

NPU02070 P-Folat; stofk.

Metodeblad nr. M-142/01

Udarbejdet af: Britta Nielsen	Taget i brug: 26/7 2010	Revision: 26/7 2012	Rum nr.:
	Erstatter: NY		

Indikation ²⁾	<ul style="list-style-type: none"> • Screening for folatmangel • Udredning af makrocytær anæmi og uklare anæmi-tilstande • Cobalaminmangel • Tilstande med malabsorption
Tidspunkt for prøvetagning	Hele døgnet
Forberedelse af patient	Ingen særlige forholdsregler
Prøvetagning ¹⁾ og minimumsmængde	<p>Prøvetagning: Vacuette[®] glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin.</p> <p>Alternativt kan benyttes:</p> <p>Vacuette[®] glas med grøn prop og gul ring, indeholdende Lithium-Heparin og gel.</p> <p>Vacuette[®] glas med rød prop og sort ring, indeholdende clot aktivator.</p> <p>Vacuette[®] glas med rød prop og gul ring indeholdende clot aktivator og gel.</p> <p>Minimumsmængde: Helt fyldt glas, som trækker 3 ml blod.</p>
Prøvehåndtering og forsendelse	Ingen særlige forholdsregler
Præanalytiske fejlkilder ¹⁾	Hæmolyse. Prøven bør ved henstand opbevares mørkt, da folat er lysfølsom
Rekvisition i WebICE	Se afsnittet ”Søgning efter analyse” i ”Kvikguide - WebICE”
Referenceinterval	4-20 nmol/l
Resultatvurdering ^{1) 2)}	<p><u>Forhøjede værdier</u> kan ses ved cobalamin-mangel ²⁾</p> <p><u>Nedsatte værdier</u> ses ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nedsat indtagelse (ældre, alkoholikere) ²⁾ • Nedsat absorption (gastrektomi, cøliaki, steatoré, tarmresektion ²⁾ • Øget forbrug (svangerskab, leukæmi, hæmolytisk anæmi) ²⁾ • Behandling med folat-antagonister, f.eks. methotrexat ¹⁾
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. Hvis der intet metodeblad forefindes kontaktes Klinisk-biokemisk afdeling

NPU02070 P-Folat; stofk.

Metodeblad nr. M-142/01

Registrering af prøvetager	Alle prøver, der er udtaget af Klinisk-biokemisk afdelings personale, registreres i laboratorie-edb-systemet med navnet på prøvetager. Prøver, der ikke er udtaget af Klinisk-biokemisk afdelings personale, vil blive registreret i laboratorie-edb-systemet som "taget af afdelingen". Ønskes yderligere sporbarhed til prøvetager, skal dette registreres i patientens journal.
Opbevaring af prøvemateriale efter analysering	Efter endt analysering opbevares prøvematerialet i henhold til Klinisk-biokemisk afdelings instrukser
Udføres	Hele døgnet
Analyseprincip ¹⁾	Analyseprincippet er et fast-fase, kompetitiv kemiluminescent immunoassay.
Apparatur	Immulite 2500 fra Siemens.
Impræcision ¹⁾	12,3 % (konc. 3 nmol/l) 6,7 % (konc. 9 nmol/l) 5,0 % (konc. 17 nmol/l) 5,5 % (konc. 23 nmol/l)
Sporbarhed på kalibrator ¹⁾	Metoden kan spores til en intern standard (Siemens Healthcare Diagnostics), der er fremstillet ved brug af gennemprøvede materialer og måleprocedurer.
Detektionsgrænse ¹⁾	2 nmol/l
Måleinterval ¹⁾	2 – 54 nmol/l
Ringegrænser	Ingen
Bemærkninger	Ingen
Referencer	1. Immulite 2500 Folic Acid (PIL5KFO-8,2007-11-20) 2. Jørgen Lyngbye m.fl.: Lyngbyes laboratoriemedicin. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck 2010.