

Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Fosfat;P					
Dokument ID: 6928	Forfatter: BLI, MA	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 3.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-09-17	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Fosfat;P eller NPU03096

Analysenavn:

P-Fosfat

IUPAC navn og kode:

P—Phosphat(P;uorganisk)stofk. = ? mmol/L NPU03096

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

Prioritet

Rutine:

Morgenrunde:

Svartid fra prøvetagning

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

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.

Specielt for praksis:

Kan ikke tages i praksis

Kan ikke tages i patientens hjem (mobillab)

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

Fra praksis:

Ej relevant da prøvetagningen ikke kan ske i praksis

2) Kliniske data

Indikation:

Monitorering af fosfatstofskiftet

Referenceinterval:

Begge køn	0 - 2 dag	0,94 - 2,22 mmol/L
	2 dag - 1 år	1,36 - 2,26 mmol/L
	1 - 5 år	1,16 - 1,81 mmol/L
Kvinder	5 -14 år	1,09 - 1,72 mmol/L
	14 - 18 år	0,72 - 1,49 mmol/L
	18 -125 år	0,76 - 1,41 mmol/L

Mænd	5 - 14 år	1,07 - 1,74 mmol/L
	14 - 18 år	0,85 - 1,74 mmol/L
	18 - 50 år	0,71 - 1,53 mmol/L
	50 - 125 år	0,71 - 1,23 mmol/L

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

Ringegrænse:

< 0,30 mmol/L

Denne grænse gælder ikke for dialyseafsnittet.

Tolkning:

Forhøjede værdier ses ved nyreinsufficiens og hypoparathyroidisme samt ved acidose. For lave værdier kan ses ved renalt tab eller nedsat absorption fra tarmen. Der kan ses lave værdier ved kronisk alkoholisme og ved langvarig parenteral væskebehandling.

Meget lave fosfat værdier giver øget risiko for hjerterytme forstyrrelser.

Medicinsk baggrund:

Voksne har ca. 600 g fosfor i organismen. Størstedelen er bundet i skelettet, men der indgår også fosfor i nukleinsyrer, fosfolipider og fosfoproteiner. I plasma er kun ca. 30 % uorganisk fosfat, hvilket er dette som analysen måler.

Biologisk variation:

Døgnvariation med høje værdier om natten og lave om morgenen. Årstidsvariation med maksimum i maj-juni og minimum i december. Værdien falder ved kostindtagelse.

Intraindividuel biologisk variation:

8,2 %

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 1,37 – 2,4 mmol/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:

Cobas 6000

Cobas 8000

Analysemetode / beregningsmetode:

Molybdat UV. Uorganisk fosfat danner et ammoniumfosfomolybdatkompleks med formlen $(\text{NH}_4)_3[\text{PO}_4(\text{MoO}_3)_2]$ med ammoniummolybdat ved tilstedeværelsen af svovlsyre.

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

10 % mellem 1,37 – 2,40 mmol/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:

5 %

Svarafgivelsesinterval:

0,10 - 6,46 mmol/L

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret overfor NERL primært referencemateriale.

Specificitet og interferens:

Phospholipider i liposomale lægemiddelformuleringer (f.eks. AmBisome) kan hydrolyseres i testen på grund af det sure pH, hvilket kan medføre forhøjede fosfat resultater.

Akkrediteret analyse:

Ja



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
3	2020.09.17	Rettet regerence interval i.f.t. aldersoverlap.