



Provtagningsanvisning Kreatinin på E poc (PNA) - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Provtagning	<p>Venöst, arteriellt eller kapillärt helblod. Li-Hepariniserade kärl ska alltid användas.</p> <p><u>Venöst</u> Prov som tas direkt ur infart: Blodgasspruta med Li-Heparin.</p>  <p><u>Kapillärt</u> EPOC Care-Fill-kapillär måste användas vid kapillära prover.</p> 																																
Förvaring/transport	Analysera provet direkt efter provtagning - senast 30 minuter efter provtagning. Blanda provet varsamt direkt efter provtagning och innan analys.																																
Referensintervall	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ålder</th> <th>Kön</th> <th>Referensintervall kreatinin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>< 1 mån</td> <td></td> <td>25–85 µmol/L</td> </tr> <tr> <td>1 mån–2 år</td> <td></td> <td>15–50 µmol/L</td> </tr> <tr> <td>2–6 år</td> <td></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> </tbody> </table>	Ålder	Kön	Referensintervall kreatinin	< 1 mån		25–85 µmol/L	1 mån–2 år		15–50 µmol/L	2–6 år		20–55 µmol/L	6–10 år	Kvinna	30–70 µmol/L	Man	30–75 µmol/L	10–15 år	Kvinna	35–70 µmol/L	Man	45–90 µmol/L	15–18 år	Kvinna	50–85 µmol/L	Man	55–105 µmol/L	> 18 år	Kvinna	45–90 µmol/L	Man	60–105 µmol/L
Ålder	Kön	Referensintervall kreatinin																															
< 1 mån		25–85 µmol/L																															
1 mån–2 år		15–50 µmol/L																															
2–6 år		20–55 µmol/L																															
6–10 år	Kvinna	30–70 µmol/L																															
	Man	30–75 µmol/L																															
10–15 år	Kvinna	35–70 µmol/L																															
	Man	45–90 µmol/L																															
15–18 år	Kvinna	50–85 µmol/L																															
	Man	55–105 µmol/L																															
> 18 år	Kvinna	45–90 µmol/L																															
	Man	60–105 µmol/L																															

Analystid	Analysen tar 10 minuter
Indikation	Kreatinin mäts patientnära för att bedöma filtrationsförmåga av njurarna inför röntgenundersökning med kontrastmedel.
Tolkning	<p>Ett Kreatininresultat från en analys av ett helblodsprov är direkt jämförbart med Kreatinin-koncentrationen mätt i serum eller plasmafraktionen av samma prov (plasmaekvivalenta).</p> <p>Mätområde: 27-1326 µmol/L</p> <p>Rekommenderad formel för att uppskatta relativt eller absolut eGFR är LMR18-formeln (egfr.se - Beräkning av eGFR med LMR18).</p>
Interferenser	<p>Kliniskt signifikanta interferenser listas nedan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 kreatinivärdet med upp till 5 %/1 mM glykolsyra.

	<ul style="list-style-type: none">+342 $\mu\text{mol/l}$ okonjugerat bilirubin, +342 $\mu\text{mol/l}$ konjugerat bilirubin testades och befanns vara kliniskt obetydliga.
Kommentarer/övrig upplysning	<p><u>Prov som tas från infart:</u></p> <ul style="list-style-type: none">Tänk på att ta provet innan infarten spolats 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) relativt i plasma - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2023-10-10	1	Nytt dokument

Kopians giltighet garanteras enligt utskriftsdatumet