

NPU19579 P- Koriogonadotropin+beta [HCG]



Metodeblad nr. M-202/05

Udarbejdet af: Shoab Afzal	Taget i brug: 10.11.2020	Revision: 10.11.2023
	Erstatter: 19.08.2019	

GENERELT	
Indikation og resultatvurdering	<p><u>Indikation:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Påvisning og kontrol af svangerskab • Supplement ved diagnostik og til monitorering ved primære germinalcelletumorer herunder mola hydatidosa, choriokarcinom og testiscancer <p>Stigning og fald af HCG-værdier vurderes i forbindelse med graviditetsudvikling og evt. behandling af germinalcelletumorer.</p>
Analysenavn og kode i SP	Koriogonadotropin+beta [HCG];P og NPU19579
Analysenavn og kode i LABKA	P-Choriogonadotropin + beta [HCG] og HCG+BETA
Analysenavn og kode i WebReq	Koriogonadotropin+beta [HCG];P og NPU19579
Enhed	IU/L
Prøvemateriale og rørtype	<p>Plasma Vacuette® glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin.</p> <p>Alternativt kan benyttes: Serum Vacuette® glas med rød prop og sort ring tilsat clot aktivator</p>
Mindste prøvemængde	Et helt fyldt glas
Prøvetagning herunder særlige forhold	Ingen særlige forhold
Referenceinterval	<p>Graviditet: [3-4[uge: 5-75 IU/L [4-5[uge: 10-750 IU/L [5-7[uge: 200-7000 IU/L [7-9[uge: 3000-150000 IU/L [9-11[uge: 60000-200000 IU/L [11-14[uge: 27000-210000 IU/L [14-16[uge: 14000-70000 IU/L [16-18[uge: 9000-60000 IU/L [18-19[uge: 8000-60000 IU/L</p> <p>Ikke gravide: ♀: < 3 IU/L ♂: < 3 IU/L</p>

NPU19579 P- Koriogonadotropin+beta [HCG]



Metodeblad nr. M-202/05

Ringegrænser	Ikke relevant		
Udførende laboratorie	Klinisk Biokemisk Herlev og Gentofte Hospital		
Analyseringshyppighed	Hele døgnet		
Svartid (<i>efter modtagelse af prøve</i>)	Hospitalsprøver: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1 timer. Praksisprøver: Prøven er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Intern rekvirent	Intern rekvirent
	Sendes med rørpost eller afleveres umiddelbart efter prøvetagningen til klinisk biokemisk afdeling.		Sendes med rørpost eller afleveres umiddelbart efter prøvetagningen til klinisk biokemisk afdeling.
Holdbarhed	Fuldblod (Ucentrifugeret): Stuetemperatur: 48 timer For afpipetteret materiale: 2-8 °C: 96 timer		
Forsendelse	Intern transport	Region H's transportordning eller Postnord som quickbrev i boblekuvert til "Biologisk stof kategori B"	Region H's transportordning ved 21 °C
Præanalytiske fejlkilder	Ingen særlige forhold		
METODEBESKRIVELSE	<i>kun udfyldt for analyser udført af KBA HGH</i>		
Ansvarlig KBA analysesektion	Immunkemi & specialanalyser		
CE mærket analyse (<i>apparat og reagens i kombination</i>)	Ja		
Akkrediteret analyse	Ja		
Metrologisk sporbarhed (<i>rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. -metode</i>)	Atellica IM P-Choriogonadotropin + beta er standardiseret mod World Health Organization (WHO) 4th IS 75/589 referencemateriale. Tildelte værdier for kalibratorer er sporbare til denne standardisering.		
Analyseprincip	Analyseprincippet er en sandwich-immunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens-teknologi.		
Apparatur	Siemens Atellica IM Analyser		
Kalibrator	Atellica IM CAL B		
Reagens	Atellica IM Total HCG (ThCG)		
Ekstern kvalitetskontrol	LABQUALITY Hormone determinations A		

NPU19579 P- Koriogonadotropin+beta [HCG]



Metodeblad nr. M-202/05

Præcisionskontrolmaterialer <i>(navn, producent, materialetype)</i>	Immunoassay Plus Control level 1 Bio-Rad Baseret på humant serum	Immunoassay Plus Control level 3 Bio-Rad Baseret på humant serum
Kontrolniveauer	5,03	365
Intermediær præcision <i>(CV_{oprundet} inkl. instru. spred.)</i>	8,4%	5,8%
Ekspanderet måleusikkerhed <i>(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)</i>	17,8%	12,4%
Mindste relevante kliniske difference	Kan ikke estimeres. Ingen data om biologisk variation.	
Måleområde (total)	2,0 – 200000 IU/L (ved fortynding) Prøver over måleområdets øvre grænse fortyndes til numerisk svar. Disse resultater er behæftet med en større usikkerhed og er ikke omfattet af analysens CE-mærkning eller DANAK akkreditering.	
Interferens <i>(hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)</i>	Kraftig hæmolyse, lipæmi og kraftig forhøjelse af P-Bilirubin.	
Bemærkninger	Ingen	