


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Bilirubiner:Drænv					
Dokument ID: 7399	Forfatter: MA og BLI	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 1	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: AHH					2019-12-06	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Bilirubiner:Drænv eller NPU17043

Analysenavn:

Drænv-Bilirubiner

IUPAC navn og kode:

Drænv(spec.)—Bilirubiner; stofk. = ? µmol/L NPU17043

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage

KBA Hvidovre Hospital

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Morgenrunde:

85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

Praksisprøver:

Kan ikke bestilles i praksis

Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning

Prøvetagning:

Spidsglas PP med ståbund og skruelåg

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med portør umiddelbart efter prøvetagningen

2) Kliniske data

Indikation:

Mistanke om galdelækage til dræn

Referenceinterval:

4 - 16 µmol/L

NB. Referenceintervallet er fra farveløs, klar galdeblære galde efter perkutan transhepatisk galdeblære drænage.

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

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Afhængig af drænplacering og den kliniske problemstilling.

Medicinsk baggrund:

-

Biologisk variation:

-

Intraindividuel biologisk variation:

-

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 16 - 64 $\mu\text{mol/L}$ skal et resultat være ændret med mere end 61 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data**Analyseudstyr:**

Cobas 8000

Analysemetode /beregningsmetode:

Kolometrisk diazo metode.

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

20 % mellem 16 - 64 $\mu\text{mol/L}$. Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

7,5 %

Svarafgivelsesinterval:

2 - 1300 $\mu\text{mol/L}$

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret overfor Doumas referencemetode.

Specificitet og interferens:

Ascorbinsyre giver lavere værdier.

Hvis prøven udsættes for dagslys, vil man få lavere resultater.

Kontraststoffet indocyanin grøn interfererer kraftigt på bilirubinmålingen og giver falsk forhøjet bilirubin resultat.

Akkrediteret analyse:

Nej

Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
1	2019.12.06	