

<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Bilirubintype gruppe;P</b>					
Dokument ID: <b>6676</b>	Forfatter: <b>MA, BLI</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>2.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>Alle</b>					<b>2020-09-15</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Bilirubintype gruppe;P eller NPU10022

### Analysenavn:

P-Bilirubintype gruppe

### IUPAC navn og kode:

P—Bilirubintype; stofk.(liste; proc.) NPU10022

### Bestillingsbemærkninger:

P—Bilirubintype; stofk.(liste; proc.) NPU10022 indeholder:

P—Bilirubiner; stofk. = ?  $\mu\text{mol/L}$  NPU01370

P—Bilirubin(konjugeret); stofk. = ?  $\mu\text{mol/L}$  NPU17194

P—Bilirubin(ukonjugeret); stofk. = ?  $\mu\text{mol/L}$  NPU01366

### Udførelse:

Alle dage

KBA Hvidovre Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

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:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

Rutine:

85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

### Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning

### Prøvetagning:

Veneblod i glas med mint prop og gul ring, indeholder separationsgel og Li-heparin (mint3,5).

#### Mikroprøvetagning:

0,5 mL kapillærblod i mikrorør med grønt låg indeholdende separationsgel.

Hvis første prøvetagning er taget som en mikroprøve og svaret på konjugeret bilirubin er Hæmolyse anbefales det, at den efterfølgende prøve tages som en venepunktur.

### Forsendelse:

Ved henstand mere end 4 timer beskyttes prøven mod lys.

Transport via rørpost betragtes som beskyttet mod lys

### Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

### Fra praksis:

Prøverør i skumblok betragtes som beskyttet mod lys.

Fuldblod opbevares i termoskab ved 21 °C og afhentes med førstkomende afhentning på prøvetagningsdagen.  
Kun ikke-centrifugerede blodprøver, der modtages samme dag som de er taget, vil blive accepteret.

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Uafklaret hyperbilirubinæmi og neonatal icterus.

Hos nyfødte bør icterus ud over 2 uger foranledige undersøgelse for konjugeret bilirubin. Hvis konjugeret bilirubin er over 20 µmol/l skal barnet straks henvises til børneafdeling m.h.p. yderligere undersøgelser for bl. a. galdevejsatresi.

For håndtering af neonatal hyperbilirubinæmi henvises til den regionale patientforløbsbeskrivelse Icterus hos spæde der følger Sundhedsstyrelsens svangreomsorg.

### Referenceinterval:

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret

### Ringegrænse:

Ingen

### Tolkning:

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

### Medicinsk baggrund:

Bilirubin er slutproduktet ved nedbrydning af hæm. Ca. 80 %) stammer fra nedbrydning af hæmoglobin, som især nedbrydes i det retikuloendoteliale system i milt, lever og knoglemarv. Resten stammer fra cytokromer og myoglobin. Slutproduktet (det ukonjugeret bilirubin) frigøres til blodbanen, bindes i plasma til albumin og transporteres til leveren hvor det optages, konjugeres og som det mere vandopløselige konjugerede bilirubin transporteres til galden.

Ved de fleste leversygdomme bevares i bemærkelsesværdig grad leverens evne til at fjerne ukonjugeret bilirubin fra blodet og den intracellulære konjugering, mens transporten af konjugeret bilirubin til galden svigter.

Med hensyn til neonatal hyperbilirubinæmi henvises til den regionale patientforløbsbeskrivelse Icterus hos spæde der følger Sundhedsstyrelsens svangreomsorg.

### Biologisk variation:

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

### Intraindividuel biologisk variation:

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

### Kritisk forskel:

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

## 3) Analysetekniske data

### Analyseudstyr:

Cobas 8000

### Analysemetode /beregningsmetode:

Beregning:

$P\text{-Bilirubiner; stofk.} = P\text{-Bilirubiner (ukonjugeret); stofk} + P\text{-Bilirubiner (konjugeret); stofk}$

### Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

### Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

**Svarafgivelsesinterval:**

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

**Sporbarhed:**

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

**Specificitet og interferens:**

Se Analyseinfo for P-Bilirubiner, P-Bilirubin konjugeret og P-Bilirubin ukonjugeret.

**Akkrediteret analyse:**

Ja på Hvidovre Hospital



---

**Distribution**

1: Hjemmeside

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.09.15	Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020.