



Provtagningsanvisning Hemoglobin (Hb) på HemoCue (PNA) - Instruktion - Hälsa- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Provtagningsanvisning Hemoglobin (Hb) på HemoCue (PNA)	Dokumentkategori: Instruktion	Omfattning: Hälsa- 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.

Hemoglobin (Hb) på HemoCue

<p>Provtagning</p>	<p><u>Venös provtagning:</u> 5 mL EDTA, lila propp</p>  <p>Blanda röret på en vagga i minst två minuter eller vänd röret 8–10 gånger för hand direkt efter provtagning och innan analys.</p> <p><u>Kapillär provtagning:</u> Använd högflödeslancett och torka bort de tre första dropparna innan kyvett fylls.</p> <p>Dubbelprov ska alltid tas.</p> 																								
<p>Förvaring/transport</p>	<p>Hållbarhet EDTA-rör: 24 timmar i rumstemperatur</p> <p>Kapillärt prov ska analyseras <u>inom 10 minuter</u> från att kuvetten fyllts.</p>																								
<p>Referensintervall</p>	<table border="0"> <tr> <td>< 1 d</td> <td>150–240 g/L</td> </tr> <tr> <td>1–6 d</td> <td>140–220 g/L</td> </tr> <tr> <td>7–14 d</td> <td>130–180 g/L</td> </tr> <tr> <td>15–30 d</td> <td>128–164 g/L</td> </tr> <tr> <td>31–60 d</td> <td>112–158 g/L</td> </tr> <tr> <td>61–180 d</td> <td>116–154 g/L</td> </tr> <tr> <td>6 mån–7 år</td> <td>107–134 g/L</td> </tr> <tr> <td>8–11 år</td> <td>118–148 g/L</td> </tr> <tr> <td>Kvinna 12–17 år</td> <td>112–158 g/L</td> </tr> <tr> <td>Man 12–17 år</td> <td>126–170 g/L</td> </tr> <tr> <td>Kvinna > 18 år</td> <td>117–153 g/L</td> </tr> <tr> <td>Man > 18 år</td> <td>134–170 g/L</td> </tr> </table>	< 1 d	150–240 g/L	1–6 d	140–220 g/L	7–14 d	130–180 g/L	15–30 d	128–164 g/L	31–60 d	112–158 g/L	61–180 d	116–154 g/L	6 mån–7 år	107–134 g/L	8–11 år	118–148 g/L	Kvinna 12–17 år	112–158 g/L	Man 12–17 år	126–170 g/L	Kvinna > 18 år	117–153 g/L	Man > 18 år	134–170 g/L
< 1 d	150–240 g/L																								
1–6 d	140–220 g/L																								
7–14 d	130–180 g/L																								
15–30 d	128–164 g/L																								
31–60 d	112–158 g/L																								
61–180 d	116–154 g/L																								
6 mån–7 år	107–134 g/L																								
8–11 år	118–148 g/L																								
Kvinna 12–17 år	112–158 g/L																								
Man 12–17 år	126–170 g/L																								
Kvinna > 18 år	117–153 g/L																								
Man > 18 år	134–170 g/L																								
<p>Analystid</p>	<p>Analysen tar 15–60 sekunder</p>																								
<p>Indikation</p>	<p>Mätning av hemoglobinkoncentrationen (B-Hb) är befogad som ett allmänt och tidigt rutinprov i både akut och elektiv vård, framförallt för att påvisa anemi. Upprepade mätningar är indicerade för att följa snabba förändringar i fördelningen av vätska mellan intra- och extravaskulära rummen.</p> <p>B-Hb rekommenderas ej att användas vid akut blodförlust</p>																								

Indikation, forts.	(hypovolemisk chock) då det då inte speglar den totala erytrocytmassan i organismen på ett säkert sätt.
Tolkning	<p><u>Bedömning av resultat från kapillärt dubbelprov:</u> B-Hb värdet mellan dubbelproven får skilja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 g/L om Hb-värdet är ≥ 111 g/L - 8 g/L om Hb-värdet är < 110 g/L <p>Resultat med större differens skall underkännas och proverna tas om. Beräkna ett medelvärde om resultaten skiljer > 2 g/L men $<$ ovanstående skillnaden.</p> <p>För korrekt värdering av resultatet är det helt avgörande att provet är taget med rätt teknik.</p> <p>Snabba ändringar i B-Hb kan förekomma vid ändringar i vätskebalans eller fördelningen av vätska mellan intra- och extravaskulära rummen (t.ex. ändringar i kroppsläget). Hb koncentrationer är 5–10 % högre hos uppegående än hos liggande individer.</p> <p>Vid perifer cirkulationsrubbing kan hemoglobinmätningar med kapillärprover ge missvisande analysresultat.</p> <p>Värden över 235 g/L bör bekräftas med central laboratoriemetod.</p> <p>Mätområde: 0–256 g/L. Om B-Hb är högre än 256 g/L, kommer inget resultat att rapporteras (felmeddelande: HHH visas).</p> <p>Om testresultatet är tvivelaktigt eller om kliniska tecken och symtom inte stämmer överens med testresultatet, bekräfta resultatet med central laboratoriemetod.</p>
Interferenser	<p>Leukocyter $> 600 \times 10^9/L$ kan ge falskt förhöjda Hb-värden</p> <p>Lipemiska prover (triglycerid > 11 mmol/L) kan ge falskt förhöjda värden.</p> <p>Paraproteiner kan ge falskt förhöjda Hb-värden.</p> <p>I datum utgångna kuvetter.</p>
Kommentarer/övrig upplysning	Ej tillämpligt

Medicinsk bakgrund	Se Provtagningsanvisning Hemoglobin (Hb), B- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg (09-71256)
--------------------	--

Kommunikation och implementering

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

Medverkande och granskare

Dokumentet har tagits fram av Laboratoriemedicins PNA-team samt granskats av PNA-samordnare, metodansvarig samt medicinskt ansvarig.

Senaste revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2026-04-10	1	Nytt dokument anpassat utifrån uppdaterad dokumentstyrning, ersätter dok 09-780798.