

Klinisk Biokemisk Afdeling
Amager og Hvidovre Hospitaler

Serviceprogrammer til hospitalet	Analyser	Instrukser	Patientpjecer	Information fra KBA	Kvalitetshåndbog
Driftstatus					
GENERELLE DATA					
Bestillingskode		Sukrose belastning gruppe; Tyndtarm eller NPU03511			
Analysenavn		Tyndtarm-Sukrose belastning gruppe			
IUPAC Navn og kode		Tyndtarm—Sucrose-tolerance;egenskabsart(liste;sucrose p.o.;proc.) NPU03511			
Bestillingsbemærkninger		Tyndtarm-Sucrose-tolerance;egenskabsart(liste;sucrose p.o.;proc.) NPU03511 Indeholder: P(kB)-Glucose (0min) P(kB)-Glucose (15min) P(kB)-Glucose (30min) P(kB)-Glucose (45min) P(kB)-Glucose (60min)			
Udførelse		Alle hverdage			
Mulige prioriteter og forventet svartid		<u>Prioritet:</u> <u>Svartid:</u> Rutine 85 % af alle prøver er besvaret inden for 3 timer			
Forberedelse		I mindst tre dage før undersøgelsen skal patienten have spist normal fuldkost. Patienten skal faste og må ikke ryge fra kl. 22:00 aftenen før og under belastningsundersøgelsen. Der må ikke motioneres kraftigt op til undersøgelsen. Patienten må maksimalt drikke 1-2 glas (150-300 ml) postevand fra kl. 22:00 aftenen før og under belastningsundersøgelsen. Patienten skal have hvilet ca. 15 minutter før prøvetagningen.			
Prøvetagning		Kapillærblod direkte på Hemocue glucose. NB. Første dråbe kasseres.			
Forsendelse		-			
KLINISKE DATA					
Indikation		Mistanke om saccharose-isomaltose malabsorption. Især hos børn, som i tilslutning til introduktion af saccharose i kosten udvikler abdominalsmerter, diaré og eventuelt vantrivsel.			
Referenceinterval		Se tolkning			
Ringegrænse		Ingen			
Tolkning		Hvis stigning i glucosekoncentration er $\leq 1,5$ mmol/L har patienten en disaccharidmalabsorption			
Medicinsk Baggrund		Sacharose-isomaltose malabsorption af primær type skyldes mangel på enzymet sucrase-isomaltase. Malabsorption kan også opstå sekundært til inflammation eller skade på tarmslimhinden, f.eks. ved cøliaki.			
Biologisk variation		Ikke relevant			
Intraindividuel biologisk variation		Ikke relevant			
Kritisk forskel		kan ikke beregnes, da der ikke er data for intraindividuel biologisk variation			
Ekspanderet måleusikkerhed (k=2)		7,8 % ved 2,6 mmol/L, 4,8 % ved 6,0 mmol/L og 2,4 % ved 10,2 mmol/L (baseret på intermediær imprecision alene). Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %			
ANALYSETEKNISKE DATA					
Analyseudstyr		HemoCue Glucose 201 DM RT			
Akkrediteret analyse		 Ja			
Analysemetode/ beregningsmetode		Modifieret glucosedehydrogenase med plasmaækvivalente værdier. Testen består af blodsukkermåling til tiden: 0 min. og 15, 30, 45 og 60 minutter efter indtagelse af en standardiseret sukroseopløsning.			
Intermediær imprecision		3,9 % ved niveau 2,6 mmol/L 2,4 % ved niveau 6,0 mmol/L 1,7 % ved niveau 10,2 mmol/L			
Måleinterval		0,6 - 30,8 mmol/L ("HHH": >30,8).			
Sporbarhed		ID GC-SM metode og YSI 2300 STAT Plus			
Specifitet		Falsk manglende stigning i glucosekoncentrationen (flad kurve) kan ses ved ventrikelretention eller forsinket ventrikeltømning.			
Dokumentansvarlig		Lisbeth Theil Jørgensen			
Godkendt af		Mogens Fenger			
Ikrafttrædelsesdato		15.11.2017			

Version

3

Ændringskommentar

Opdateret intermedier impræcision, medicinsk baggrund, biologisk variation, intraindividuel biologisk variation, kritisk forskel og ekspanderet måleusikkerhed. /ECA