


## Provtagningsanvisning Hemoglobin i faeces, F-Hb - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	<p>Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg</p> <p><b>OBS!</b> En remiss per prov</p>
Provtagning	<p>Ta avföring på ett toalettpapper eller i ett rent engångskärl.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ta ej prov från synligt blod i avföringen.</li> <li>- Patienter bör ej testa sig under pågående menstruation, blödande hemorrojder eller blod i urinen.</li> <li>- Tre på varandra följande prov, tagna olika dagar, krävs för säker diagnostik.</li> </ul> <p>Öppna burken som innehåller buffert (vätska) och ta ur provtagningspinnen.</p> <p>Rotera pinnen på olika ställen i avföringen så att fårorna i änden av pinnen fylls.</p> <p>Avlägsna vid behov överskott av avföring genom att torka av pinnen med toalettpapper.</p> <p>Mängden avföringsprov är tillräcklig när båda fårorna i pinnens ände är fyllda.</p> <p><b>En större mängd prov försvårar testets utförande.</b></p> <p>För tillbaka provtagningspinnen i burken och skruva fast locket.</p> <p>Skaka därefter burken tills avföringen helt blandats med bufferten.</p> <div style="text-align: center;">  </div>
Förvaring/transport	<p>Provet hållbart en vecka i kyl.</p>
Analysrande laboratorium	<p>Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle, Hudiksvall, Bollnäs, Söderhamn och Ljusdal</p>

Referensintervall	Ej påvisbart
Svarstid	Dagligen helgfri måndag–fredag
Ackrediterad	Nej
Efterbeställning	Kan inte efterbeställas
Patientinformation	<a href="#">Information till patient om provtagning av blod i avföring</a>  För patientinformation på andra språk, se Dokument och material på <a href="http://www.aidian.se/in-vitro-diagnostik/actim/actim-fecal-blood">www.aidian.se/in-vitro-diagnostik/actim/actim-fecal-blood</a>
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/indikation	<p>För påvisande av blod i avföringen vid misstänkt tarmblödning.</p> <p>Obs! Negativt prov utesluter inte blödning.</p> <p>Normalt förloras med avföringen 1–2 mL blod från magtarmkanalen per dygn. Förlusterna ökar vid gastrit, magsår, kärlmissbildningar, blödningar och tumörer i magtarmkanalen. Metoden har låg känslighet för blödningar från övre magtarmkanalen eftersom hemoglobin från blödning hinner brytas ner under tarmpassagen. Metoden har däremot hög känslighet och specificitet för humant hemoglobin från blödningar från tjocktarmen, och är användbar för upptäckt och uppföljning av coloncancer. Läkemedelsbehandling som NSAID och waran ger på grund av ökad blödningsbenägenhet ökad förekomst av F-Hb.</p>