

Antivirale therapie algemeen

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aciclovir | <input type="checkbox"/> Oseltamivir | <input type="checkbox"/> Lamivudine | <input type="checkbox"/> Overig..... |
| <input type="checkbox"/> Valaciclovir | <input type="checkbox"/> Zanamivir | <input type="checkbox"/> Interferon alfa | |
| <input type="checkbox"/> Penciclovir | <input type="checkbox"/> Amantadine | <input type="checkbox"/> PEG- Interferon alfa | |
| <input type="checkbox"/> Famciclovir | <input type="checkbox"/> Ribavirine | <input type="checkbox"/> Entecavir | |
| <input type="checkbox"/> Ganciclovir | | <input type="checkbox"/> Adefovir | |
| <input type="checkbox"/> Cidofovir | | <input type="checkbox"/> Tel | |
| <input type="checkbox"/> Foscarnet | | <input type="checkbox"/> Tenofovir | |

Anti-retrovirale therapie

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abacavir | <input type="checkbox"/> Truvada | <input type="checkbox"/> Fosamprenavir | <input type="checkbox"/> Tripanavir |
| <input type="checkbox"/> Didanosine | <input type="checkbox"/> Kivexa | <input type="checkbox"/> Atazanavir | <input type="checkbox"/> Raltegravir |
| <input type="checkbox"/> Lamivudine | <input type="checkbox"/> Delavirdine | <input type="checkbox"/> Indinavir | <input type="checkbox"/> Maraviroc |
| <input type="checkbox"/> Stavudine | <input type="checkbox"/> Efavirenz | <input type="checkbox"/> Lopinavir/r = Kaletra | <input type="checkbox"/> Enfuvirtide |
| <input type="checkbox"/> Tenofovir | <input type="checkbox"/> Nevirapine | <input type="checkbox"/> Nelfinavir | <input type="checkbox"/> Overig..... |
| <input type="checkbox"/> Zidovudine | <input type="checkbox"/> Etravirine | <input type="checkbox"/> Ritonavir | |
| <input type="checkbox"/> Emtricitabine | <input type="checkbox"/> Atripla | <input type="checkbox"/> Ritonavir boosting | |
| <input type="checkbox"/> Combivir | | <input type="checkbox"/> Darunavir | |
| <input type="checkbox"/> Trizivir | | <input type="checkbox"/> Sanquinavir | |

Algemene richtlijnen voor het inzenden van materialen voor diagnostisch onderzoek

Materiaal		Transport medium	Bewaren bij vertraging#
Stolbloed/ serum	Doorgaans is voor enkelvoudig onderzoek 2 ml serum (4 ml stolbloed) en voor meervoudig onderzoek 4 ml serum (8 ml stolbloed) voldoende	nee	4-8 °C of indien > 72 uur - 20 °C (serum)
EDTA-bloed/ plasma	Voor moleculaire diagnostiek is 5 ml EDTA doorgaans voldoende. EDTA-volbloed dient binnen 6 uur, plasma binnen 24 uur op het laboratorium aanwezig te zijn. EDTA-volbloed moet binnen de openingstijden van het laboratorium afgeleverd worden om nog verwerkt	nee	-20 alleen plasma
Quantiferon afnameset	Na afname krachtig schudden. Extra informatie t.b.v. externe aanvragers: De bloedbuizen moeten na afname binnen 16 uur geincubeerd worden. Zie voor instructie de bijsluiters van de Quantiferon afnameset	nee	4-8 °C, binnen 16 uur
Blaasjesvocht	Met een dunne naald aanprikken, vocht opzuigen en leegspuiten in 3 ml UTM *. Alternatief: blaasje openen en bodem laesie stevig afstrijken met een wattenstok. (zie verder uitstrijk)	UTM*	4-8 °C
Liquor	In steriel buisje, minimaal 2 ml. Voor lokale antistofproductie bepaling ook serum insturen.	nee	4-8 °C
Neus/ keelwat	Afname met een droge wattenstok. Wattenstok in UTM plaatsen. Directe antigeen bepalingen zijn niet mogelijk van een wattenstok.	UTM	4-8 °C
Nasopharynxspoelsel/ sputum/ BAL	Voor directe antigeenbepaling moet het materiaal voldoende cellen bevatten. Alleen bij vertraging in vervoer naar lab. toevoegen aan UTM* (antigeenbepaling dan niet meer mogelijk)	nee of UTM*	4-8 °C
Uitstrijk	Laesie stevig afstrijken met een wattenstok. Wattenstok in 3 ml UTM* plaatsen	UTM*	4-8 °C
Urine	In steriel container/ buisje, minimaal 2 ml	nee	4-8 °C
Faeces	In steriel container/ buisje, minimaal 2 ml	nee	4-8 °C
Biopten	Grote biopten ongefixeerd, bij vertraging of kleine biopten in steriele container ongefixeerd aanleveren in UTM*.	nee	4-8 °C
Sperma	In steriele container	nee	4-8 °C
Oogvochten	In steriele spuit, zonder naald, minimaal 100 µl aanleveren. Voor lokale antistofproductie bepaling ook serum insturen	nee	4-8 °C

materialen dienen zo snel mogelijk bij het laboratorium afgeleverd te worden (<24 uur). Indien dit niet mogelijk is geeft deze kolom de beste bewaaromstandigheden.

* UTM staat voor universeel transportmedium

Alle materialen voor afname en vervoer zijn verkrijgbaar bij het loket 22, Medische Microbiologie