


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Calcium-Kreatinin;U</b>					
Dokument ID: <b>8519</b>	Forfatter: <b>BLI, MA</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>2.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>AHH</b>					<b>2020-07-06</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Calcium-Kreatinin;U eller NPU03929

### Analysenavn:

U-Calcium/Kreatinin

### IUPAC navn og kode:

U—Calcium(II)/Creatininium; stofratio = ? NPU03929

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle dage på KBA Amager Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Rutine:

90 % af alle prøver er besvaret inden for 2 hverdage

#### Praksisprøver:

Kan ikke tages i praksis

### Forberedelse:

Anvendes spoturin bør den opsamles fastende for at minimere variation grundet fødeindtagelse.

### Prøvetagning:

2,5 L dunk hvis der opsamles døgnurin  
ellers

2 stk. 6,5 ml uringlas uden tilsætning (Gul6,5G).

### Forsendelse:

#### Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Udføres på en spoturin. Tilstande hvor det er relevant at følge ændringer i knogledbrydning eller -opbygning.

### Referenceinterval:

-

### Ringegrænse:

-

### Tolkning:

Forhøjede værdier ses ved øget knoglenedbrydning (fx osteolytiske metastaser, myelomatose, tyreotoksikose, hyperparathyreoidisme, A-vitaminforgiftning, immobilisation, Cushing's syndrom) og/eller nedsat knogleopbygning (fx ved Cushing's syndrom).

Lave værdier kan ses ved nedsat knoglenedbrydning (fx myksødem og hypoparathyreoidisme) og/eller øget knogleopbygning (fx osteosklerotiske metastaser).

#### **Medicinsk baggrund:**

Såfremt P-Calcium er i steady-state afspejler den fastende renale calciumudskillelse nettofrigørelsen af calcium fra skelettet, idet indflydelsen fra intestinally absorberet calcium er minimal. Ved at udtrykke udskillelsen som en ratio i forhold til den samtidige creatininudskillelse, korrigeres for interindividuelle variationer i opsamlingsperiode og muskelmasse. Analysen er specielt velegnet til at følge ændringer i knoglenedbrydning eller -opbygning hos den enkelte patient.

#### **Biologisk variation:**

Stor variation, da U-Calcium er meget afhængig af fødeindtag. Urinen bør opsamles fastende.

#### **Intraindividuel biologisk variation:**

-

#### **Kritisk forskel:**

-

### **3) Analysetekniske data**

#### **Analyseudstyr:**

Cobas 6000

#### **Analysemetode /beregningsmetode:**

Beregnet kvantitet ud fra:

U-Calcium, stofk. og U-Kreatinin, stofk.

$$\text{U-Calcium/Kreatinin} = \frac{\text{U-Calcium (mmol/l)}}{\text{U-Kreatinin (mmol/l)}}$$

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

-

#### **Maksimal dag-til-dag (intermediær) impræcision:**

-

#### **Svarafgivelsesinterval:**

-

#### **Sporbarhed:**

Der henvises til analyseinfo for:

U-Calcium og U-Kreatinin

#### **Specificitet og interferens:**

Der henvises til analyseinfo for:

U-Calcium og U-Kreatinin

#### **Akkrediteret analyse:**

Ja på Amager Hospital



---

**Distribution**

1: Hjemmeside

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.07.06	Ændret i svartider samt prøvetagning