

P-Troponin I

Metodeblad nr. M-144/02

Udarbejdet af: Britta Nielsen	Taget i brug: 1/9 2011 Erstatter: 26/7 2010	Revision: 1/9 2014	Rum nr.:
NPU terminologi (DK)	NPU27591 P-Troponin I, hjertemuskel; massek.		
NPU terminologi (UK)	NPU27591 P-Troponin I, cardiac muscle; mass.c.		
Nationalt kortnavn	P-Troponin I		
Indikation ²⁾	Mistanke om akut koronarsyndrom (ustabil angina pectoris, akut myokardieinfakt).		
Tidspunkt for prøvetagning	Hele døgnet		
Forberedelse af patient	Ingen.		
Prøvetagning og minimumsmængde	<p><u>Prøvetagning:</u> Vacuette[®] glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin . Alternativt kan benyttes: Vacuette[®] glas med grøn prop og gul ring, indeholdende Lithium-Heparin og gel. Vacuette[®] glas med rød prop og sort ring, indeholdende clot aktivator. Vacuette[®] glas med rød prop og gul ring indeholdende clot aktivator og gel. <u>Minimumsmængde:</u> Helt fyldt glas, som trækker 3 ml blod.</p>		
Prøvehåndtering og forsendelse	Ingen særlige forholdsregler.		
Præanalytiske fejlkilder ¹⁾	Ingen		
Rekvisition i Labka	I Labka vælges: TROPOI eller P-Troponin I		
Referenceinterval ³⁾	Beslutningsgrænse: < 50 ng/l (99% percentil)		
Resultatvurdering ²⁾	Forhøjede værdier ses ved myokardieinfakt. Ved myokardieinfakt ses stigning af Troponin I 4-8 timer efter smertedebut og maksimum nås efter 12-24 timer. Forhøjelsen af Troponin I holder sig 5–10 dage, afhængig af infaktstørrelse.		
Rekvisition af supplerende undersøgelser	Hvis der ønskes supplerende undersøgelser, kan dette ske, forudsat at prøvematerialets holdbarhed ikke er overskredet – for yderligere oplysninger henvises til relevant metodeblad, dette kan findes på www.gentoftehospital.dk/kba Hvis der intet metodeblad forefindes, kontaktes Klinisk-biokemisk afdeling		
Registrering af prøvetager	Alle prøver registreres i Labka med navnet på prøvetager.		
Opbevaring af prøvemateriale efter analysering	Efter endt analysering opbevares prøvematerialet i henhold til Klinisk-biokemisk afdelings instrukser		
Udføres	Hele døgnet		
Analyseprincip ¹⁾	Analyseprincippet er en sandwich-immunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens-teknologi.		

P-Troponin I

Metodeblad nr. M-144/02

Apparatur	ADVIA Centaur XP fra Siemens
Intermediær imprecision	4,5 % ved konc. 363 ng/l 3,9 % ved konc. 20090 ng/l Data er fremkommet ved 30 målinger i hvert niveau på patientprøver på Klinisk biokemisk afdeling, Gentofte Hospital. Målingerne er foretaget over 3 dage i marts 2011.
Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed	I måleusikkerheden indgår den intermediære imprecision samt usikkerhed på kalibrator. Beregningerne er foretaget ved hjælp af følgende formel: $2 * \sqrt{(CV_{\text{intermediær}}^2 + CV_{\text{kalibrator}}^2)}$ CV _{intermediær} : Se ovenfor CV _{kalibrator} : 8,05 % Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed er beregnet til: 18% ved konc. 363 ng/l 18% ved konc. 20090 ng/l Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed har betydning, hvis resultater, udført på et laboratorium, skal sammenlignes med resultater udført på et andet laboratorium, som anvender en anden kalibrator.
Sporbarhed på kalibrator ¹⁾	Analysen er sporbar til NIST SRM 2921. Tildelte værdier for kalibratører er baseret på denne standard.
Detektionsgrænse ¹⁾	6 ng/l
Måleinterval ¹⁾	6 - 500000 ng/l (ved fortynding)
Ringegrænser	Ingen
Bemærkninger	Ingen
Referencer	<ol style="list-style-type: none"> 1. ADVIA Centaur og ADVIA Centaur XP analysemanual TnI-Ultra™ 02802102 Rev. H. 2008-09. 2. Jørgen Lyngbye m.fl.: Lyngbyes laboratoriemedicin. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck 2010. 3. ADVIA Centaur og analysemanual TnI-Ultra™ 02802102 Rev. A, 2006-04.