

Herlev og Gentofte Hospital	Produktionsansvarlig	Kvalitetsansvarlig
Klinisk Biokemisk Afdeling	BAM-ID: FVOJ0001	BAM-ID:ANNLAN01
Fælles		

P(vB)-Glucose; (POC) NPU 02192



Metodeblad nr. M-171/04

Udarbejdet af: Fie Juhl Vojdeman	Taget i brug: 25-03-2019	Revision: 25-03-2022
	Erstatter: 25-01-2013	

GENERELT	
Indikation og resultatvurdering	<p>Kvantitativ måling af glukose i frisk kapillærblod. Til monitorering af akut syge patienter eller som kontrol af diabetikere. Det anbefales at gentage målinger, hvis resultat giver <3,0 og >23,0 mmol/L. I tvivlstilfælde bør resultatet suppleres med en plasma-glukosemåling. Se i øvrigt den gældende VIP instruks: ”Glukose- og ketonstofmåling på FreeStyle PrecisionPro”</p>
Analysenavn og kode i SP	Ikke relevant
Analysenavn og kode i LABKA	VBGLUPOC
Rekvosition i LABKAII	Apparatet genererer en rekvosition, som overføres trådløst til LABKAII og herefter til SP.
Analysenavn og kode i WebReq	Ikke relevant
Enhed	mmol/L
Prøvemateriale og rørtype	Kapillærblod enten fra finger eller øreflip
Mindste prøvemængde	Minimum 2,5 µL
Prøvetagning herunder særlige forhold	<p>Kapillærblodprøvetagning enten i finger eller øreflip. Der kan anvendes LiHep eller EDTA fuldblod i op til 30 min efter prøvetagning. Strimlen kan påføres blod i op til 30 sek. Måletid: 5 sek.</p>
Referenceinterval/kliniske beslutningsgrænser	4,2 – 6,3 mmol/L (fastende)
Udførende laboratorie	Hele døgnet af personalet på de kliniske afdelinger/ambulatorier

P(vB)-Glucose; (POC) NPU 02192



Metodeblad nr. M-171/04

Præanalytiske fejlkilder	Strimlerne skal opbevares ved 4° – 30° C. Strimlerne skal anvendes ved 15° – 40° C. Indstiksstedet skal være rent og tørt. Undgå at klemme for meget på punkturstedet Undgå at bruge apparatet hvis patienten <ul style="list-style-type: none"> • er svært dehydreret • har hypotension • er i chok • er i hyperglykemisk hyperosmolarisk tilstand • har dårlig perfusion ved indstikstedet • har fået behandling med høje doser C-vitamin i.v. 	
METODEBESKRIVELSE		
Ansvarlig KBA analysesektion	Præanalyse, EKG og POCT	
CE mærket analyse <i>(apparat og reagens i kombination)</i>	Ja	
Akkrediteret analyse	Ja (Gentofte matriklen)	
Metrologisk sporbarhed <i>(rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. –metode)</i>	Teststrimlerne er kalibreret mod YSI's Glukoseanalysator model 2747 (YSI inc). Da apparaterne måler fuldblods-glukose korrigeres værdierne med 1,12 for at få plasma-ækvivalente glukoseværdier til kalibrering af glukose-strimlerne	
Analyseprincip	Elektrokemisk detektionsteknik: Hver strimmel har en elektrode, der indeholder enzymdehydrogenase, der katalyserer oxideringen af glukose til glukonsyre. Herved overføres elektroner fra et co-enzym og en elektrokemisk accelerator til elektrodens overflade. Dette genererer en strøm, der måles af systemet. Størrelsen af strømmen er proportional med glukosekoncentrationen.	
Apparatur	FreeStyle Precision Pro (Abbott)	
Kalibrator	Se metrologisk sporbarhed.	
Reagens	FreeStyle Precision Pro blodglukosestrimmel	
Ekstern kvalitetskontrol	QC Online	
Præcisionskontrolmaterialer <i>(navn, producent, materialetype)</i>	Abbott LO (19045G)	Abbott HI (19045G)
Kontrolniveauer	2,6 mmol/L	17,4 mmol/L

P(vB)-Glucose; (POC) NPU 02192



Metodeblad nr. M-171/04

Intermediær præcision (<i>CV_{oprundet} inkl. instru. spred.</i>)	7,3 %	4,1 %
Ekspanderet måleusikkerhed (<i>k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet</i>)	20,1 %	16,1%
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 20,7 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 4,5 %	
Måleområde (total) standard analysemåleområde	1,1 – 27,8 mmol/L Ingen fortynding.	
Interferens (<i>hæmolyse, icterus, lipæmi, andet</i>)	Mistanke om interferens ved analysering af blod fra patienter i behandling med i.v. høj-dosis C-vitamin	
Bemærkninger	Ingen	