Provtagningsanvisning T4, fritt, P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss Remiss 1 Bassortiment Gävleborg
Provtagning	5 mL, Li-Heparin, gelrör, mintgrön propp  Kan tas kapillärt Minsta blodmängd 0,5 mL (115 µL plasma) Provtagning för kontroll av levaxinbehandling bör utföras på morgonen innan patienten tar sin medicin.
Förvaring/Transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning Centrifugerat prov hållbart 5 dygn i rumstemperatur 7 dygn i kyl 1 månad i frys Frys provet om längre förvaring Frysta prover skickas fryst Prov får ej återfrysas
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Bollnäs, Gävle och Hudiksvall
Referensintervall	0–6 dagar 11,0–32,0 pmol/L 1v–2 mån 11,5–28,0 pmol/L 3–12 mån 11,9–26,0 pmol/L 1–5 år 12,3 – 23,0 pmol/L 6–10 år 12,5 – 22,0 pmol/L 11–17 år 12,0 – 22,0 pmol/L >18år 12,0 – 22,0 pmol/L
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Kan i undantagsfall efterbeställas inom 4 timmar
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej

Kopia gäller endast utskriftsdatumet

Kommentarer/Övrig upplysning	Provtagning för kontroll av Levaxinbehandling bör utföras på morgonen innan patienten tar sin tablett.
Medicinsk bakgrund/Indikation	T3 (trijodtyronin) och T4 (tyroxin) bildas och upplagras i sköldkörtelns follikellumen inbyggda i tyreoglobulin. Allt cirkulerande T4 härstammar direkt från sköldkörteln. Av cirkulerande T3 kommer däremot endast en mindre del (normalt 10 %) direkt från sköldkörteln, större delen bildas perifert ur T4 som dejoderas i målorganen, bl.a. levern. T3 är det tyreoideahormon som svarar för den biologiska effekten medan T4 enbart tjänar som cirkulerande transportform och som buffert för T3-produktionen. Förhöjda värden för T3 och T4 tyder på överfunktion av tyreoideakörteln. T3 stiger tidigast vid utveckling av tyreotoxikos och T3-analys är därför tillsammans med TSH förstahandsalternativ vid toxikosmisstanke. Hos patienter med allvarlig icke tyreoideasjukdom kan man ibland se förhöjda värden för T4 samtidigt med normala eller låga värden för T3 på grund av minskad perifer konversion av T4 till T3. De flesta av dessa patienter har ingen tyreoideasjukdom och värdena normaliseras då grundsjukdomen förbättras. Sänkta värden av T3 och T4 talar för underfunktion av tyreoidea, om patienten inte samtidigt har någon allvarlig icke tyreoidea sjukdom. Vid utveckling av hypotyreos kan T3 länge hålla sig inom normalintervallet medan T4 sjunker. T4 är därför tillsammans med TSH förstahandsval vid hypotyreosmisstanke. Analys kan beställas vid misstanke om rubbad tyroideafunktion eller vid terapikontroll

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-10-12	9	Rubriken Revideringar är tillagd. Bytt upprättare.
2024-02-09	10	Uppdaterat titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn. Förtydligat förkortningar av analysbenämning under medicinsk bakgrund.
2024-09-24	11	Förtydligat provtagning vid levaxinbehandling.

Kopians giltighet kontrolleras endast utskriftsdatum