


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Digoxin;P</b>					
Dokument ID: <b>5814</b>	Forfatter: <b>MA/BLI</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>4.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>Alle</b>					<b>2021-03-18</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Digoxin;P eller NPU01886

### Analysenavn:

P-Digoxin

### IUPAC navn og kode:

P—Digoxin;stofk.= ? nmol/L og NPU01886

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle hverdage  
KBA Hvidovre Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

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:

Prøvetagning til digoxin analyse bør tages umiddelbart før næste dosering ("dalværdi"). Ved mistanke om forgiftning tages prøven straks.

### Prøvetagning:

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

### Forsendelse:

#### Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

#### Fra praksis:

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:

Mistanke om forgiftning. Rutinemæssig måling af Digoxin anbefales ikke.

### Referenceinterval:

1,0 - 2,6 nmol/L (terapeutisk interval)

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

**Ringegrænse:**

Praksis: værdier > 3,0 nmol/L

**Tolkning:**

> 3 nmol/L. Forgiftning kan dog ses ved selv terapeutiske niveauer, da der er store individuelle forskelle på følsomhed for digoxin.

**Medicinsk baggrund:**

Forgiftning med digitals kan vise sig ved EKG forandringer, mave-tarm symptomer efterfulgt af eller forværret med hallucinationer og/eller ændret farvesyn. Nyopstået lav puls eller svimmelhed og faldtendens.

Prøven bør ikke tages før pt. Har været i stabil behandling i en uge (steady-state). Prøven bør tidligst tages 12 timer efter sidste indgift (da den ellers kan være falsk forhøjet).

**Biologisk variation:**

-

**Intraindividuel biologisk variation:**

17 %

**Kritisk forskel:**

Ved koncentrationer mellem 1,3 – 2,7 mmol/L skal et resultat være ændret med mere end 50 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

### 3) Analysetekniske data

**Analyseudstyr:**

Cobas 8000

**Analysemetode / beregningsmetode:**

Kompetitiv princip

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

22 % mellem 1,3 – 2,7 X nmol/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:**

10 %

**Svarafgivelsesinterval:**

0,5 – 6,4 nmol/L

**Sporbarhed:**

Metoden er standardiseret ved at veje United States Pharmacopoeia (USP) digoxin referencemateriale ind i analytfrit humant serum.

**Specificitet og interferens:**

Indtag af biotin kan på grund af analytisk interferens føre til forkerte resultater. Ved indtag af betydelige biotindoser (dvs. > 5 mg/dag) bør prøvetagning først ske mindst 8 timer efter seneste biotinindtag. Biotin er et vitamin som bl.a. sælges som kosttilskud. Det markedsføres ofte som værende godt for bl.a. hud, hår og negle.

**Akkrediteret analyse:**

Ja på Hvidovre Hospital



---

**Distribution**

1: Hjemmeside

## Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
4	2021.03.18	Ekspanderet måleusikkerhed rettet fra 20 til 22%