

# Provtagnings- instruktion

## Checklista – vad ska finnas i väskan?

- Alkometer
- Blåsrör/koppar till alkometern
- Salivkit
  - Säkerhetspåse med absorptionspapper
  - 2 förpackningar med Quantisal
  - sigill att försegla A och B-prov med
  - Streckkodsark (10 x identiska streckkoder per person, varav 5 används)
  - Remiss (fördelaktigt om den/de redan är delvis ifyllda av dig som provtagare)
- Sjuksköterske-tunika att ha ovanpå vanliga kläder
- Tejp
- Förpackning att lägga färdiga prover i, som skickas till laboratoriet
- Brev att lägga gula remisskopior i, som skickas till huvudkontor
- Utskriven UPS-etikett (1 x) att tejpa fast på lådorna som ska skickas
- Säkerställ att soptunna finns då det bildas mycket skräp efter varje prov som genomförs.
- Penna att fylla i remiss med
- Muggar

# Provtagningen

1

Be provlämnaren visa legitimation (Kan vara ID-kort, pass eller körkort). Har de inte en giltig legitimation med sig så ska närmaste chef eller arbetsledare vidimera och signera på remissen.

2

Fråga provlämnarna om de tar ADHD medicin, t ex Elvanse eller Attentin. I så fall skriv detta på remissen på raden för "läkemedel de senaste två veckorna" samt sätter ett kryss i rutan som heter "Annan analys önskas" och skriver "Chiral D/L Amfetamin analys" på raden.

3

Be provlämnaren att spotta ut tuggummi / snus eller annat ur munnen och därefter skölja munnen/dricka ett glas vatten. Säkerställ sedan att inget vatten finns kvar i munnen, enklast är att ställa några frågor till provlämnaren och lyssna så att uttalet låter normalt.

4

För att analysen ska vara juridiskt hållbar krävs det ett A- och B-prov (två separata provrör alltså). Öppna båda förpackningar och ta ut spatlarna (2 stycken totalt).

5

Instruera provlämnaren att placera båda spatlar under tungan och därefter bita försiktigt på plastdelen för att veta filtret. Ta ut spateln/spatlarna först när indikatorn på spateln visar blått.

6

Under tiden provlämnaren håller spatlarna i munnen kan hen fylla i sina personuppgifter på den gula utstickande delen av remissen. Stäm av att informationen är läslig och stämmer mot körkortet. Be provlämnaren att läsa *Provlämnarens samtycke* och därefter fylla i datum samt underskrift.

7

När indikatorn blivit blå öppnar du provröret med blågrön lösning (lättast är att dra rakt uppåt). Var noga med att inte spilla ut innehållet. För ned spateln i provröret med vätska. Upprepa med spatel/provrör nr två.

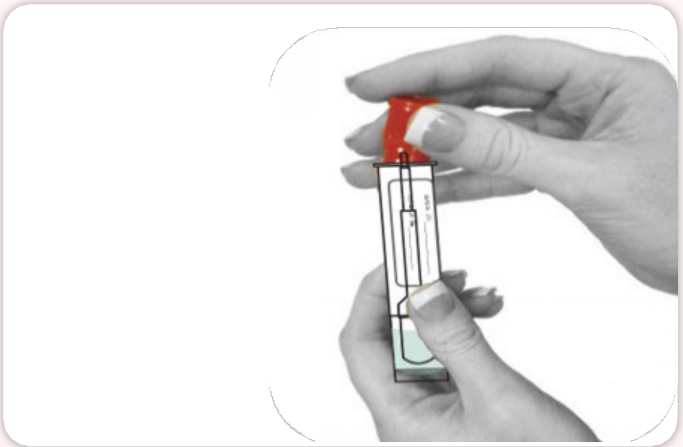
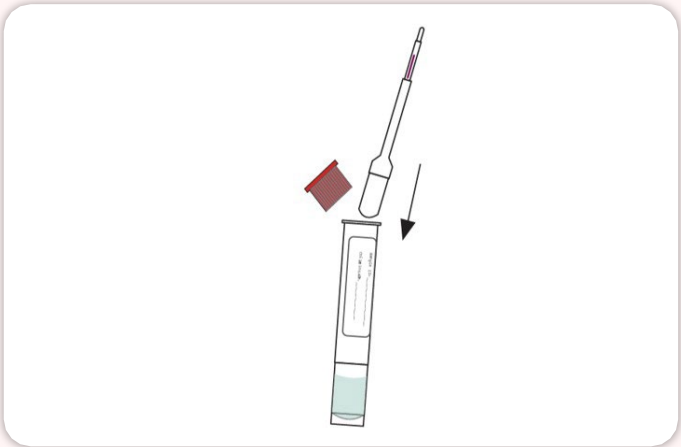
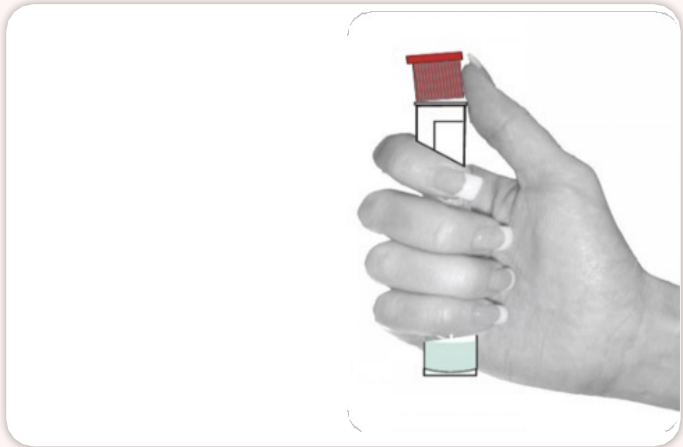
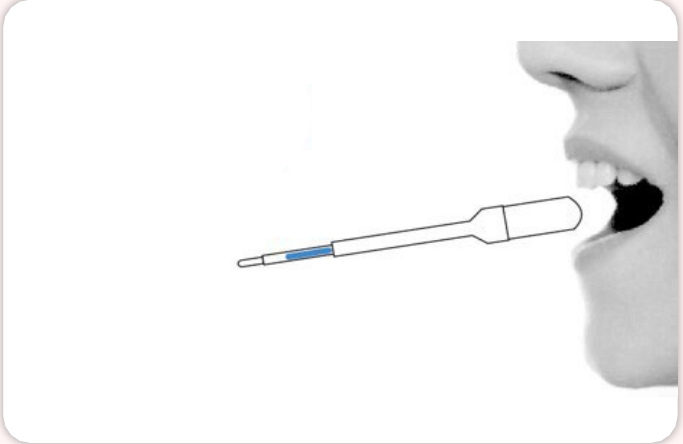
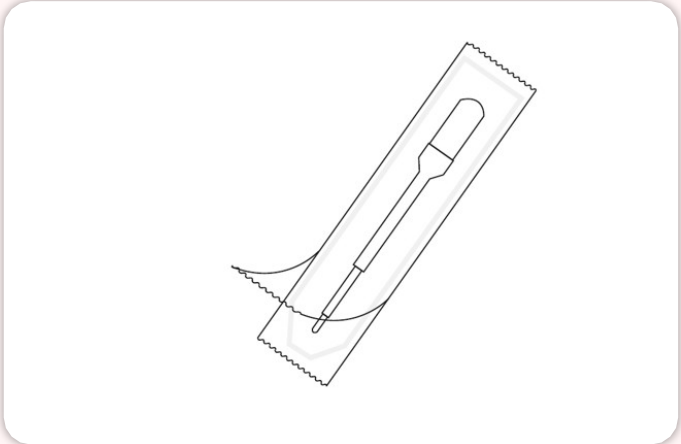
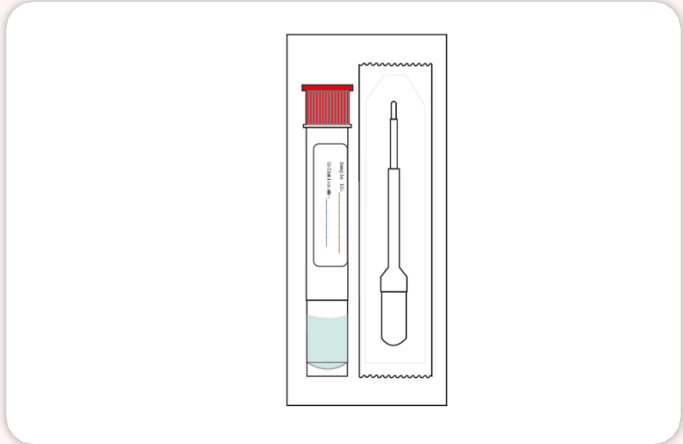
8

Sätt på locket och sätt på streckkod på båda provrör. Klistra därefter på sigill över korkarna så "vingarna" klistras ned längs med röret. **Sammanlagt ska du ha använt 5 streckkoder** (1 på varje remissblad och 1 på varje provrör).

9

Om kunden även har beställt alkotest så ska detta kontrolleras genom blåstest via alkometer som finns i väskan.

# Provtagning saliv

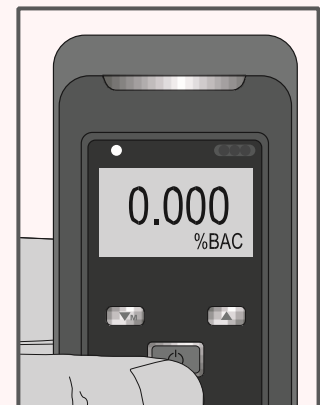
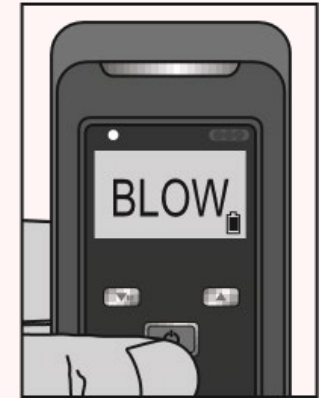


# Alkoholtest via utandning

Om kunden även har beställt alkotest så ska detta kontrolleras genom blåstest via alkometern som finns i väskan.

1. Tryck på strömknappen. Då syns startfönstret med information, datum, tid och serienummer.
2. Enheten värmer upp tills "BLÅS/BLOW" visas och det piper en gång.
3. Be provtagaren blåsa i munstycket i tre sekunder, tills ljudet inte längre hörs.
4. Efter att utandningsprovet har inhämtats visas "Analyserar/Analyzing" på displayen.
5. Enheten piper en gång och resultatet visas i 15 sekunder. Är provtagaren påverkad av alkohol står vilket promillevärde annars står det 0.
6. Om du vill utföra ett nytt test trycker du på strömknappen igen.
7. Ta bort munstycket och sätt dit nytt till nästa provtagare
8. Enheten stängs av automatiskt efter 15 sekunder.

**OBS!** Använd aldrig handsprit i samband med provtagning då alkometern detekterar ångorna från handspriten.



## Fyll i remissen

Förutom den gula utstickande delen som provlämnaren fyller i, så fyller ni i hela den vita delen av remissen enligt nedan mall. Remissen består av självkopierande papper så det räcker med att fylla i den överstakopian. Säkerställ provlämnarens identitet med Körkort / Nationellt ID eller pass och jämför mot personnummer skrivet på den gula remissen (Körkort = KK, Pass = Pass, Legitimation = ID). Om de inte har fysisk legitimation till hands kan närvarandechef/arbetsledare vidimera genom att skriva sin signatur i kontrollrutan. **Säkerställ att streckkodsetikett finns på alla bladen.**

REMISS KVALITETSSÄKRADE DROGTESTER - ARBETSPLATS

Förskrivningsläkarens namn: wp@prodiagnostics.se

Provtagningens datum: 20210528

Provtagarens namn: 1532

Provtagarens yrke: KK

Anledning till provtagning:
  Samfundsslag
  Tillbud/Övning
  Misstänkt
  Nyansättning
  Annan

Användningsområde:
  Önskad analys
  Övriga STOR + 70 substanser
  Övriga STOR, Beroendestämpling, Kaban, Opioid/Opioider, Läkemedel, Internmedicin

Annan analys:
  Annan analys
  Annan analys

Utes Önskad analys:
  Övriga STOR + 70 substanser
  Övriga STOR, Beroendestämpling, Kaban, Opioid/Opioider, Läkemedel, Internmedicin

Annan analys:
  Annan analys
  Annan analys

Meddelande till lab.

# SIDA 1

(Labets exemplar)


Läggs i  
säkerhetspåsen  
tillsammans med  
provvrören.

Fyll i kundens  
kundnummer  
(uppges av  
kunden)

Kryssa i  
anledning till  
provtagning

Om  
provlämnaren  
tar ADHD  
medicin.  
Kryssa i  
Annan analys  
och skriv:  
"Chiral D/L  
Amfetamin på  
raden."

ts ex.

REMISS KVALITETSSÄKRADE DROGTESTER - ARBETSPLATS		
E-post för svarsremiss <b>wp@prodia.se</b>	Provtagningsdatum (år, mån, dag) <b>20210528</b>	PRODIAGNOSTICS MVZ Labor Dessau  060858 3671
Kundnummer <b>XXXX</b>	Provtagningsstid (tim, min) ID-kontroll <b>1532 KK</b>	
Läkemedel två senaste veckorna.		Provtagarens försäkran Provtagningen har utförts enligt företagets instruktion för drogtestprovtagning och provlämnaren har lämnat skriftligt samtycke. Namn <b>Kalle Kalasson</b> Telefon <b>987652533</b> Sign <i>[Signature]</i>
<b>Anledning till provtagning</b> <input type="checkbox"/> Sluppmässig <input type="checkbox"/> Tillbud/Olycka <input type="checkbox"/> Nyanställning <input type="checkbox"/> Annan <input checked="" type="checkbox"/> Misstanke		
<b>Saliv: Önskade analyser</b> <input checked="" type="checkbox"/> Droganalys STOR >70 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger) <input checked="" type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys .....		
<b>Urin: Önskade analyser</b> <input type="checkbox"/> Droganalys STOR >60 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger) <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... Urintemp °C <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>		
<b>Meddelande till lab.</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"><p>Vid alkotest ska promillehalt anges i denna ruta. Ex: "Alko 0%"</p></div>		

Sätt streckkod på  
varje remisskopia

Den här rutan fyller  
du som **provtagare** i

Terminalgatan 20, 235 39 Vellinge

Tel: 040-685 00 88

prodia.

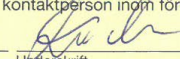


# SIDA 2



(Prodias kopia)

Provlämnaren fyller i den översta delen

Ta ett foto av/scanna remissen och skicka till oss via signal-appen (076-4958889) ta sedan bort bilden från din telefon. Skicka därefter remissen via post i det medföljande kuvertet.

<b>Provlämnaren</b>	Personnr/år, mån, dag) 9187603 01010	<b>Provlämnarens samtycke</b> Jag intygar att informationen lämnad av mig är korrekt, att provet kommer ifrån mig och att samtliga rör har förseglats i min åsyn. Jag samtycker till att begärda analyser utförs och att analysresultatet lämnas till företagets MRO eller motsvarande. Om analysresultatet innehåller otillåten substans samtycker jag till att godkänd MRO äger rätt att upphäva sekretesskyddet genom att meddela utsedd kontaktperson inom företaget sådant analys svar.
Förnamn och efternamn	Test PROVSSON	
Företag/arbetsgivare	Testbolaget AB	
Telefonnummer dagtid	0123-45 67 89	Datum 28/5-21 Underskrift 

<b>REMISS KVALITETSSÄKRADE DROGTESTER - ARBETSPLATS</b>		 <b>PRODIAGNOSTICS</b> MVZ Labor Dessau
E-post för svarsremiss wp@prodia.se	Provtagningsdatum (år, mån, dag) 20210528	 060858 3671
Kundnummer XXXX	Provtagningsstid (tim, min) 1532	
	ID-kontroll KK	
Läkemedel två senaste veckorna.	Provtagarens försäkran Provtagningen har utförts enligt företagets instruktion för drogtestprovtagning och provlämnaren har lämnat skriftligt samtycke. Namn <u>Kalle Kalasson</u> Telefon <u>95765255</u> Sign <u>Kalle</u>	
<b>Anledning till provtagning</b> <input type="checkbox"/> Slumpmässig <input type="checkbox"/> Tillbud/Olycka <input type="checkbox"/> Nyanställning <input type="checkbox"/> Annan <input checked="" type="checkbox"/> Misstanke		
<b>Saliv: Önskade analyser</b> <input checked="" type="checkbox"/> Droganalys STOR >70 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger) <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys .....		
<b>Urin: Önskade analyser</b> <input type="checkbox"/> Droganalys STOR >60 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger) <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys .....	Urintemp °C	
<b>Meddelande till lab.</b>		

Terminalgatan 20, 235 39 Vellinge  
Tel: 040-685 00 88

Sätt streckkod på varje remisskopia

prodia.



# SIDA 3

(Provlämnarens kopia)

<b>Provlämnaren</b>	Personnr/år, mån, dag) 9187160301000	<b>Provlämnarens samtycke</b> Jag intygar att informationen lämnad av mig är korrekt, att provet kommer ifrån mig och att samtliga rör har förseglats i min åsyn. Jag samtycker till att begärda analyser utförs och att analysresultatet lämnas till företagets MRO eller motsvarande. Om analysresultatet innehåller otillåten substans samtycker jag till att godkänd MRO äger rätt att upphäva sekretesskyddet genom att meddela utsedd kontaktperson inom företaget sådant analys svar.
Förnamn och efternamn Test PROVSSON		
Företag/arbetsgivare Testbolaget AB		
Telefonnummer dagtid 0123-456789	Datum 28/5-21	Underskrift <i>[Signature]</i>

<b>REMISS KVALITETSSÄKRADE DROGTESTER - ARBETSPLATS</b>		
E-post för svarsremiss wp@prodia.se	Provtagningsdatum (år, mån, dag) 20210528	
Kundnummer XXXX	Provtagningsstid (tim, min) 1532	ID-kontroll KK
<b>Anledning till provtagning</b> <input type="checkbox"/> Slumpmässig <input type="checkbox"/> Tillbud/Olycka <input type="checkbox"/> Nyanställning <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> Misstanke	Läkemedel två senaste veckorna. ..... ..... .....	<b>Provtagarens försäkran</b> Provtagningen har utförts enligt företagets instruktion för drogtestprovtagning och provlämnaren har lämnat skriftligt samtycke. Namn <i>Kalle Kalsson</i> Telefon <i>95765255</i> Sign. <i>[Signature]</i>
<b>Saliv: Önskade analyser</b> <input checked="" type="checkbox"/> Drogranalys STOR >70 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger) <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys .....		
<b>Urin: Önskade analyser</b> <input type="checkbox"/> Drogranalys STOR >60 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger) <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... <input type="checkbox"/> Annan analys ..... Urintemp °C <input type="text"/>		
<b>Meddelande till lab.</b> ..... ..... ..... ..... .....		

Provlämnarens ex.

Terminalgatan 20, 235 39 Vellinge  
Tel: 040-685 00 88

Sätt streckkod på varje remisskopia

## Skicka proverna

Lägg proverna och de gula remisserna i var sitt emballage. Fäst UPS-fraktetiketter på kartongerna. Proverna skickas till labbet i Tyskland och remisserna till huvudkontoret i Vellinge. Svar kommer inom 5-7 arbetsdagar. Om provet är positivt kontaktas alltid provlämnaren i första hand för utredning innan arbetsgivaren återkopplas.

### **Har du frågor?**

Kontakta Amanda på [amanda@prodia](mailto:amanda@prodia) eller ring 076-459 88 89.

Om hon är upptagen kan du ringa till 040-685 00 88.

Om du även ska göra  
kapillärt- eller venöst prov

## Checklista – vad ska finna i väskan vid kapillärt och venöst prov

### 3 st Venblodkit innehållande:

- Förseglingspåse med uppsugningspapper
- 1 x Safety blood collection set
- 1 x Drawing needle
- 1 x Safety tube holder
- 2 x Zelletten torkpapper
- 1 x Stasband
- 2 x Vacuette röd, serum clot rör
- Streckkoder
- WP Remiss

### 5 st Kapilläritkit innehållande:

- Förseglingspåse med uppsugningspapper
- Gripklo, röd, till glaströr
- 2 x Glaströr
- 2 x Behållare (sample vials) med lock innehåller isopropanol
- 2 x Lancet till "stick i finger"
- Streckkodsetikett
- WP remiss
- Instruktion för kapillär provtagning , A4

- 6 st Torksuddar till blod
- 6 st Huddesinfektionssuddar
- 1 st Gul kanylburk
- 6 plåster
- 1 paket handskar (stl S)

# Kapillärprov

## Rutin för utredningsprovtagning

En utredningsprovtagning föranses oftast av ett positivt provsvar vid en slumpmässig provtagning men kan även vara överenskommet mellan chef och medarbetare utifrån att problematiskt bruk har uppdagats på annat sätt och att man kommit överens om att göra en utredning. Chefen har alltid ett samtal med medarbetaren där medarbetaren godkänner att genomgå utredning innan provtagning kan ske.

Kundansvarig meddelar provtagaren vilka prover som ska tas vid respektive provtagningstillfälle kopplat till utredning

I regel är det följande prover som ska vara inkluderade:

- Salivanalys för att spåra droger
- Venöst prov för alkoholmarkör CDT
- Kapillärt prov för alkoholmarkör PEth

**OBS!** Alltid två provrör av varje analys, dvs ett A prov och ett B prov



# Provtagning kapillära prover



1  
Desinficera fingret med alkoholfri desinfektion, eller låt provlämnaren tvätta händerna noga med tvål och vatten. Låt torka 5 sekunder.



2  
Förbered lansetten genom att ta bort toppen på lansetten med ett vridmoment. Ta ett grepp runt fingertoppen för att den skall fyllas med blod. Stick på ena sidan av fingertoppen genom ett bestämt tryck med lansetten.



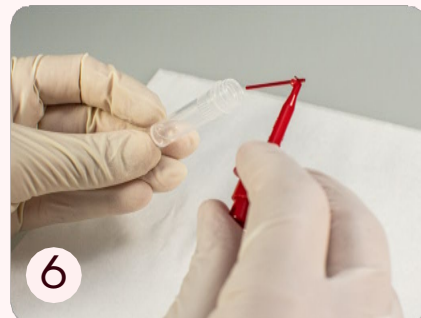
3  
Torka av den första droppen blod med kompressen. Låt sedan handen hänga till dess att en ny stor bloddroppe bildas. **OBS! Pressa inte ut blod från fingret, då får du ett utspätt provresultat.**



4  
Använd den röda hållaren till att greppa ett av glasrören från den stora behållaren. Du behöver ett rör per analys och ytterligare ett rör som B-prov. Ska du analysera PETH och amfetamin behöver du alltså två rör, ett per analys, samt ett B-prov. Totalt 3 rör.



5  
För glasröret till fingret och håll öppningen mot blodsdroppen tills hela röret är fyllt med blod (det går fort).



6  
Ta fram ett av provrören/plasttuberna och för ned det blodfyllda glasröret däri. Stäng locket. Endast ett glasrör per plasttub.



7  
Skaka röret ordentligt, så att blodet från glasröret sprider sig i provröret. Detta är viktigt eftersom provröret innehåller ett medel som förhindrar den fortsatta utvecklingen av Peth.



8  
Klistra fast en streckkod (likadana streckkoder) på varje plasttub/provrör. Lägg sedan rören i plastpåsen och därefter i det förfrankerade labbkitet. Lägg på postlådan som vanligt.

# Provtagning kapillära prover



För att ta ETT prov behöver ni det som visas på bilden till vänster. Varje kit innehåller material för att ni ska kunna ta ett A-prov och ett B-prov. Observera att det alltid ska tas ett A-och ett B-prov vid kapillär provtagning när man analyserar PEth.

I ett kit ingår:

- 2 lancetter/håltagare
- 2 plasttuber
- 2 glaströr (plockas ur det större röret med 100 stycken glaströr)
- 1 förfrankerad box med plastpåse och absorptionspapper

Utöver det behöver ni:

- 1 streckkodsark per provtagning (likadana streckkoder till en patient/ett provtagningstillfälle oavsett mängdanalys)

- 1 rödtång/hållare

OBS! Det medföljer två tänger per 50 kit så SLÄNG EJ! Tången ska återanvändas och behöver därför rengöras grundligt mellan varje patient för att inte riskera smitta mellan prover. Desinfektion med alkohol går bra så länge alkoholen hinner dunsta innan provtagning.

För frågor kan ni alltid kontakta oss. Ni når oss via telefon på 040-685 00 88 eller via mail på [info@prodia.se](mailto:info@prodia.se).

# Venöst prov

# Venöst prov CDT-analys

- ❑ Alltid serumrör med röd kork när vi analyserar CDT. Även här ska det tas två provrör, ett A prov och ett B prov.
- ❑ Viktigt att tänka på vid venös provtagning är att inte stasa för hårt eftersom det ökar risken för hemolys. När provet har tagits vänd det lugnt 10 gånger. Om blodprovet vänds för snabbt eller skakas ökar också risken för hemolys, vilket gör provet oanlyserbart.
- ❑ Viktigt att tänka på vid provtagningen av alkoholmarkörer i både kapillärt-och venöst blod är att använda desinfektionsmedel innehållande alkohol med försiktighet. Se alltid till att huden är helt torr innan huden perforeras av nål.





# Fylla i remissen

(Alla kopior)

- Alla analyser som ska göras under en utredningsprovtagning ska fyllas i på en remiss.
- För varje analys som ska göras så ska det finnas en unik streckkod fäst på prov och remiss, se bild bredvid. Varje unikt streckkodsark innehåller 10st streckkoder som är identiska. (Glöm inte att fästa streckkoder på samma vis även på remisskopiorna, gul och rosa).
- I rutan *Anledning till provtagning*, kryssa i *Annan* och skriv *Utredning*
- Utöver att fylla i *Droganalys STOR* i rutan *Saliv: Önskade analyser*, gör egna kryssrutor för CDT och PEth och fäst respektive streckkod därefter i rutan *Meddelande till lab* längst ner på remissen.
- I övrigt fylls remissen i precis som vanligt med mottagarmail, datum, klockslag, id-kontroll osv.
- Den gula utstickande delen fylls förslagsvis i samtidigt som kontroll av ID görs, och be därefter provlämnaren signera för samtycke.

När ni gör flera analyser på samma provlämnare. Använd en streckkod / analys och sätt dessa på varje kopia.

wp@prodia.se

<b>Provlämnaren</b> Personnr (år, mån, dag) 77101101110111 Förnamn och efternamn Sally Svensson Företags/arbetsplats Prodiagnostics AB Telefonnummer dagtid 073 111 22 33	<b>Provlämnarens samtycke</b> Jag intygar att informationen lämnad av mig är korrekt, att provet kommer ifrån mig och att samtliga rör har förseglats i min åsyn. Jag samtycker till att begärda analyser utförs och att analysresultatet lämnas till företagets MRO eller motsvarande. Om analysresultatet innehåller otillåten substans samtycker jag till att godkänd MRO äger rätt att upphäva sekretesskyddet genom att meddela utsedd kontaktperson inom företaget sådant analysvar. 13/10-22 Underskrift: [Signature]
---	---

**REMISS KVALITETSSÄKRADE DROGTESTER - ARBETSPLATS**

E-post för svar/remiss: wp@prodia.se

Provtagningsdatum (år, mån, dag): 20221013

Provtagningsstid (tim, min): 0800

ID-kontroll: KK

Kundnummer: 1000

Läkemedel två senaste veckorna: \_\_\_\_\_

PRODIAGNOSTICS MVZ Labor Dessau  
060977 4175

Oral fluid

Provtagarens försäkrans  
Provtagningen har utförts enligt företagets instruktion för droglöstprovtagning och provlämnaren har lämnat skriftligt samtycke.  
Namn: Karl Boson  
Telefon: 070xxxxx Sign: KTB

**Saliv: Önskade analyser**

Droganalys STOR >70 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger)

Annan analys \_\_\_\_\_

Annan analys \_\_\_\_\_

**Urin: Önskade analyser**

Droganalys STOR >60 substanser (Amfetaminer, Cannabis, Bensodiazepiner, Kokain, Opiater/Opioider, Läkemedel, Internetdroger)

Annan analys \_\_\_\_\_

Annan analys \_\_\_\_\_

Urintemp °C: \_\_\_\_\_

**Meddelande till lab:**

CDT

PEth

060977 4175

060977 4175

Prodiagnostics AB  
Vellinge esax 669, 235 91 Vellinge  
Info@prodiagnostics.se  
Tel: 040-685 00 88

## Skicka proverna

Lägg proverna och de gula remisserna i var sitt emballage. Fäst UPS-fraktetiketter på kartongerna. Proverna skickas till labbet i Tyskland och remisserna till huvudkontoret i Vellinge. Svar kommer inom 5-7 arbetsdagar. Om provet är positivt kontaktas alltid provlämnaren i första hand för utredning innan arbetsgivaren återkopplas.

### **Har du frågor?**

Kontakta Amanda på [amanda@prodia](mailto:amanda@prodia) eller ring 076-459 88 89.

Om hon är upptagen kan du ringa till 040-685 00 88.