

Rem inrättning, klinik, avd/mott	Personnummer och namn						
Rem läkare användarkod (abc123)							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>							



GFR (Iohexol), vuxna

Remissen måste vara fullständigt ifyllt för att resultat ska kunna lämnas.

Bestämning av 1- eller 2-punktsundersökning

- Använd lathund för beräkning om det ska vara en 1- eller 2-punktsundersökning och efter vilken tid provtagning efter injektion ska ske. Se analysförteckning på Vårdgivarwebben, analys **GFR (Iohexol) - Lathund för Iohexolundersökningar på vuxna**.
- Utför alltid 2-punktsundersökning vid BMI >30, ödem och graviditet.

P-Kreatinin _____ µmol/L (ej äldre än en månad) Vikt _____ kg Längd _____ m BMI _____ $BMI = \frac{Vikt (kg)}{Längd^2 (m)}$	Enligt lathund	Provtagningsintervall efter injektion Prov 1 _____ timmar Prov 2 _____ timmar
--	----------------	---

Provtagningar och injektion

4,0 mL Omnipaque (Iohexol), 300 mg I/mL

- Förprov tas före injektion av Omnipaque (Iohexol)
- Samma klocka måste användas under hela undersökningen
- * Om provtagning ska ske på annan enhet:
 - använd patientens egen klocka eller
 - skicka använd klocka med patienten
- Avrunda klockslag till närmaste hela minut

Batchnummer

Fäst etikett från ampull

Planerad provtagning

	Datum	Klockslag
Prov 1	_____	_____
Prov 2	_____	_____

Utförd provtagning och injektion

	Datum	Klockslag	Signatur
Förprov	_____	_____	_____
Injektion av 4,0 mL Omnipaque avslutad	_____	_____	_____
Prov 1	_____	_____	_____
Prov 2	_____	_____	_____

* Ange annan provtagande enhet:

- _____
- Meddela alltid denna enhet att patient kommer samt planerad tid för provtagning
 - Skicka denna remiss med patienten
- Använd patientens egen klocka
 Använd medskickad klocka