

Eerstelijnsdiagnostiek

NAAM VAN DE PATIËNT (let op! Identiteitsbewijs meenemen)

Naam patiënt en Voorletters: _____

Geboortedatum: _____

BSN nummer: _____

TBV THUISPRIKKEN

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Evt. Sleuteladres: _____

DOOR ARTS IN TE VULLEN

(Verpleeg)instelling: _____ d.d.: _____

Aanvrager: _____

Kopie aan: _____

Telefoon: _____

Uitslag dezelfde dag doorbellen

Thuisprikken (*postcodetabel: www.unilabs.nl/thuisprikken/)

Eerst volgende vrije prikmoment volgens de postcodetabel*

In de week van (niet huidige week, gepland middels postcode

Tabel*): _____

Op d.d. (uitsluitend bij MEDISCHE NOODZAAK) _____

1. ALGEMEEN ONDERZOEK

- Bezinking
- Hb, MCV, vervolgonderzoek (1)
- Glucose (niet nuchter)
- TSH, indien afwijkend FT4
- eGFR (2)
- ALAT

2. ANEMIE

- Diagnostiek*
- Hb, MCV, vervolgonderzoek (1)

Controle

- Hb, MCV

3. ONTSTEKINGSPARAMETERS

- CRP, leukocyten, neutrofielen

4. (CHRONISCHE) NIERSCHADE

- eGFR (2)
- Albumine / kreatinine ratio urineportie (6)
- Urinescreening

Aanvullend op indicatie

- eGFR obv cystatine-C
- Urinesediment (cilinders) Let op: zie (3)
- Lipidenprofiel, glucose (nuchter)
- Metabole complicatie: Hb, kalium, calcium, albumine, fosfaat

5. LEVERAANDOENING / CHOLANGITIS

- ALAT, gGT, bilirubine
- Bilirubine (neonatale icterus)

6. CARDIALE KLACHTEN, HARTFALEN

- hs Troponine T
- Indien verhoogd doorbellen op 06.....(8)*
- NT-proBNP

Controle AF en hartfalen

- Atriumfibrilleren: Hb, TSH, indien afw FT4, glucose, eGFR(2), kalium
- Hartfalen: Kalium, natrium, eGFR (2), ureum, Hb, leukocyten, trombocyten, NT-proBNP, TSH indien afw. FT4, glucose

7. SCHILDKLIERAANDOENINGEN

- Diagnostiek*
- TSH, indien afw. FT4

Therapiecontrole

- TSH, FT4

Hypo-hyperthyroidie

- Bezinking, leukocyten
- anti-TSH-receptor antistoffen

8. DELIER / GERIATRIE

- Hb, leukocyten, CRP, glucose, TSH, indien afw FT4
- eGFR (2), natrium, kalium, calcium, albumine
- ALAT, gGT
- Urinesediment (bacteriën), let op: (3)
- Vit B1, vit B6, foliumzuur, actief vit B12

9. SECUNDAIRE OSTEOPOROSE & FRACTUURPREVENTIE

- Vitamine D
- Bezinking, calcium, fosfaat, albumine, AF, PTH, vitamine D, eGFR (2), TSH, indien afw. FT4
- Testosteron (*indien man < 70 jaar*)

10. DIEP VENEUZE TROMBOSE

- D-dimeer
- Indien verhoogd doorbellen op 06.....*

11. BLOEDINGSNEIGING

- PT, APTT, trombocyten
- Controle vitamine K antagonist (PT-INR) zie 16*

12. COELIAKIE

- anti-tTGA, IgA

13. ATOPIE / ALLERGIE

- Inhalatie screening, evt uitsplitsing (6)
- Specifieke allergenen:

14. ARTRITIS

Jicht, diagnostiek / controle behandeling

- Urinezuur
- eGFR (2)

15. PROSTAAT- EN MICTIEKLACHTEN

- Urinescreening
- eGFR (2)
- Totaal PSA, indien afw. (4-10 µg/l) vrij PSA

16. GENEESMIDDELENTHERAPIE

- Lithium*
- Lithium (12 uur na inname)
 - Halfjaarlijks: Lithium (12 uur na inname), natrium, kalium, eGFR (2), TSH
 - Jaarlijks: TSH, calcium, albumine

Controle nierfunctie o.a. diuretica, RAS inhibitor

- Natrium, kalium, eGFR (2)

Digoxine

- Digoxine (*vlak voor inname*)
- Jaarlijks: natrium, kalium, eGFR(2)

Vitamine K antagonist

- PT-INR

Start DOAC

- eGFR (2)

*Voor overige geneesmiddelen, zie formulier **klinisch-farmaceutisch en toxicologisch onderzoek***

17. FAMILIE ONDERZOEK

HEMOCHROMATOSE

- Diagnose: HFE gen onderzoek
- Controle: CRP, ferritine, transferrine verzadiging

18. OVERIGE ONDERZOEKEN

CHRONISCHE ZORG

1. DIABETES MELLITUS

Diagnose

- Glucose (nuchter)
 - Glucose (niet nuchter)
- Controle nieuwe patiënt*
- HbA1c, glucose (nuchter), eGFR (2), natrium, kalium, lipidenprofiel, albumine / kreatinine ratio in urineportie (6)

Kwartaalcontrole

- HbA1c
- Glucose (nuchter)

Jaarcontrole

- HbA1c, glucose (nuchter), eGFR, natrium, kalium, albumine / kreatinine ratio in urineportie (6)

2. VASCULAIR RISICO MANAGEMENT

Risicoinventarisatie

- Lipidenprofiel, eGFR (2), glucose (nuchter), albumine / kreatinine ratio in urineportie (6)

Controle hypertensie

- Natrium, kalium, eGFR (2)
- Albumine / kreatinine ratio in urineportie (6)

Controle hypercholesterolemie

- Lipidenprofiel
- Creatine Kinase, ALAT (op indicatie bij statine)

Bij hyperlipidemie dienen eerst secundaire oorzaken te worden uitgesloten voor diagnostiek naar primaire oorzaken overwogen wordt

3. OBESITAS CONTROLE

- Post-bariatrische chirurgie *cf. afspraken transmuraal protocol Twente*
- Medicamenteuze behandeling *cf. afspraken transmuraal protocol Twente*

NUMMERS (1) TOT EN MET (8) STAAN OP DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER UITGELEGD BIJ TOELICHTING.

Eerstelijnsdiagnostiek

NAAM VAN DE PATIËNT (let op! Identiteitsbewijs meenemen)

altijd invullen indien deze zijde gefaxt wordt

DOOR ARTS IN TE VULLEN

Naam patiënt en Voorletters: _____

(Verpleeg)instelling: _____ d.d.: _____

Geboortedatum: _____

Aanvrager: _____

BSN nummer: _____

Kopie aan: _____

TBV THUISPRIKKEN

Adres: _____

 Uitslag dezelfde dag doorbellen

Postcode: _____

 Thuisprikken (*postcodetabel: www.unilabs.nl/thuisprikken/)

Woonplaats: _____

 Eerst volgende vrije prikmoment volgens de postcodetabel*

Telefoon: _____

 In de week van (niet huidige week, gepland middels postcode

Tabel*): _____

Evt. Sleuteladres: _____

 Op d.d. (uitsluitend bij MEDISCHE NOODZAAK) _____

ONDERZOEKEN IN BLOED

-
- ALAT
-
-
- Albumine
-
-
- Alkalische Fosfatase
-
-
- Amylase
-
-
- Apo-B
-
-
- ASAT
-
-
- AST
-
-
- Bezinking
-
-
- Bilirubine totaal, indien afw. directe bilirubine
-
-
- Bilirubine (neonataal)
-
-
- CA125
-
-
- Calcium
-
-
- CD-tect
-
-
- CEA
-
-
- Chloride
-
-
- Cholesterol totaal
-
-
- Creatine Kinase
-
-
- CRP
-
-
- Cystatine C (plus eGFR
- _{Cys}
- berekening)
-
-
- D-Dimeer

Indien verhoogd doorbellen op 06.....(8)

 Digoxine (vlak voor inname)

 eGFR (2)

 Eiwit totaal

 Ethanol

 Ferritine

 Foliuimzuur

 Fosfaat

 gGT

 Glucose (niet nuchter)

 Glucose (nuchter)

 Haptoglobine

-
- HbA1c
-
-
- Hemochromatose screening
-
-
- IJzer status (ijzer, transferrine, ferritine)
-
-
- Kalium
-
-
- Kreatinine
-
-
- Lactose-intolerantie gen onderzoek
-
-
- LD
-
-
- Lipidenprofiel (TC, LDL, HDL, TG, TC/HDL, non-HDL)
-
-
- Lipidenprofiel, diagnostisch (lipidenprofiel + Apo-B)
-
-
- Lithium
-
-
- Magnesium
-
-
- Methylmalonzuur
-
-
- Natrium
-
-
- NT-proBNP
-
-
- PSA, indien afw. vrij PSA (4-10 µg/l)
-
-
- hs Troponine T

Indien verhoogd doorbellen op 06.....(8)

 Urinezuur

 Ureum

 Vitamine B1

 Vitamine B12, actief

 Vitamine B12, actief

 (indien afw. Methylmalonzuur)

 Vitamine B6

 Vitamine D

HEMATOLOGIE

-
- Hb
-
-
- Hb, Ht, erythrocyten, indices
-
-
- Hb, MCV, indien afw. vervolgonderzoek
-
-
- Hb typering (abn. Hb/thalassemie)
-
-
- Reticulocyten

-
- Leukocyten totaal
-
-
- Leukocyten totaal, neutrofielen
-
-
- Leukocyten totaal, differentiatie
-
-
- Eosinofiele granulocyten
-
-
- Trombocyten
-
-
- Bloedgroep/Rhesus/irregulaire antistoffen

Malaria (zie aanvraagformulier
malaria-diagnostiek, niet op prikpost)
STOLLINGSONDERZOEK

-
- APTT screening
-
-
- PT screening
-
-
- PT-INR (indien coumarine gebruik)
-
-
- Fibrinogeen
-
-
- Factor V Leiden
-
-
- Trombofilie onderzoek

ENDOCRINOLOGIE

-
- Cortisol (in serum)
-
-
- TSH
-
-
- ft4
-
-
- anti-Mullerian Hormoon (AMH)
-
-
- FSH
-
-
- LH
-
-
- hCG
-
-
- Oestradiol
-
-
- Progesteron
-
-
- Prolactine
-
-
- PTH
-
-
- Testosteron

IMMUNOLOGIE/ALLERGIE

-
- anti-tTG, IgA
-
-
- anti-TPO

-
- anti-TSH receptor antistoffen
-
-
- ANA
-
-
- RA - anti-CCP (5)
-
-
- RA - Reumafactor
-
-
- HLA-B27
-
-
- Hepatitis B (vaccinatie controle)
-
-
- M-proteïne
-
-
- Immunoglobuline (IgA, IgG, IgM)
-
-
- IgE
-
-
- Coeliakie screening familie 1e graad (HLA-DQ2/-DQ8, indien aanwezig: serologie)
-
-
- Allergieonderzoek, Inhalatie screening (4)
-
-
- Allergieonderzoek, specifieke allergenen:

ONDERZOEKEN IN URINE

(verzamel materiaal halen bij prikposten)

-
- Kreatinine klaring per 24 uur (7)
-
-
- Albumine / kreatinine ratio (urineportie) (6)
-
-
- Totaal eiwit per 24 uur (7)
-
-
- Urinescreening
-
-
- Urinesediment (cilinders) (3)

ONDERZOEKEN IN FECES

(verzamel materiaal halen bij prikposten)

-
- Calprotectine
-
-
- iFOBt
-
-
- Elastase

DONORONDERZOEK

-
- Nazorg aan altruïstische donor

TOELICHTING

- Op geleide van Hb en MCV wordt gericht aanvullend onderzoek gedaan, tenminste:
 Microcytair: ferritine, zo nodig Hb-typering
 Normocytair: ferritine, leucocyten, trombocyten, reticulocyten, LD, kreatinine, ijzerstatus
 Macrocytair: foliumzuur, actief vit B12, reticulocyten, LD, leucocyten, trombocyten
- eGFR = geschatte GFR berekend mbv CKD-EPI formule op basis van plasma kreatinine
- Beperkt stabiel: alleen in verse geproduceerde urine op poli bloedafname MST of ZGT mogelijk
- Indien pos., uitsplitsing in: Huisstofmijt, Kattenepitheel/roos, Hondenroos, Handjesgras, Timoteegras, Penicillium notatum, Alternaria tenuis, Ruwe berk, Japanse ceder, Alsem ambrosia, Smalle weegbree, Groot glaskruid
- De specificiteit van anti-CCP is aanmerkelijk beter bij een sensitiviteit vergelijkbaar met Reumafactor. Bij verdenking RA is verwijzing geïndiceerd.
- Urineportie: Bij voorkeur direct na het opstaan eerst een kleine hoeveelheid uitplassen, dan een deel opvangen in een urinepotje. Voor nieuwe urinepotjes kunt u terecht bij uw arts of een van onze locaties bloedafname; www.unilabs.nl

- 24 uren urine: Voor het verzamelen van 24 uren urine kan een urinebokaal en instructie worden opgehaald bij een van onze locaties bloedafname; www.unilabs.nl
- Conform de regionale werkafspraken dient een aanvraag van troponine altijd gepaard te gaan met een bereikbaar 06 nummer om afwijkende resultaten door te bellen.

Nuchter: Vanaf 22.00 uur niet meer eten en drinken, behalve water en medicijnen. Diabeten volgens voorschrift van uw arts. Na bloedafname mag u weer eten.

Lichaamsmateriaal dat na analyse overblijft kan voor wetenschappelijke doeleinden worden gebruikt. Dit gebeurt op anonieme wijze, dat wil zeggen dat niet meer kan worden nagegaan van wie het materiaal afkomstig is. Indien u bezwaar heeft tegen het nader gebruik van lichaamsmateriaal, kunt u dit melden bij de laboratoriummedewerker.

RELEVANTE KLINISCHE GEGEVENS EN OPMERKINGEN

M-code