

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2018-01-17
Giltig t.o.m: 2020-01-17
Faktaägare: Kristina Karlsson, Områdesansvarig
Fastställd av: Kim Ekblom, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 1
Identifierare: 102747



Provtagningsanvisning B-HbA1c (IFCC)

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Terapikontroll vid diabetes mellitus. Komplement till fP-Glukos vid diagnostik av typ 2-diabetes hos vuxna.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: EDTA-rör
Kapillärprov: EDTA-rör (mikrorör)
Centrifugering: Centrifugeras ej
Förvaring: Hållbara en vecka i kyl (2-8°C)

4 Remiss

Cambio Cosmic eller papperremiss.

5 Analysfrekvens

Vardagar

6 Referensintervall, beslutsgräns

Ålder(år)	HbA1c IFCC (mmol/mol)
<50	27-42
>50	31-46

7 Bedömning

HbA1c < 43 mmol/mol innebär låg risk för diabetes mellitus, HbA1c 43-47 mmol/mol innebär ökad risk för att utveckla diabetes. Upprepade värden ≥ 48 mmol/mol innebär hög risk för att utveckla diabetes mellitus.

HbA1c kan användas som komplement vid diagnostik av diabetes mellitus hos vuxna (beslutsgräns ≥ 48 mmol/mol). Analysen skall inte användas diagnostiskt på barn och unga, vid misstanke om hyperglykemisymtom, eller vid kort sjukdomsduration.

Förhöjda nivåer av HbA1c korrelerar med risk för följsjukdomar och komplikationer till diabetes mellitus, såsom skador på blodkärl, njurar och ögon.

7.1 Felkällor och variation

Vid ökad erythrocytomsättning kan falskt låga värden erhållas. Vid nedsatt erythrocytomsättning kan falskt förhöjda värden ses.

Vid vissa hemoglobinopatier, som homozygot form av HbS eller HbC, finns inget HbA. På dessa individer kan HbA1c ej mätas med kromatografisk metod. Laboratoriet kan då i vissa fall använda en immunkemisk metod som avspeglar glykeringsstatus.

8 Kod

NPU27300