


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Antitrombin (enz.);P					
Dokument ID: 6475	Forfatter: APE, BLI	Redaktør: APE	Dokumentansvarlig: Hæm	Version: 2.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-07-31	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Antitrombin (Lokal);P eller EPC00007

Analysenavn:

P-Antithrombin(enz); faktor Xa; IS 08/258)

IUPAC navn og kode:

P-Antithrombin; arb.stofk.(enz; faktor Xa; IS 08/258;proc.)= ? x 10³ IU/L NPU29992

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage på KBA Hvidovre Hospital

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

<u>Prioritet</u>	<u>Svartid fra prøvetagning</u>
Akut:	90 % af alle prøver er besvaret inden for 1 time.
Fremskyndet:	90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.
Rutine:	90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.
Morgenrunde:	85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

Praksisprøver:

<u>Prioritet</u>	<u>Svartid fra prøvetagning</u>
Rutine:	85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

Forberedelse:

Ingen særlig forholdsregler forud for prøvetagning.

Prøvetagning:

Veneblod i glas med lyseblå prop og hvid/sort ring, indeholder Na-citrat. Skal fyldes korrekt (til mærket), så der fås 9 dele blod og 1 del Na-citrat (blå3, 5S).

Specielt for praksisprøver:

Kan kun tages i prøvetagningsambulatorierne på Amager Hospital og Hvidovre Hospital

Forsendelse:

Hvidovre Hospital:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen.

Amager Hospital:

Fremskyndet: Prøven afpipetteres og sendes med taxa til HvH
Rutine: Prøven afpipetteres, fryses og fremsendes som frostpakke til HvH

Fra praksis:

Ikke relevant.

2) Kliniske data

Indikation:

Mistanke om dissemineret intravaskulær koagulation. Som led i venøs trombofiliudredning ved recidiverende dyb venetrombose og eller lungeemboli. Placenta medierede graviditetskomplikationer som præterm fødsel og præeklamsi. Mistanke om arvelig eller erhvervet antitrombinmangel. Monitorering af antitrombinbehandling.

Referenceinterval:

0 - 6 dage	0,40 - 0,90 x 10 ³ IU/L
6 dage - 1 måned	0,45 - 1,01 x 10 ³ IU/L
1 - 3 måned	0,61 - 1,15 x 10 ³ IU/L
3 måneder-125 år	0,83 - 1,15 x 10 ³ IU/L

Oplysninger om kilder til referenceinterval kan fås ved henvendelse til klinisk biokemisk afdeling.

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Kun lave plasmaaktiviteter har klinisk betydning. Nedsatte værdier ses ved dissemineret intravaskulær koagulation og leversygdom. Nedsatte værdier ses også ved arvelig mangel forbundet med øget risiko for venøs trombose og/eller lungeemboli.

Medicinsk baggrund:

Antitrombin er et fysiologisk vigtigt antikoagulant plasmaprotein, der syntetiseres i leveren. Det udøver sin antikoagulante effekt ved at hæmme aktiverede koagulationsfaktorer, herunder faktor Xa og faktor IIa (trombin).

Der henvises til Lægehåndbogen på Sundhed.dk:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/undersogelser-og-proever/klinisk-biokemi/blodproever/antitrombin-at/>

Biologisk variation:**Intraindividuel biologisk variation:**

5,2 CV%

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 0,38 – 0,9 x 10³ IU/L, skal et resultat være ændret med mere end 23 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data**Analyseudstyr:**

ACL TOP 500

Analysemetode / beregningsmetode:

Inkubation af plasma med faktor Xa reagens i tilstedeværelse af overskud af heparin. Den resterende faktor Xa aktivitet er afhængig af koncentrationen af antithrombin og detekteres ved en farvereaktion der fremkommer ved at faktor Xa spalter paraaminoanilin (pNA). Farveudviklingen registreres ved spektrofotometri (405 nm).

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

30% ved $0,38 \times 10^3$ IU/L og 20% ved $0,90 \times 10^3$ IU/L.

Den sande værdi relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) impræcision:

15,0% ved $0,38 \times 10^3$ IU/L

10,0% ved $0,90 \times 10^3$ IU/L

Svarafgivelsesinterval:

0,10 - $1,25 \times 10^3$ IU/L

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret over for 2nd. International Standard for Antitrombin, Plasma 08/258 og med anvendelse af en chromogen metodik

Specificitet og interferens:

Uspecifik interaktion for andre kendte koagulationsaktiviteter <1 %

Akkrediteret analyse:

Ja



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.07.31	Indikation: Teksten i feltet er ændret.