centrum infectieziekten friesland

Jelsumerstraat 6
Postbus 21020
8900 JA Leeuwarden
T: 058 293 94 95
F: 058 293 92 00
www.izore.nl
info@izore.nl

Openingstijden:
Maandag t/m vrijdag 8.30-17.00 uur

Buiten openingstijden bereikbaar
via 06 23 340 817
(dienstdoende arts-microbioloog)

TESTEN
RvA M 192

Aanvraagformulier eerste lijn

Datum ontvangst:	Izore-nummer (hier geen sticker plakken):

Patiëntgegevens (bij voorkeur ponsplaatje of sticker gebruiken)

Patiëntnummer / BSN :
Geb. datum en Geslacht :
Meerling: ☐ ja ☐ nee :
Eigen naam :
Naam echtgeno(o)t(e) :
Voornaam :
Adres :
Postcode, woonplaats :
Verzekeraar :
Verzekeringsnummer :

Aanvragend arts
Instelling/Locatie

Terugkoppeling uitslag (ook 's avonds en in het weekend) via telefoonnummer:

Cito-bepalingen worden uitsluitend uitgevoerd na telefonisch overleg.

Datum afname: _____ Tijd: _____

Klinische gegevens (noodzakelijk voor adequaat en betrouwbaar onderzoek), volledig invullen:

- 1e ziektedag: _____ Gravida, wkn: _____ • Temperatuur: _____ °C
- Bezoek buitenland, waar: _____ Periode: _____ • Verminderde weerstand[1]: _____
- Antibioticum gebruik laatste 48 uur: _____ • Antibioticum na afname kweek: _____

Symptomen: _____

☐ Uitslag van CITO-onderzoek doorbellen op tel.: _____ ☐ Kopie uitslag sturen naar arts: _____

URINEWEGINFECTIE (beide kolommen invullen) A/B

☐ midstroom
☐ katheterurine
☐ eenmalige katheterisatie
☐ mengflora uitwerken, verkregen uit [2] _____
☐ UriSwab
☐ Uricult

SOA: klachten en geen risicogroep [3] C

☐ ♂ Chlamydia + GO + Trichomonas (urine 1e portie)
☐ ♀ Chlamydia + GO + Trichomonas (vagina)
op indicatie: SOA-test andere locatie (zie onder)

SOA: klachten en risicogroep [3] C

☐ ♂ Chlamydia + GO + Trichomonas (urine 1e portie) **en SOA-serologie** [4]
☐ ♀ Chlamydia + GO + Trichomonas (vagina) **en SOA-serologie** [4]
op indicatie: SOA-test andere locatie (zie onder)

SOA: geen klachten, geen risicogedrag en < 25 jaar C

☐ ♂ Chlamydia (urine 1e portie)
☐ ♀ Chlamydia (vagina)

SOA: geen klachten, wel risicogroep [3] en risicogedrag C

☐ ♂ Chlamydia + GO + Trichomonas (urine 1e portie) **en SOA-serologie** [4]
☐ ♀ Chlamydia + GO + Trichomonas (vagina) **en SOA-serologie** [4]

SOA andere locatie H

☐ rectum (Chlamydia + GO)
☐ keel (Chlamydia + GO)
☐ oog (Chlamydia + GO)
☐ ulcus (syfilis)
☐ Herpes genitalis (blaasjesvocht)

SOA serologie S

☐ syfilis + HIV + HBV

SOA-test na partnerwaarschuwing C/S

☐ gewenste test: _____

SUBFERTILITEIT S

☐ *Chlamydia trachomatis* IgG-antistoffen (CAT)

FLUOR C

☐ Gisten, *Gardnerella vaginalis, S.aureus*, hemolytische streptokokken (vagina)

ZWANGERSCHAP H

☐ Controle dragerschap GBS (vagina-rectum)

DIARREE D

☐ Diarree < 10 dagen (bacterieel)
☐ Diarree >= 10 dagen (bacterieel en parasitair)
☐ Diarree na antibiotica gebruik (*Clostridium difficile*)
☐ Diarree na tropenbezoek, land: _____
☐ Diarree bij patiënt met verminderde weerstand [1]
☐ Diarree-uitbraak instelling (viraal)

LEVERAANDOENINGEN S

☐ Acute virale hepatitis (HAV, HBV, HCV, HEV, EBV, CMV)
☐ Chronische virale hepatitis (HBV, HCV)

MAAGKLACHTEN D

Diagnostiek *H. pylori* infectie (feces)
☐ *H. pylori* antigeentest
☐ *H. pylori* antigeentest controle 4 wk na behandeling

MONONUCLEOSIS INFECTIOSA (vermoeidheid) S

☐ EBV
☐ CMV

TEKENBEET S
(klachten en ziekteduur vermelden bij klinische gegevens!)

☐ Borrelia

CONTROLE NA VACCINATIE S

☐ Vaccinatie tegen _____

MRSA + MRGNS

☐ Zie achterzijde

KWEEK H

☐ Uitstrijk, herkomst _____

SCHIMMELINFECTIE HUID/HAREN/NAGELS E

☐ Dermatofyten
☐ Pityriasis versicolor (*Malassezia furfur*)
☐ Rude (*T. verrucosum*)

LUCHTWEGINFECTIE G

☐ Influenza (nasofarynx)
☐ Respiratoire virussen (nasofarynx)
☐ Kinkhoest < 3 wk (nasofarynx)
☐ Kinkhoest > 3 wk (serologie) S
Pneumonie (sputum) E
☐ kweek bacterieel
☐ kweek bacterieel + aanvullend onderzoek [5]

INFECTIE OOG/OOR G

☐ Conjunctiva-uitstrijk
☐ Ooruitstrijk

MALARIA patiënt naar ziekenhuislab

☐ Malaria (dikke druppel + EDTA-bloed + trombocyten) – tel. aanmelden bij dienstdoende arts-microbioloog! – s.v.p. vermelden:
- land _____
- verblijfsduur _____
- malariaprofylaxe _____

OVERIGE ONDERZOEKEN

☐ _____
☐ _____
☐ _____

Voor informatie over verzendmateriaal en diagnostiek: zie Vademecum op www.izore.nl

Z.o.z. voor meer informatie

iz08a•01-2017

MRSA + MRGNS
na verblijf buitenlands ziekenhuis F

s.v.p. vermelden:
land _____
antibioticagebruik _____
- keel/neus/rectum (altijd)
- indien urinekatheter: → urine A
- indien hoesten: → sputum
- indien eczeem: → huiduitstrijk
- indien wond: → wonduitstrijk, herkomst _____ H
- ander materiaal: _____

☐ Inclusief MRSA-sneltest: tel.: 058 293 94 95
☐ Contactonderzoek MRSA, naam indexpatiënt _____

MRSA F

s.v.p. vermelden:
antibioticagebruik _____
☐ Bedrijfsmatig contact dieren (varkens, kalveren, pluimvee)
☐ Adoptiekind uit buitenland
☐ Medewerker na werken in buitenland
☐ Controle na MRSA-eradicatie
☐ Bekend met MRSA-dragerschap
☐ Contactonderzoek MRSA, naam indexpatiënt _____
- keel/neus/rectum (altijd, tenzij medewerker, dan alleen keel/neus)
- indien urinekatheter: →urine A
- indien hoesten: → sputum
- indien eczeem: → huiduitstrijk
- indien wond: → wonduitstrijk, herkomst _____ H
- ander materiaal: _____

☐ Inclusief MRSA-sneltest: tel.: 058 293 94 95

MRGNS F

s.v.p. vermelden:
antibioticagebruik _____
☐ Controle dragerschap MRGNS (rectum en oorspronkelijke kweekplaats: urine, sputum of wond)
☐ naam bacterie _____
☐ Contactonderzoek MRGNS (rectum)
☐ naam indexpatiënt _____

LET OP: de **rode** letters op de voorzijde van het formulier (A t/m H) corresponderen met de verzendsetjes van Izore waarin de benodigde afnamematerialen zitten:

A UriSwab
B Uricult retour
C SOA
D Feces
E Sputum/schimmel
F MRSA/MRGNS
G ITM-blauw
H ITM-wit
S Stolbloed (hiervoor moet de patiënt bloed laten prikken)

[1] **Verminderende weerstand:** o.a. patiënten met leukemie (ALL, CLL, AML, CML), Kahler/Waldenström, neutropenie, pancytopenie, HIV, orgaantransplantatie, gebruik cytostatica of anti-TNF (α-TNF;infliximab [Remicade®]; adalimumab [Humira®]; eternacept [Enbrel®]; methotrexaat [MTX®]; azathioprine [Imuran®]; cyclosporine [Neoral®]; infliximab [Mabthera®]).

[2] **Mengflora**: kweek met >2 soorten bacteriën. Bijvoorbeeld omdat urine mogelijk vermengd is met fecale flora (bijv. verkregen uit incontinentiemateriaal), of als er geen midstroom urine mogelijk is (bijv. verkegen uit po).

[3] **SOA-risicogroep:** MSM; prostituees en prostituanten (risicocontact in de 6 maanden voorafgaand aan het consult); personen afkomstig uit een SOA-endemisch gebied (1e en 2e generatie); personen met veel wisselende contacten (3 of meer in de 6 maanden voorafgaand aan het consult); personen met een partner uit een van de voorgaande groepen.

[4] Bij **aanvraag SOA-testen én SOA-serologie** graag 2 Izore aanvraagformulieren meegeven! (Dit zijn verschillende materialen, per materiaal een formulier inzenden).

[5] **Samenstelling testpakket pneumonie sputum:** kweek bacterieel en PCR Mycoplasma, PCR Legionella en PCR Psittacose.

Samenstelling PCR-pakket
1. Feces bacterieel: Salmonella, Shigella, Campylobacter, STEC, Yersinia; *Clostridium difficile* (antigeentest)
2. Feces parasitair: *G. lamblia*, *E. histolytica*, Cryptosporidium
3. Feces viraal: norovirus G1 en G2, rotavirus, adenovirus, sapovirus, astrovirus
4. Dermatofyten: *T. rubrum/soudanense*, *T. violaceum*, *T. tonsurans*, *T. interdigitale/mentagrophytes*, Microsporum species, dermatofyten algemeen
5. Respiratoire virussen: Influenzavirus A en B, RSV, hMPV, Parainfluenzavirus 1 t/m 3, Adenovirus

LET OP: bovenstaande bepalingen zijn onderdeel van een PCR-pakket waarbij de volledige uitslag zal worden gerapporteerd, losse aanvragen zijn niet mogelijk.

Samenstelling testpakket diarree na tropen en/of bij verminderde weerstand

Kliniek	Testpakket	Verwekker
Diarree na tropenbezoek	PCR bacterieel PCR parasitair PCR Strongyloides Ridley	Salmonella, Shigella, Campylobacter, STEC, Yersinia, *C.difficile* (antigeentest) *G. lamblia*, *E. histolytica*, Cryptosporidium Strongyloides stercoralis cysten, larven, wormen, wormeieren, coccidiën
Diarree bij patiënt met verminderde weerstand	PCR bacterieel PCR parasitair Ridley Gemodificeerde ZN Direct preparaat	Salmonella, Shigella, Campylobacter, STEC, Yersinia, *C.difficile* (antigeentest) *G. lamblia*, *E. histolytica*, Cryptosporidium cysten, larven, wormen, wormeieren Cyclospora, Isospora belli vegetatieve stadia, wormeieren, cysten, Isospora belli
Indien waterdunne feces, dan ook → Indien tropenbezoek, dan ook →	IF Microsporidum PCR Strongyloides	Microsporidium Strongyloides stercoralis

Verklaring afkortingen

CAT	Chlamydia-Antilichaam Test
CMV	Cytomegalovirus
EBV	Epstein-Barrvirus
GBS	Groep B streptokok
HAV	Hepatitis A virus
HBV	Hepatitis B virus
HCV	Hepatitis C virus
HEV	Hepatitis E virus
HIV	Humaan immunodeficiëntievirus
hMPV	Humaan metapneumovirus
ITM	Izore Transport Medium
MRGNS	Multiresistente Gram Negatieve Staaf
MRSA	Methicilline Resistente *S.aureus*
PCR	Polymerasekettingreactie
RSV	Respiratoir Syncytieel Virus
SOA	Seksueel Overdraagbare Aandoening
STEC	Shiga-toxine producerende *E. coli*

Zie voor actuele informatie: www.izore.nl/vademecum

iz08b•01-2017