


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Glucose;P(vB;fPt)</b>					
Dokument ID: <b>6114</b>	Forfatter: <b>MA/BLI</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>5.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>Alle</b>					<b>2020-08-26</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Glucose;P(vB;fPt) eller NPU02195

### Analysenavn:

P(vB; fPt)—Glucose

### IUPAC navn og kode:

P(vB; fPt)—Glucose; stofk. = ? mmol/L NPU02195

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle dage

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

<u>Svartid fra prøvetagning</u>	
Akut:	90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.
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

<u>Svartid fra prøvetagning</u>	
Rutine:	85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

### Forberedelse:

Patienten bør være fastende, se regional vejledning <https://publikationer.regionh.dk/pdf/full-21056/moed-fastende-til-blodprovetagning.pdf>

### Prøvetagning:

Veneblod i glas med rosa prop og sort ring, indeholder FC-mixtura (rosa3S)

### 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 Diabetes Mellitus (DM), hvor HbA1c ikke kan benyttes eller ved glucoseintolerance.

### Referenceinterval:

< 6,1 mmol/L

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

**Ringegrænse:**

Hospital: værdier < 2,5 mmol/l

Praksis: værdier < 2,6 mmol/L og > 25 mmol/L

**Tolkning:**

Forhøjede værdier kan ses ved Diabetes Mellitus, Coma Diabeticum, Cirrhosis hepatis, mb. Cushing, akromegali, fæokromocytom, hormonterapi.

Nedsatte værdier kan ses ved faste og nedsat nyrefunktion, insulinshock og insulinom (insulindannende tumor).

Til diagnosticering af Diabetes Mellitus (DM) anbefales HbA1c.

I de tilfælde hvor HbA1c ikke er anvendelig f.eks. ved graviditet, alkoholisme, nyreinsufficiens, jern- og B12-mangel, hæmoglobinopati og hæmatologiske sygdomme, som påvirker erythrocytternes levetid, kan P(vB; fPt)-Glukose;stofk. stadig benyttes til diagnostik. Der bør da foretages to målinger. Diagnostiske værdier er faste plasma glukose større end eller lig 7,0 mmol/L eller ikke-fastende plasma glukose større end eller lig 11,1 mmol/L (Kilder: Sundhedsstyrelsen og DSAM's vejledning om Type 2 Diabetes).

**Medicinsk baggrund:**

Balancen i P-Glucose reguleres af insulin og er vigtig for funktionen af hjerte, blodkar, øjne, nyrer og nerver. Både hypo- og hyperglykæmi er skadeligt. Den almindeligste forstyrrelse i glucosestofskiftet er Diabetes Mellitus (DM). Sygdommen har mange ætiologier og skyldes enten øget insulinresistens, nedsat insulinproduktion eller en kombination.

**Biologisk variation:**

Manglende faste, motion og følelsesmæssige påvirkninger kan påvirke blodsukker.

**Intraindividuel biologisk variation:**

4,8 %

**Kritisk forskel:**

Ved koncentrationer mellem 5,8 – 13,0 mmol/L skal et resultat være ændret med mere end 14 % 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:**

Enzymatisk referencemetode med hexikinase

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

5,0 % mellem 5,0 – 13,0 mmol/L. Den sande værdi relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

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

2,5 %

**Svarafgivelsesinterval:**

0,5 – 83,2 mmol/L

**Sporbarhed:**

Metoden er standardiseret overfor ID-MS (isotopfortynding-massespektrometri)

**Specificitet og interferens:**

Waldenstrøms makroglobulinæmi kan i sjældne tilfælde give unøjagtige resultater.

**Akkrediteret analyse:**

Ja

---

## Distribution

1: Hjemmeside

## Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
5	2020.08.26	Svartid for akutte prøver ændret fra 90% indenfor 1 time til 90% indenfor 1,5 timer. Link til regional vejledning om faste er skrevet direkte under forberedelse. Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020. Rettet Analysenavn fra P(vB; fPt)–Glucose;stofk. til P(vB; fPt)–Glucose