

Provtagningsanvisning MG-test - Instruktion - Hälsa- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Provtagningsanvisning MG-test	Dokumentkategori: Instruktion	Omfattning: Hälsa- och sjukvård Region Gävleborg
Dokumentägare: Vårdenhetschef KKTm Gävle	Dokumentansvarig: Kvalitetssamordnare TM	Beslutsinstans: Vårdenhetschef KKTm Gävle
Diarienummer: Ej tillämpligt		Datum för översyn: Se giltigt t.o.m.

MG-test

Alternativa sökord	Förenlighetsprovning, MG-test Mottagare-Givare-test
Remiss	Remiss Blodcentralen
Provtagning	ID-kontroll utförs enligt SOSFS 2009:29 . 7 mL EDTA-rör, lila propp  Ange provtagningsdatum och tid. Ange datum och klockslag för önskad svarstid.
Förvaring/transport	Prov kan förvaras i rumstemperatur i väntan på transport. Provet får användas för analys inom 2 kalenderdygn. Provtagningsdag är kalenderdygn 1 oavsett provtagningsdag. Provet ska snarast lämnas till blodcentralen eller sändas med nästa ordinarie transport detta för att inte fördröja ev. blodbeställning. Prov kan transporteras i 4–25 °C
Analyserande laboratorium	Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle och Hudiksvall. Prov taget i Bollnäs skickas till Gävle för analys. I vissa fall kan prov skickas till Blodcentralen Uppsala som utför MG-test.
Referensintervall	Ej tillämpligt
Svarstid	Analystiden varierar beroende på antikropp, kontakta blodcentralen för mer information.
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Kan inte efterbeställas.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Blodenhet kan beställas under provets giltighetstid, inom 2 kalenderdygn.

Medicinsk bakgrund/indikation	MG-test = Mottagare-Givare-test Förenlighetsprovning inför transfusion till patient med påvisade erythrocytantikroppar. Test sker mot varje utvald blodenheter. Analysen kan ta lång tid om patienten har flera antikroppar.
-------------------------------	---

Kommunikation och implementering

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

Vid behov av kommunikering om ändringar i dokumentet utses relevanta kvalitetssamordnare som extra uppföljare på dokumentet. Dessa ansvarar sedan för att ändringarna kommuniceras inom berörda verksamhetsområden.

Medverkande och granskare

Dokumentet är framtaget i samarbete med och granskat av transfusionsmedicinsk samordnare och medicinskt ansvarig/sakkunnig person.

Senaste revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2026-06-08	1	Nytt dokument p.g.a. ny dokumentstyrning, ersätter 09-111635. Strukturert om texten så att den följer senaste mall för provtagningsanvisning.