



For Fastleger

NYHETS BREV FRA SYKEHUSET ØSTFOLD

Informasjon fra seksjon genteknologi og infeksjonsserologi

Hepatitt C RNA-PCR, ny metode

Ved Senter for laboratoriemedisin, Seksjon genteknologi og infeksjonsserologi, vil vi fra 01.12.13 ta i bruk en ny PCR-metode (*Abbotts m2000 RealTime System*) for påvisning av HCV-RNA i serum og EDTA-plasma.

Inntil nå har vi benyttet en kvalitativ PCR-metode, det vil si analysen er besvart med enten positiv eller negativ. Vi går nå over til en kvantitativ metode. Mengden HCV-RNA blir nå kvantitert og besvares i IU/ml (internasjonale units pr. ml). Behovet for kvantitering gjelder først og fremst pasienter som skal starte med antiviral behandling, og underveis i behandlingsforløpet.

En må være oppmerksom på at virusmengden i blod hos kroniske bærere fluktuerer.

Den nye testen har betydelig høyere sensitivitet, med en deteksjonsgrense på 12 IU/ml, mot 50 IU/ml for testen vi har benyttet frem til nå. Deteksjonsgrensen er definert som konsentrasjonen av HCV RNA som påvises med en sannsynlighet på 95% eller mer. For å oppnå maksimal sensitivitet kreves 1 ml serum eller EDTA-plasma. Det kvantitative måleområdet strekker seg fra 12 IU/ml til 100 mill IU/ml.

Indikasjon for Hepatitt C RNA-PCR:

- Prøver som er positive i HCV antistoff-test (anti-HCV), vil

automatisk bli undersøkt videre med HCV-RNA PCR, for å utrede om virus er tilstede.

- Mistanke om Hepatitt C hos pasienter som er immunosupprimerte, og derfor kan ha negativ antistofftest.
- Mistanke om nysmitte med Hepatitt C, der antistoff-test kan være negativ på grunn av «vindusfasen».
- Oppfølging av spedbarn av mødre med kronisk hepatitt C.
- Screening for utvalgte grupper (morsmelkdonorer, dialysepasienter).
- Utredning og oppfølging av antiviral behandling.



Relevante kliniske opplysninger må fremgå av revisjonen
For spørsmål kontakt Seksjon genteknologi og infeksjonsserologi, eller lege for fagområde medisinsk mikrobiologi, tlf.: 69 86 15 80.

Diagnostikk av Herpes simplex virus og Varicella zoster virus fra vesikler

Påvisning av Herpes simplex virus I og II og Varicella zoster virus i vesikkelinnhold har ved Senter for laboratoriemedisin så langt basert seg på immunfluorescensmikroskopi. Dette er en lite sensitiv metode som stiller store krav til riktig prøvetaking.

Vi er glade for å kunne informere om at vi fra 1. november går over til å påvise disse virusene med PCR-metodikk. (PCR: Polymerase Chain Reaction) PCR-undersøkelser baserer seg på oppformering av genetisk ma-

teriale, og vil derfor være langt mer sensitive enn mikroskopiske undersøkelser. Overgang til PCR-undersøkelse vil i tillegg medføre enklere prøvetaking, som også er mer skånsom for pasienten. Som ved immunfluorescensmikroskopi vil PCR-undersøkelsen skille mellom Herpes simplex virus I og II. Optimalt bør prøven tas tidlig i sykdomsforløpet, fordi uavhengig av metodikk reduseres sensitiviteten av undersøkelsen etter hvert som blemmene tørker ut.

Prøvetaking: Vesiklene punkteres, og væsken trekkes opp i penselen. Deretter gnis penselen over vesikkelbunnen. Ved prøvetaking fra sår gnis penselen over sårbunnen. Innsendes i virus transportmedium (UTM-RT), prøvepinnen skal følge med i transportmediet. Det er tilstrekkelig å ta 1 penselprøve, selv i de tilfellene undersøkelse for både Herpes simplex virus og Varicella zoster virus er ønskelig.

Analysen er ikke validert for penselprøver på bakteriologisk

transportmedium (Stuart/Amies), og prøver tatt på feil transportmedium vil ikke kunne undersøkes.

Vi vil i en overgangsperiode tilby begge undersøkelsesmetoder, men fra 1. januar 2014 vil undersøkelse med immunfluorescensmikroskopi ikke lenger være tilgjengelig.

For spørsmål kontakt Seksjon genteknologi og infeksjonsserologi, eller lege for fagområde medisinsk mikrobiologi, tlf.:69 86 15 80.

Henvisningsadresser og kontaktinformasjon radiologisk avdeling

Radiologisk

Sykehuset Østfold HF
 Radiologisk bookingkontor
 Sarpsborg
 Postboks 16, 1603 Fredrikstad
 Telefon: 69 86 32 10 -
 telefontid 08-11.30 og 12.30-15
 Faksnr: 69 86 32 15

BDS/mammografi:

Sykehuset Østfold HF
 BDS/mammografi
 Postboks 18,1603 Fredrikstad
 Telefon: 69 86 14 85
 Faksnr: 69 86 14 94

Nucleær:

Sykehuset Østfold HF
 Nukleærmedisinsk seksjon
 Postboks 64, 1603 Fredrikstad
 Telefon: 69 86 15 30 -
 telefontid 09-10:30 og
 12:30-14:00

Det er kun disse adressene henvisninger skal sendes til.

Husk å skrive på henvisningene om det er behov for tolk, samt hvilket språk.

Her er praksiskonsulentene

Praksiskonsulentene skal sikre og styrke samarbeidet mellom sykehusets avdelinger og allmennpraktiserende leger til beste for pasientene. Kontakt dem for å spille inn temaer for dette forbedringsarbeidet.



Praksiskoordinator og praksiskonsulent Medisinsk service

Jørn Gilberg

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 97 20 00
Mobil: 402 00 403
E-post: jorngilberg@hotmail.com



Praksiskonsulent Kirurgisk klinikk -kvinneklinikken

Karoline van der Hagen

Fastlege i Fredrikstad
Telefon: 69 30 09 99
Mobil: 905 81 744 - Faks: 69 30 09 98
E-post: kdhagen@online.no



Praksiskonsulent DPS - Moss

Jon Aga

Fastlege i Rygge
Tlf. 69 26 44 00 - Mobil 995 22 746
E-post: jo.aga@live.no



Praksiskonsulent Kirurgisk klinikk

Benny Adelved

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 12 69 22
Mobil: 918 21 393
Faks: 69 12 69 25
E-post: benny@adelved.no



Praksiskonsulent BUPP Fredrikstad

Kari Gleditsch

Fastlege i Fredrikstad
Telefon: 69 36 63 30
Mobil: 900 35 958
Faks: 69 36 63 31
E-post: karigled@online.no



Praksiskonsulent Medisinsk klinikk

Dag Eivind Syverstad

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 16 86 84
Mobil: 905 27 822 - Faks: 69 16 81 69
E-post: desyvers@gmail.com



Praksiskonsulent BUPP Moss

Ola Amundsen

Fastlege i Moss
Mobil: 996 45 902
E-post: olaamundsen@me.com

KURS SOM KOMMER

Lærings- og mestrings-senteret, Sykehuset Østfold

- Psoriasis artritt - Moss, 13. november kl 10-15 (henvisning)
- Hjertesvikt - Sarpsborg, 20. november kl 10-15 (henvisning)

Nyetablert fylkesdekkende poliklinikk, Åsebråten barne- og ungdomspsykiatriske klinikk

Åsebråten barne- og ungdomspsykiatriske klinikk inngår i klinikk for psykisk helsevern/avdeling BUP/HABU.

Seksjon består av 2 enheter; enhet dag/døgn og enhet fylkesdekkende polikliniske tjenester.

Fylkesdekkende poliklinikk ble etablert som en fylkesdekkende tjeneste den 1.8.2013.

Poliklinikken tilbyr utredning, oppfølging/behandling, samarbeid og konsultasjon for barn og unge mellom 0-18 år.

Poliklinikken består av ambulant innsatsteam og team for sammensatte og nevropsykiatriske tilstander.

Ambulant innsatsteam er et nyetablert tilbud i avdeling BUP/HABU.

Teamet har 6 årsverk, og består av psykologspesialist, familierapeut og miljøterapeuter.

Ambulant innsatsteam arbeider med barn og unge mellom 6-18 år, som av lokal poliklinikk

vurderes til å ha behov for et særlig tilrettelagt tilbud gjennom ambulant oppfølging. Teamet tilrettelegger arbeidet gjennom støttetiltak, oppfølging, kartlegging, veiledning og tilrettelegging.

Tilbudet gis til barn og unge som har behov for rask intervensjon og som trenger stabilisering og korttidsintervensjon på ambulant nivå.

Inntaket skjer etter henvisning fra lokale poliklinikker, og teamet er disponibelt for BUPP til å ta saker på kort varsel. Teamet har ikke ventelister, er lett tilgjengelige og arbeider med en høy grad av fleksibilitet.

I poliklinikken inngår også **team for sammensatte og nevropsykiatriske tilstander**. Det inngår 11,6 årsverk i teamet som er bestående av spesialist i barne- og

ungdomspsykiatri, psykologspesialister, spesialist i pedagogisk/psykologisk rådgivning, spesialpedagoger, spesialsykepleier, klinisk ernæringsfysiolog og vernepleiere med særlig kompetanse innen autismespekteret.

Teamet gir tilbud om differensialdiagnostiske vurderinger ved komplekse tilstandsbilder. Teamet arbeider med særskilt kartlegging og også tilrettelagte observasjoner ved behov.

Teamet gir tilbud om supplerende utredninger og bistand ved medisintprøving/tilpasning, oppfølging av forstyrrelser innen autismespekteret samt second opinion.

Poliklinikken arbeider med utredning og behandling av sped- og småbarn, og innehar særlig kompetanse innen dette feltet

knyttet til kartlegging, diagnostisering, samspillsvurdering og samspillsbehandling.

Arbeidet innen sped og små tilrettelegges også gjennom aktiv tilstedeværelse og konsultasjonsvirksomhet i noen kommuner og innen seksjon nyfødteintensiv.

Poliklinikken arbeider også gjennom et løpende samarbeid mellom BUP og somatikk/barneavdeling gjennom liaison og konsultasjonstjenester

Fylkesdekkende poliklinikk samarbeider nært med de lokale barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikkene, og **henvisninger skjer gjennom de lokale poliklinikkene**. Det betyr at fastlegene ikke kan henvise til disse tilbudene.

Wenche Ellefsen, Seksjonsleder

Send oss ditt bidrag, Innspill, tilbakemeldinger eller tips:

Kontakt samhandlingssjef/redaktør Odd Petter Nilsen, odd.petter.nilsen@so-hf.no, eller mobil 917 94 151.

Alle nyhetsbrevene For Fastleger ligger også på vår hjemmeside www.sykehuset-ostfold.no/samhandling/samhandling_fastleger. Ansvarlig redaktør: Direktør kommunikasjon og samhandling Anne Grethe Erlandsen.