Provtagningsanvisning Kreatinin på Epoc (PNA) - Instruktion - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Provtagningsanvisning Kreatinin på EPOC (PNA)	**Dokumentkategori:** Instruktion	**Omfattning:** Hälso- och sjukvård Region Gävleborg
Dokumentägare: Processägande VEC	**Dokumentansvarig:** Kvalitetssamordnare Klinisk kemi	**Beslutsinstans:** Processägande VEC
Diarienummer: Ej tillämpligt		**Datum för översyn:** Se giltigt t.o.m.

Kreatinin på Epoc (PNA)

<table>
<tr><td>Provtagning</td><td>Venöst, arteriellt eller kapillärt helblod. Li-Heparinerade kärl ska alltid användas.

<u>Venöst</u>
Prov som tas direkt ur infart: Blodgasspruta med Li-Heparin.



<u>Kapillärt</u>
EPOC Care-Fill-kapillär måste användas vid kapillära prover.


</td></tr>
<tr><td>Förvaring/transport</td><td>Analysera provet direkt efter provtagning - senast 30 minuter efter provtagning. Blanda provet varsamt direkt efter provtagning och innan analys.</td></tr>
<tr><td>Referensintervall</td><td>
<table>
<tr><th>Ålder</th><th>Kön</th><th>Referensintervall kreatinin</th></tr>
<tr><td colspan="2">< 1 mån</td><td>25–85 µmol/L</td></tr>
<tr><td colspan="2">1 mån–2 år</td><td>15–50 µmol/L</td></tr>
<tr><td colspan="2">2–6 år</td><td>20–55 µmol/L</td></tr>
<tr><td rowspan="2">6–10 år</td><td>Kvinna</td><td>30–70 µmol/L</td></tr>
<tr><td>Man</td><td>30–75 µmol/L</td></tr>
<tr><td rowspan="2">10–15 år</td><td>Kvinna</td><td>35–70 µmol/L</td></tr>
<tr><td>Man</td><td>45–90 µmol/L</td></tr>
<tr><td rowspan="2">15–18 år</td><td>Kvinna</td><td>50–85 µmol/L</td></tr>
<tr><td>Man</td><td>55–105 µmol/L</td></tr>
<tr><td rowspan="2">> 18 år</td><td>Kvinna</td><td>45–90 µmol/L</td></tr>
<tr><td>Man</td><td>60–105 µmol/L</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Analystid</td><td>Analysen tar 10 minuter</td></tr>
</table>

Indikation	Kreatinin mäts patientnära för att bedöma filtrationsförmåga av njurarna inför röntgenundersökning med kontrastmedel.
Tolkning	Ett kreatininresultat från en analys av ett helblodsprov är direkt jämförbart med Kreatinin-koncentrationen mätt i serum eller plasmafraktionen av samma prov (plasmaekvivalenta). Mätområde: 27-1326 µmol/L Rekommenderad formel för att uppskatta relativt eller absolut eGFR är LMR18-formeln (egfr.se - Beräkning av eGFR med LMR18).
Interferenser	Kliniskt signifikanta interferenser listas nedan: • Kreatin har ingen signifikant effekt upp till 0,10 mmol/l (1,34 mg/dl). Därefter ökar det kreatininkoncentrationen med upp till 2,17 mg/dl kreatinin per mmol/l kreatin. Referensområdet för kreatin i plasma ligger mellan 8–31 µmol/l (0,1–0,4 mg/dl) hos män och 15–53 µmol/l (0,2–0,7 mg/dl) hos kvinnor. • Jodid har ingen signifikant effekt upp till 0,45 mmol/l (5,74 mg/dl). Därefter minskar det kreatininkoncentrationen med upp till 0,49 mg/dl kreatinin per mmol/ljodid. • N-acetylcystein har ingen signifikant effekt upp till 0,47 mmol/l (7,70 mg/dl). Därefter minskar det kreatininkoncentrationen med upp till 0,72 mg/dl kreatinin per mmol/l N-acetylcystein. Det har rapporterats att 1 mM N-acetylcystein är terapeutiskt onåbart i plasma8. Den terapeutiska nivån för N-acetylcystein är 0,3 mM. • Etylenglykol plus tre metabolismprodukter – glykolsyra, glyoxylsyra och oxalsyra – testades för interferens. Etylenglykol, glyoxylsyra och oxalsyra interfererar inte signifikant med epoc-kreatinin. • Glykolsyra har ingen signifikant effekt upp till 1,69 mM. Därefter minskar det kreatininvärdet med upp till 5 %/1 mM glykolsyra. • +342 µmol/l okonjugerat bilirubin, +342 µmol/l konjugerat bilirubin testades och befanns vara kliniskt obetydliga.

Kommentarer/övrig upplysning	Prov som tas från infart: • Tänk på att ta provet innan infarten spolas med koksalt, då koksalt kan påverka resultatet. • Tänk även på att blodgassprutorna innehåller Li-Heparin, så ingenting får injiceras tillbaka in i patienten med dessa sprutor.
Medicinsk bakgrund/indikation	Se Provtagningsanvisning Kreatinin och eGFR (Krea) relativ, P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg (09-72165)

Kommunikation och implementering

Dokumentet finns publicerat på samlad sida för provtagningsanvisningar på Samverkanswebben (Provtagningsanvisningar - Region Gävleborg).

Medverkande och granskare

Dokumentet har tagits fram i samarbete med och granskats av Karolina Linderdal, metodansvarig och Eva Nagy, medicinskt ansvarig.

Senaste revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2025-05-08	1	Nytt dokument utifrån uppdaterad dokumentstyrning, ersätter dok 09-774597.