

Provtagningsanvisning Syfilis - Instruktion - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Provtagningsanvisning Syfilis	Dokumentkategori: Instruktion	Omfattning: Hälso- och sjukvård Region Gävleborg
Dokumentägare: Vårdenhetschef KML	Dokumentansvarig: Metodansvarig KKTM	Beslutsinstans: Vårdenhetschef KML
Diarienummer: Ej tillämpligt.		Datum för översyn: Se giltigt t.o.m.

Antikroppar mot *Treponema pallidum*

Remiss	Beställning via Cosmic eller LabPortalen. Sökväg: Mikrobiologi → Smittester. Alt. hittas via sökfunktionen. Reservrutin: Pappersremiss (Remiss 3, Laboratoriemedicin Region Gävleborg)
Provtagning	7 mL venblod i gelrör, gul propp. BD Vacutainer SST™ II Advance-rör art.nr. 366566 Även 5 ml rör art. nr. 368498 kan användas.  Prov kan tas kapillärt. BD microtainer-rör med gel, gul propp art. nr. 365968
Förvaring/transport	Centrifugera och förvara provet kylt i väntan på nästa transport. Ej centrifugerade prover bör nå laboratoriet inom 24 h.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin Gävle sjukhus
Referensintervall	Negativt svar
Svarstid	Analysen utförs vardagar.
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Kontakta laboratoriet om efterbeställning önskas.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Ja
Kommentarer/övrig upplysning	Besvaras negativt eller positivt. Vid positiv analys skickas provet för kompletterande utredning och verifiering till KS och slutbesvaras med tillägg av verifierings-analyserna och tolkning.
Medicinsk bakgrund/indikation	Syfilis orsakas av den intracellulära gramnegativa bakterien <i>Treponema pallidum</i> (TP). Syfilis överförs framförallt sexuellt.

Medicinsk bakgrund/indikation	Bakterien kan även överföras från mamma till foster under graviditet eller förlossning. Misstanke om syfilis, ingår i gravidscreening och blodgivarscreening. Testet påvisar anti- Treponema pallidumantikroppar.
----------------------------------	--

Kommunikation och implementering

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

Medverkande och granskare

Dokumentet är framtaget av kvalitetssamordnare i samarbete med metodansvarig. Granskat av medicinskt ansvarig och kvalitetssamordnare.

Senaste revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2025-03-19	1	Nytt dokument anpassat utifrån uppdaterad dokumentstyrning, ersätter dok 09-244174. Ändrat till elektronisk remiss Cosmic.
2026-02-20	2	Dokumentansvar tas över av metodansvarig. Anger enbart funktion på medverkande och granskare, tar bort namn.