




Provtagningsanvisning Glukos på HemoCue (PNA) - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Provtagning	<p>Kapillär provtagning rekommenderas: Tas direkt i kuvetten</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p>Endast i särskilda undantagsfall används venblod, exempelvis om patienten befinner sig i chock eller vid akuta blodtrycksfall. Venös provtagning: 5 mL EDTA, lila propp</p> 								
Förvaring/transport	<p>Kapillärt prov ska analyseras inom 40 sekunder från att kuvetten fyllts.</p> <p>Hållbarhet venöst prov i EDTA rör: Provet måste analyseras så snart som möjligt, senast inom 30 minuter.</p>								
Referensintervall	<p>Fastevärde Plasma</p> <table border="0"> <tr> <td>< 3 d</td> <td>2,6–3,4 mmol/L</td> </tr> <tr> <td>3 d–4 v</td> <td>3,0–4,5 mmol/L</td> </tr> <tr> <td>4 v–17 år</td> <td>3,3–5,6 mmol/L</td> </tr> <tr> <td>> 18 år</td> <td>4,0–6,0 mmol/L</td> </tr> </table>	< 3 d	2,6–3,4 mmol/L	3 d–4 v	3,0–4,5 mmol/L	4 v–17 år	3,3–5,6 mmol/L	> 18 år	4,0–6,0 mmol/L
< 3 d	2,6–3,4 mmol/L								
3 d–4 v	3,0–4,5 mmol/L								
4 v–17 år	3,3–5,6 mmol/L								
> 18 år	4,0–6,0 mmol/L								
Analystid	15–240 sekunder.								
Indikation	<p>Snabb kvantitativ bestämning av glukos i helblod för understöd av den kliniska bilden vid behandling av patienter med diabetes samt vid övervakning av blodglukosnivån.</p> <p>Bör inte användas på kritiskt sjuka nyfödda barn. Bör inte användas för diagnos eller screening av diabetes mellitus.</p>								
Tolkning	Instrument använder helblod för att bestämma								

	<p>glukoskoncentrationen men ett plasmaekvivalent glukosresultat visas (med plasmakonvertering multipliceras det uppmätta helblodsvärdet med faktorn 1,11).</p> <p>Mätområdet är 0–31 mmol/L. Lägsta detektionsgränsen är 0,25 mmol/L. Om testresultatet är tvivelaktigt eller om kliniska tecken och symtom inte stämmer överens med testresultatet, bekräfta resultatet med central laboratoriemetod.</p>
Interferenser	<ul style="list-style-type: none"> • Vid chock eller andra allvarliga, akuta blodtrycksfall eller perifer cirkulationsrubbing kan glukosbestämning med kapillärprover ge missvisande resultat. I sådana fall rekommenderas venös eller arteriell provtagning. • Vid Hematokrit (EVF) <0,2 eller >0,7 ska resultaten tolkas med försiktighet • För lång tid mellan provtagning och analysering – glykolys • I datum utgångna kuvetter • Dåligt tvättade händer innan provtagning • Kraftigt lipemiska prover • Grumliga prover • Prover som innehåller > 7 % methemoglobin • Höga koncentrationer av glukosamin (> 1,44 mmol/L) • Vid venös provtagning i EDTA-rör kan ett falskt lägre resultat erhållas om analysen ej utförs omedelbart efter provtagningen.
Kommentarer/övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund	Se Provtagningsanvisning Glukos, P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2024-06-04	1	Nytt dokument