Gastroenterit <input type="checkbox"/> Myokardit <input type="checkbox"/> Encefalit <input type="checkbox"/> Hepatit <input type="checkbox"/> Neonatal infektion <input type="checkbox"/> Exantem <input type="checkbox"/> Immunsuppression <input type="checkbox"/> Pneumoni <input type="checkbox"/> Facialispares <input type="checkbox"/> Konjunktivit <input type="checkbox"/> Tonsillit <input type="checkbox"/> Feberutredning <input type="checkbox"/> Meningit <input type="checkbox"/> ÖLI	
		<input type="checkbox"/> Telefonsvar <input type="checkbox"/> Akutsvar Tfn nr: _____ <input type="checkbox"/> Immunitetsundersökning <input type="checkbox"/> Sjukdomsmissstanke <input type="checkbox"/> Transplantationsutredning	
Lab nr			
Annan klinisk upplysning			
Allmän PCR (ring 031-342 46 66 vid akutprov!)			
<input type="checkbox"/> Analys med ledning av klinisk bild <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål:			
Allmän serologi/antikroppsanalys (OBS! Likvor skall åtföljas av serum)			
<input type="checkbox"/> Analys med ledning av klinisk bild <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål:			
Graviditetsscreening <input type="checkbox"/> Hepatit B (HBsAg) <input type="checkbox"/> Hepatit C (anti-HCV) <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Rubella			
HIV/Hepatit Serologi/antikroppsanalys			
<input type="checkbox"/> HIV och hepatit A, B, C block <input type="checkbox"/> Hepatit A <input type="checkbox"/> Hepatit C <input type="checkbox"/> HIV-antikropp <input type="checkbox"/> Hepatit B <input type="checkbox"/> Hepatit D (Delta) <input type="checkbox"/> HIV-antigen <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HTLV I, II <input type="checkbox"/> anti-HBs		Hepatit DNA/RNA-analys <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål: <input type="checkbox"/> Hepatit B-DNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> Hepatit C-RNA (kvalitativ) <input type="checkbox"/> Hepatit C-RNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> Hepatit C genotyp	
HIV-påvisning <input type="checkbox"/> HIV-RNA (kvantitativ) <input type="checkbox"/> HIV resistensbestämning <input type="checkbox"/> HIV-isolering			
Viruspåvisning		Direktidentifiering	
<input type="checkbox"/> Herpes simplex-virus (HSV) <input type="checkbox"/> Allmän virusisolering <input type="checkbox"/> Annat specificerat önskemål:		<input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Parainfluensavirus <input type="checkbox"/> Calicivirus PCR <input type="checkbox"/> Astrovirus <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Coronavirus PCR (SARS) <input type="checkbox"/> Influensavirus <input type="checkbox"/> RSV <input type="checkbox"/> Luftvägsblock	
Laboratoriets anteckningar			