

## För vårdgivare: Handläggning av patienter som söker vård efter incident med risk för blodsmitta

Observera att det finns en separat rutin, [Stick- och skärskador](#), som skall användas vid handläggning av stickskada som drabbat medarbetare i Region Halland under arbetstid.

### Innehåll

Syfte .....	1
Definition.....	1
Omedelbara åtgärder vid kontakt med kroppsvätskor.....	2
Fortsatta åtgärder (inom 24 timmar) .....	2
Provtagning av exponerad .....	2
Vaccination av exponerad.....	2
Provtagning av index (kräver index godkännande).....	3
Handläggning av exponerad om index/möjlig smittkälla är okänt: .....	3
Provtagningsremiss .....	3
Inlämning av prov .....	3
Provtagningsanvisningar vid analys vid Mikrobiologen Hallands sjukhus.....	4
Vid upptäckt av tidigare okänd blodsmitta hos index/möjlig smittkälla.....	5
Vid negativa provsvar hos index.....	5
Rapportera incidenten .....	5
Arkivering av provsvar .....	5
Bilaga 1: Exempel på pappersremisser vid stickskadeincident.....	6

### Syfte

Detta dokument är tänkt att vara ett stöd vid framtagande av lokala rutiner i miljöer där det finns en ökad risk för exponering av blod. Dokumentet kan också användas av vårdgivare som stöd i handläggningen av en patient efter incident med risk för blodsmitta, såsom stick- och skärskada eller kontakt med blodtillblandad kroppsvätska på slemhinna eller skadad hud.

**AFS 2018:4 §§ 13–15, Smittrisker** - Anger mer specifikt vad som gäller vid arbete med risk för kontakt med kroppsvätskor. Den 1 januari 2025 ersätts AFS 2018:4 § 13–15 med AFS 2023:1 §10 och AFS 2023:10 § 11–13.

### Definition

**Exponerad** – den som kommit i kontakt med kroppsvätskor från index genom stick-/skärskada eller fått kroppsvätskor på synliga sår, eksem eller slemhinna inklusive ögon.

**Index** – den möjliga smittkällan vars kroppsvätskor den exponerade kommit i kontakt med och som därmed riskerar att sprida smitta.

## Omedelbara åtgärder vid kontakt med kroppsvätskor

**Vid stänk av blod eller kroppsvätskor på intakt hud** krävs ingen vidare åtgärd än tvätt med tvål och vatten.

**Vid stick-/skärskada eller stänk av kroppsvätskor på hud med synliga sår eller eksem eller på slemhinna, inklusive ögon:** omedelbar tvätt enligt nedan samt uppföljning med provtagning. Kontakt med saliv innebär en risk för överföring av blodsmitta enbart om den är blodtillblandad.

- **Vid stick/skärskada eller stänk på hud:** Skölj rikligt med vatten. Desinficera med 70 % sprit. Använd vad som är snabbast tillgängligt: Handsprit eller Klorhexidinsprit.
- **Vid stänk i mun eller ögon:** Skölj med rikliga mängder vatten eller isoton koksaltlösning, ta därefter ut eventuella kontaktlinser och skölj igen (ögondusch ska finnas på varje riskarbetsplats).

Vid **känd blodsmitta** (hiv, hepatit B, hepatit C) hos index/möjlig smittkälla tas **omedelbar kontakt med infektionsbakjour** som nås via Hallands sjukhusväxel: 035-13 10 00. Detta gäller även vid stark misstanke om blodsmitta.

Exponerad uppmanas att samma dag eller senast nästa dag ta kontakt med sin vårdcentral för provtagning och ev. vaccination. Har stickskadaincidenten inträffat under arbetstid kontaktas i första hand arbetsgivarens upphandlade företagshälsovård (om sådan finns).

## Fortsatta åtgärder (inom 24 timmar)

### Provtagning av exponerad

- Blodprov tas för hepatit B, hepatit C samt hiv.

Första provet är viktigt främst ur försäkringssynpunkt för att visa att den exponerade inte redan är infekterad av blodsmitta vid skadetillfället. Uppföljande prover syftar till att klarlägga om smittöverföring skett och säkerställa att medicinskt omhändertagande inte fördröjs för den exponerade.

### Vaccination av exponerad

- Hepatit B vaccination

Vid behov av postexpositionsprefylax rekommenderas snabbvaccination. Personer som har tagit tre doser vaccin mot hepatit B tidigare och där skyddande titer (> 10 IU/L) har påvisats de senaste tio åren kan avstå vaccination. Utan påvisad skyddande titer rekommenderas att en vaccindos ges så snart som möjligt efter exposition, helst inom 24 timmar. Ytterligare doser eller immunoglobulin kan bli aktuellt beroende på exponerads vaccinationsstatus och smittsamhetsbedömning av index, se [Terapirekommendationer Halland, kapitel Vacciner](#).

### Provtagning av index (kräver index godkännande)

- Om index är känd är **omgående provtagning från hen** angeläget för att kunna avskriva smittöverföring så fort som möjligt.
- Provtagning sker på index listade vårdcentral.
- Om index har känd blodsmitta är personen skyldig enligt Smittskyddslagen att uppge detta vid skada.
- Vid känd eller stark misstanke om **hepatit C**, till exempel vid intravenöst missbruk, tas även prov HCV-RNA, se [provtagningsanvisningarna](#).

### Handläggning av exponerad om index/möjlig smittkälla är okänt:

- **Provtagning vid okänt index**  
Om index är okänt eller vägrar provtagning bör exponerad provtas direkt, efter 2 månader och efter 6 månader.
- **Vaccination vid okänt index**  
Personer som har tagit tre doser vaccin mot hepatit B tidigare och där skyddande titer (> 10 IU/L) har påvisats de senaste tio åren kan avstå vaccination. Utan påvisad skyddande titer rekommenderas att en vaccindos ges så snart som möjligt efter exposition, helst inom 24 timmar. Ytterligare doser, enligt snabbvaccinationsschema, kan bli aktuellt beroende på exponerads vaccinationsstatus, se [Terapirekommendationer Halland, kapitel Vacciner](#).

### Provtagningsremiss

När index är känd är det viktigt att proverna kan kopplas till varandra efter analys för att den fortsatta handläggningen skall bli korrekt. Remisserna till laboratoriet (klinisk mikrobiologi) behöver skrivas på ett specifikt sätt för att säkerställa koppling mellan index och exponerad men samtidigt fortsatt upprätthålla sekretess. Se tabell nedan. **Inga uppgifter från index får framgå i exponerads journal/digital laboratoriehistorik eller tvärtom.** Pappersremiss ska användas för att vissa uppgifter (gällande den andre personen som varit inblandad i incidenten) ska kunna strykas innan arkivering. Ange namn på eventuell företagshälsovård (för exponerad) som ska följa upp provsvar på remissen.

### Inlämning av prov

Prov på index och patient behöver vara på laboratoriet inom 24 timmar efter skadetillfället för att ev. åtgärder (utöver vaccination mot hepatit B) ska kunna påbörjas inom 48 timmar om detta blir nödvändigt.

<b>Provtagningsanvisningar vid analys vid Mikrobiologen Hallands sjukhus</b>		
	<b>Index/möjlig smittkälla</b> (provtagning efter godkännande)	<b>Exponerad</b> (den som kommit i kontakt med index' blod eller kroppsvätskor)
<b>Provrör</b>	Märk rören med STICKSKADA, samt namn och personnummer.	Märk rören STICKSKADA, samt namn och personnummer.
<b>Remiss</b>	<a href="#">Pappersremiss</a> Mikrobiologi används av sekretesskäl	<a href="#">Pappersremiss</a> Mikrobiologi används av sekretesskäl
<b>Analys</b>	Index Stickskada: <ul style="list-style-type: none"> <li>• HBsAg, anti-HCV och anti-HIV (1 provrör)</li> <li>• Om känd eller stark misstanke om hepatit C ta även: PCR – test HCV-RNA (1 provrör)</li> </ul>	Exponerad Stickskada: <ul style="list-style-type: none"> <li>• HBsAg, anti-HCV, anti-HIV och anti-HBs (1 provrör)</li> </ul>
<b>Personuppgifter på remiss</b>	Index namn och personnummer. Kan sekretessmarkeras om index begär att vara anonym; ange födelseår och de fyra sista siffrorna, samt initialer, ex: 1988xxxx4444MM	Exponerads namn och personnummer.
<b>Remitterande vårdenhet</b>	Den vårdgivare dit index vänder sig. Ange även telefonnummer direkt till enheten (ej TeleQ).	Den vårdgivare dit den exponerade vänder sig. Ange även telefonnummer direkt till enheten (ej TeleQ).
<b>Remitterande läkare</b>	Läkare på remitterande vårdenhet.	Läkare på remitterande vårdenhet.
<b>Kliniska data på remissen</b>	”Stickskada smittkälla”. Notera även exponerads namn, personnummer och ev. arbetsplats. Det ska tydligt framgå vem som är exponerad och vem som är index/smittkälla.	”Stickskada exponerad”. Datum, klockslag, ev. arbetsplats och <u>exponerads telefonnummer</u> där hen kan nå inom 24 timmar.  Notera även index' namn och personnummer. Det ska tydligt framgå vem som är exponerad och vem som är index/smittkälla.  <b>OBS! Vid positivt svar är det viktigt att patienten kan nås inom 24 timmar!</b>

### **Vid upptäckt av tidigare okänd blodsmitta hos index/möjlig smittkälla**

Positiva provsvar hos index rings ut till infektionsbakjour som ansvarar för att exponerad patient och index handläggs skyndsamt.

**Hepatit B** hos index: tidigare ofullständigt vaccinerad exponerad vaccineras enligt ovan. Kontakt med infektionsbakjour för ställningstagande till eventuell immunoglobulinbehandling.

**Hiv positiv** index: kontakta infektionsbakjour omedelbart. Ring via växel 035-13 10 00.

**Hepatit C** hos index: komplettera om möjligt dennes provtagning med ytterligare blodprov för HCV-RNA för att avgöra om infektionen är smittsam. Om ytterligare provtagning ej är möjligt följs den exponerade som vid okänt index med uppföljande provtagning. Profylax är ej aktuellt oavsett smittsamhet hos index.

I de fall då index' upptäcks vara bärare av en blodsmitta, som inte tidigare är känd, är det läkaren som står som provtagande läkare som ansvarar för att informera index, anmäla enligt smittskyddslagen, samt remittera index till infektionskliniken för uppföljning.

Läkare på remitterande vårdenhet ansvarar för att fortsatt uppföljning sker av exponerad.

### **Vid negativa provsvar hos index**

Om prov som tagits på index inte visar på blodsmitta behövs ingen ytterligare uppföljning. Undantaget är om stark misstanke finns om nysmitta hos index, till exempel vid pågående intravenöst missbruk eller prostitution, då bör uppföljande prover ändå tas på exponerad efter 2 och 6 månader.

Negativa provsvar skickas till remitterande enhet som papperssvar.

### **Rapportera incidenten**

Rapportera snarast skadan till chef om den inträffat under arbetstid. Chefen bör meddela företagshälsovård om att skada skett. Tillbudsansökan på arbetsplatsen bör göras och/eller anmälan till försäkringsbolag.

### **Arkivering av provsvar**

Eftersom personuppgifter från både exponerad och index efter analys kan finnas på samma analys svar ska detta arkiveras så att sekretess upprätthålls. Stryk noggrant över det namn och personnummer som inte gäller för den aktuella individen. Alla remissvar från mikrobiologen i Halmstad har ett unikt labbnummer så det fullständiga svaret går alltid att hitta via mikrobiologens datasystem. Provsvar arkiveras utifrån gällande rutiner på remitterande enhet.

## Bilaga 1: Exempel på pappersremisser vid stickskadeincident

Se [Stickskada, Analysförteckningar](#). Använd [pappersremiss](#).

**BÄSTA LIVSPLATSEN**  
**Region Halland**      REMISS MIKROBIOLOGI      **Index/Möjlig smittkälla**

Remitterande inrättning <b>Den vårdenhet dit index vänder sig, ex vårdcentral eller akutmottagning</b>		Namn, personnummer (12 siffror) <b>Index namn och personnummer</b> Kan sekretessmarkeras om index begär att få vara anonym. Ange födelseår och de fyra sista siffrorna, samt initialer. <b>Ex. 1988-5555(HH)</b>	
Kopia till:		Namn, personnummer (12 siffror)	
Provtagningsdatum	Remitterande läkare <b>Läkare på remitterande vårdenhet</b>	Nummerlapp mikrobiologen	Nummerlapp insändare
<input type="checkbox"/> Särskild debiteringsadress anges på baksidan	Telefonnummer <b>Direktnummer till remitterande enhet (ej TeleQ)</b>		
<b>Kliniska data (anamnes, frågeställning)</b> <b>Stickskada Index/möjlig smittkälla</b>  Ange även exponerads namn, personnummer och ev arbetsplats. Det ska tydligt framgå vem som är exponerad och vem som är index/smittkälla.		Iffylles vid urinprovtagning Symtom från urinvägar ..... <input type="checkbox"/> Inga symtom <input type="checkbox"/> Recidiverande infektion <input type="checkbox"/> Kontroll efter behandling	Blåsinkubation <input type="checkbox"/> < 4 tim <input type="checkbox"/> ≥ 4 tim  Provtagning <input type="checkbox"/> Kastad urin <input type="checkbox"/> KAD <input type="checkbox"/> Påsprov <input type="checkbox"/> Blåspunktion <input type="checkbox"/> Engångskateter <input type="checkbox"/> Cystoskopi ..... Nitrit <input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ
Antibiotika <input type="checkbox"/> Avslutad <input type="checkbox"/> Pågående <input type="checkbox"/> Planerad <input type="checkbox"/> Postop <input type="checkbox"/> Gravid			
<b>PROVTYP</b> <input type="checkbox"/> Abscess <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Bihåla <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Blåsa <input type="checkbox"/> Bronkborste <input type="checkbox"/> CAPD-vätska <input type="checkbox"/> Cervix <input type="checkbox"/> Faeces <input type="checkbox"/> Hudskrap <input type="checkbox"/> Kateterspets <input type="checkbox"/> Ledvätska <input type="checkbox"/> Likvor <input type="checkbox"/> Munhåla <input type="checkbox"/> Nagelskrap <input type="checkbox"/> Nasofarynx <input type="checkbox"/> Nasofarynxaspirat <input type="checkbox"/> Nässeekret <input type="checkbox"/> Perineum <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Punktat <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Svalg <input type="checkbox"/> Sår <input type="checkbox"/> Trakealsekret <input type="checkbox"/> Uretra <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Vaginalsekret <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Vävnadsbit <input type="checkbox"/> Ögon <input type="checkbox"/> Öron	<b>ÖNSKAD UNDERSÖKNING</b> <b>ODLING</b> <input type="checkbox"/> Gonokocker <input type="checkbox"/> MRGN (Multi Resistent Gram Negativa stavar) <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> Odling <input type="checkbox"/> Svamp <input type="checkbox"/> VRE <b>DNA-/RNA-PÅVISNING</b> <input type="checkbox"/> Apokopsvirus (Monkeypox) <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis/parapertussis <input type="checkbox"/> Calicivirus (Norovirus) <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis/Gonokocker <input type="checkbox"/> Chlamydia/Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <input type="checkbox"/> Clostridioides difficile <input type="checkbox"/> Dientamoeba fragilis <input type="checkbox"/> Faeces, inhemsk smitta <input type="checkbox"/> Faeces, utländsk smitta <input type="checkbox"/> Fusobacterium necrophorum <input type="checkbox"/> Gastrovirus <b>Om känd eller stark misstanke om hepatit C</b> <b>HCV-RNA</b> <input type="checkbox"/> Herpes simplex/Varicella zoster virus <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> Luftvägspanel <input type="checkbox"/> Meningit/encefalit panel (likvor) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium <input type="checkbox"/> Nagelsvamp <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii <input type="checkbox"/> RS-virus <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, Influensa A + B Patient <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, Influensa A + B Personal <input type="checkbox"/> Ureaplasma  <b>Biobankslagen gäller blåmärkta prover, var god se baksidan</b>	<b>ÖVRIGT</b> <input type="checkbox"/> Direktmikroskopi (likvor) <input type="checkbox"/> Betaglukan <input type="checkbox"/> Endotoxin <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigen (faeces) <input type="checkbox"/> Kalprotektin <input type="checkbox"/> Legionellaantigen (urin) <input type="checkbox"/> Mikroskopi maskägg <input type="checkbox"/> Pneumokockantigen (urin) <input type="checkbox"/> Yersinia patotypning <b>SEROLOGI</b> <input type="checkbox"/> <b>Stickskada (HBsAg, anti-HBs, anti-HCV och anti-HIV)</b> <input type="checkbox"/> Anti-SARS-CoV-2 Nukleokapsid + Spike <input type="checkbox"/> <b>Borrelia</b> <input type="checkbox"/> EBV/CMV <input type="checkbox"/> Hepatit A (anti-HAV) <input type="checkbox"/> Hepatit B (HbsAg) <input type="checkbox"/> Anti-HBc <input type="checkbox"/> Anti-HBs (vaccination) <input type="checkbox"/> Hepatit C (anti-HCV) <input type="checkbox"/> Hepatit E <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> HTLV (anti-HTLV) <input type="checkbox"/> <b>Rubella-immunitet</b> <input type="checkbox"/> Syfilis <input type="checkbox"/> TBE <input type="checkbox"/> Quantiferon (IGRA) <b>IMMUNOLOGI</b> <input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> AMA/SMA <input type="checkbox"/> ANCA (anti-MPO + anti-PR3) <input type="checkbox"/> ANCA + GBM <input type="checkbox"/> Anti-CCP <input type="checkbox"/> RA-test <input type="checkbox"/> Transglutaminas IgA	

**BÄSTA LIVSPLATSEN**  
**Region Halland**      REMISS MIKROBIOLOGI      **Exponerad**

Remitterande inrättning <b>Den vårdenhet dit index vänder sig, ex vårdcentral eller akutmottagning</b>		Namn, personnummer (12 siffror) <b>Index namn och personnummer</b> Kan sekretessmarkeras om index begär att få vara anonym. Ange födelseår och de fyra sista siffrorna, samt initialer. <b>Ex. 1988-5555(HH)</b>	
Kopia till:		Namn, personnummer (12 siffror)	
Provtagningsdatum	Remitterande läkare <b>Läkare på remitterande vårdenhet</b>	Nummerlapp mikrobiologen	Nummerlapp insändare
<input type="checkbox"/> Särskild debiteringsadress anges på baksidan	Telefonnummer <b>Direktnummer till remitterande enhet (ej TeleQ)</b>		
<b>Kliniska data (anamnes, frågeställning)</b> <b>Stickskada Exponerad</b>  Datum och klockslag för incident, ev arbetsplats och telefonnummer där hen kan nås inom 24 timmar. Ange även index namn, personnummer och ev arbetsplats. Det ska tydligt framgå vem som är exponerad och vem som är index/smittkälla.		Iffylles vid urinprovtagning Symtom från urinvägar ..... <input type="checkbox"/> Inga symtom <input type="checkbox"/> Recidiverande infektion <input type="checkbox"/> Kontroll efter behandling	Blåsinkubation <input type="checkbox"/> < 4 tim <input type="checkbox"/> ≥ 4 tim  Provtagning <input type="checkbox"/> Kastad urin <input type="checkbox"/> KAD <input type="checkbox"/> Påsprov <input type="checkbox"/> Blåspunktion <input type="checkbox"/> Engångskateter <input type="checkbox"/> Cystoskopi ..... Nitrit <input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ
Antibiotika <input type="checkbox"/> Avslutad <input type="checkbox"/> Pågående <input type="checkbox"/> Planerad <input type="checkbox"/> Postop <input type="checkbox"/> Gravid			
<b>PROVTYP</b> <input type="checkbox"/> Abscess <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Bihåla <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Blåsa <input type="checkbox"/> Bronkborste <input type="checkbox"/> CAPD-vätska <input type="checkbox"/> Cervix <input type="checkbox"/> Faeces <input type="checkbox"/> Hudskrap <input type="checkbox"/> Kateterspets <input type="checkbox"/> Ledvätska <input type="checkbox"/> Likvor <input type="checkbox"/> Munhåla <input type="checkbox"/> Nagelskrap <input type="checkbox"/> Nasofarynx <input type="checkbox"/> Nasofarynxaspirat <input type="checkbox"/> Nässeekret <input type="checkbox"/> Perineum <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Punktat <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Svalg <input type="checkbox"/> Sår <input type="checkbox"/> Trakealsekret <input type="checkbox"/> Uretra <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Vaginalsekret <input type="checkbox"/> Vatten <input type="checkbox"/> Vävnadsbit <input type="checkbox"/> Ögon <input type="checkbox"/> Öron	<b>ÖNSKAD UNDERSÖKNING</b> <b>ODLING</b> <input type="checkbox"/> Gonokocker <input type="checkbox"/> MRGN (Multi Resistent Gram Negativa stavar) <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> Odling <input type="checkbox"/> Svamp <input type="checkbox"/> VRE <b>DNA-/RNA-PÅVISNING</b> <input type="checkbox"/> Apokopsvirus (Monkeypox) <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis/parapertussis <input type="checkbox"/> Calicivirus (Norovirus) <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis/Gonokocker <input type="checkbox"/> Chlamydia/Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <input type="checkbox"/> Clostridioides difficile <input type="checkbox"/> Dientamoeba fragilis <input type="checkbox"/> Faeces, inhemsk smitta <input type="checkbox"/> Faeces, utländsk smitta <input type="checkbox"/> Fusobacterium necrophorum <input type="checkbox"/> Gastrovirus <input type="checkbox"/> HCV-RNA <input type="checkbox"/> Herpes simplex/Varicella zoster virus <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> Luftvägspanel <input type="checkbox"/> Meningit/encefalit panel (likvor) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium <input type="checkbox"/> Nagelsvamp <input type="checkbox"/> Pneumocystis jirovecii <input type="checkbox"/> RS-virus <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, Influensa A + B Patient <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2, Influensa A + B Personal <input type="checkbox"/> Ureaplasma  <b>Biobankslagen gäller blåmärkta prover, var god se baksidan</b>	<b>ÖVRIGT</b> <input type="checkbox"/> Direktmikroskopi (likvor) <input type="checkbox"/> Betaglukan <input type="checkbox"/> Endotoxin <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigen (faeces) <input type="checkbox"/> Kalprotektin <input type="checkbox"/> Legionellaantigen (urin) <input type="checkbox"/> Mikroskopi maskägg <input type="checkbox"/> Pneumokockantigen (urin) <input type="checkbox"/> Yersinia patotypning <b>SEROLOGI</b> <input type="checkbox"/> <b>Stickskada (HBsAg, anti-HBs, anti-HCV och anti-HIV)</b> <input type="checkbox"/> Anti-SARS-CoV-2 Nukleokapsid + Spike <input type="checkbox"/> <b>Borrelia</b> <input type="checkbox"/> EBV/CMV <input type="checkbox"/> Hepatit A (anti-HAV) <input type="checkbox"/> Hepatit B (HbsAg) <input type="checkbox"/> Anti-HBc <input type="checkbox"/> Anti-HBs (vaccination) <input type="checkbox"/> Hepatit C (anti-HCV) <input type="checkbox"/> Hepatit E <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> HTLV (anti-HTLV) <input type="checkbox"/> <b>Rubella-immunitet</b> <input type="checkbox"/> Syfilis <input type="checkbox"/> TBE <input type="checkbox"/> Quantiferon (IGRA) <b>IMMUNOLOGI</b> <input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> AMA/SMA <input type="checkbox"/> ANCA (anti-MPO + anti-PR3) <input type="checkbox"/> ANCA + GBM <input type="checkbox"/> Anti-CCP <input type="checkbox"/> RA-test <input type="checkbox"/> Transglutaminas IgA	