

Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Salicylat;P					
Dokument ID: 6665	Forfatter: CJE/MA/BLI	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 2.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-09-10	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Salicylat;P eller NPU03383

Analysenavn:

P-Salicylat

IUPAC navn og kode:

P—Salicylat; stofk. = ? mmol/L NPU03383

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage
KBA Hvidovre Hospital

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

<u>Prioritet</u>	<u>Svartid fra prøvetagning</u>
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.

Kan ikke rekvireres af praksis.

Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning

Prøvetagning:

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

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

2) Kliniske data

Indikation:

Mistanke om forgiftning med Salicylat.

Referenceinterval:

0 - 14 år	> 2,0 mmol/L (øvre toksisk grænse)
14 - 125 år	> 3,5 mmol/L (øvre toksisk grænse)

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

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Initiale værdier korrelerer generelt dårligt med toksisk effekt. Dels er det vanskeligt at identificere peak-værdien. (Obs: Indtag af depot og retard-formuleringer, variabel overgang til 0. ordenskinetik,

pH afhængig elimination). Dels betyder den variable ophobning i vævene at koncentrationen ikke afspejler den faktiske forgiftningssituation. Svære forgiftningstilstande kan således forekomme ved lave salicylatkoncentrationer. Salicylatkoncentrationen skal derfor ALTID fortolkes i sammen-hæng med klinik og patientens syre-base status.

Medicinsk baggrund:

Der henvises til Giftlinjens instruks:

http://www.afdelingz.dk/erfaringsfarm/uploads/Acetylsalicylsyre%20dec%202012_final_m%20rettelse%20dec%202015_SB.pdf

Biologisk variation:

-

Intraindividuel biologisk variation:

-

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 0,3 – 1,2 mmol/L skal et resultat være ændret med mere end 21 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

Cobas 8000

Analysemetode /beregningsmetode:

Salicylathydroxylase / NADH; fotometrisk metode.

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

15 % mellem 0,3 – 1,2 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) impræcision:

7,5 %

Svarafgivelsesinterval:

0,1 - 5,1 mmol/L

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret overfor USP referencestandarder. Kalibratorerne er fremstillet til at indeholde kendte mængder salicylat i en buffer.

Specificitet og interferens:

I meget sjældne tilfælde kan gammopati, især type IgM (Waldenströms makroglobulinæmi), give unøjagtige resultater.

Stoffer der giver krydsreaktivitet:

Acetylsalicylsyre 24,1 %

p-Aminoalicylat 28,8 %

m-Aminosalicylat 8,3 %

Metylsalicylat 6,4%

Akkrediteret analyse:

Ja på Hvidovre Hospital



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.09.10	Afsnit 1, Prøvetagning: Fjernet oplysninger om tidligere emballage. Reference interval rettet i.f.t. aldersoverlap.