

NPU27547 Thyrotropin;P



Metodeblad nr. M-168/07

Udarbejdet af: Shoaib Afzal	Taget i brug: 23.04.2020	Revision: 23.04.2023
	Erstatter: 19.08.2019	

GENERELT	
Indikation og resultatvurdering	<u>Indikation:</u> <ul style="list-style-type: none">• Mistanke om hypo- eller hypertyreose.• Kontrol under behandling med antityreoid behandling eller levothyroxin <u>Forhøjede værdier ses ved:</u> <ul style="list-style-type: none">• Primær hypothyreose• TSH-producerende hypofysetumor <u>Lave værdier ses ved:</u> <ul style="list-style-type: none">• Hypertyreose• Levothyroxin-behandling
Analysenavn og kode i SP	Thyrotropin [TSH] (Lokal)
Analysenavn og kode i LABKA	TSHC og Thyrotropin(TSH);(IRP 81/565)
Analysenavn og kode i WebReq	Thyrotropin;P og NPU27547
Enhed	$x 10^{-3}$ IU/L
Prøvemateriale og rørtype	Serum Vacuette® glas med rød prop og sort ring, tilsat clot aktivator
Mindste prøvemængde	Et helt fyldt glas
Prøvetagning herunder særlige forhold	Grundet døgnvariation bør prøven tages på samme tidspunkt hver gang.
Kliniske beslutningsgrænser/ Referenceinterval	<u>Spædbørn</u> 0-1 måned $0,7 - 8,5 \times 10^{-3}$ IU/L 1-23 måneder $0,87 - 6,15 \times 10^{-3}$ IU/L <u>Børn</u> 2-12 år $0,67 - 4,16 \times 10^{-3}$ IU/L <u>Unge</u> 13-18 år $0,48 - 4,17 \times 10^{-3}$ IU/L <u>Voksne</u> 18-125 år $0,4 - 4,8 \times 10^{-3}$ IU/L
Ringegrænser	Ikke relevant
Udførende laboratorie	Klinisk Biokemisk Herlev og Gentofte Hospital
Analyseringshyppighed	Hele døgnet

NPU27547 Thyrotropin;P



Metodeblad nr. M-168/07

Svartid (<i>efter modtagelse af prøve</i>)	Hospitalsprøver: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1 time. Praksisprøver: Prøven er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent	Praksis/Filialer
	Sendes med rørpost eller afleveres umiddelbart efter prøvetagningen til klinisk biokemisk afdeling.		Opbevares i klimaskab (21 °C) indtil afhentning.
Holdbarhed	Fuldblod (Ucentrifugeret): Stuetemperatur: 168 timer For afpipetteret materiale: 2-8 °C: 168 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>apparatur og reagens i kombination</i>)	Ja		
Akkrediteret analyse	Ja		
Metrologisk sporbarhed (<i>rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. -metode</i>)	Atellica IM TSH3-UL-analysestandardiseringen kan spores til WHO's 3. internationale standard for human TSH (IRP 81/565). Tildelte værdier for kalibratorer er sporbare til denne standardisering.		
Analyseprincip	Analyseprincippet er en sandwich-immunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens-teknologi.		
Apparatur	Siemens Atellica IM Analyzer		
Kalibrator	Atellica IM TSH3-UL CAL		
Reagens	Atellica IM TSH3-UL		
Ekstern kvalitetskontrol	LABQUALITY Hormone determinations A.		
Præcisionskontrolmaterialer (<i>navn, producent, materialetype</i>)	Liquid assayed Multiqual level 1 Bio-Rad Baseret på humant serum	Immunoassay Plus Control level 3 Bio-Rad Baseret på humant serum	
Kontrolniveauer	1,04 x 10 ⁻³ IU/L	10,7 x 10 ⁻³ IU/L	
Intermediær præcision (<i>CV_{oprundet} inkl. instru. spred.</i>)	2,5%	5%	
Ekspanderet måleusikkerhed (<i>k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet</i>)	6,4%	10,8%	

NPU27547 Thyrotropin;P



Metodeblad nr. M-168/07

Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 54,6 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 19,3 %
Måleområde (total)	0,01 – 750 x 10 ⁻³ IU/L (ved fortynding)
Interferens <i>(hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)</i>	Kraftig hæmolyse, lipæmi og kraftig forhøjelse af P-Bilirubin.
Bemærkninger	Grundet døgnvariation bør prøven tages på samme tidspunkt hver gang.