

Provtagningsanvisning P-PK(INR)

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Ljungby
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Screeningstest för aktiviteten i blodkoagulationens extrinsic-system.
Monitorering av behandling med anti-vitamin-K-läkemedel (t.ex. warfarin).

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

- Venprov:** Citratrör, koagulation (ljusblå kork)
MiniCollect (1 mL) används endast på små barn.
- Centrifugering:** Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#).
- Förvaring:** Förvaras i rumstemperatur och analyseras inom 24 timmar efter provtagning. Kan förvaras ocentrifugerat. Får EJ kylas eller frysas.
- Provmängd:** OBS! Röret skall vara fullt.
OBS! MiniCollect-röret skall vara fyllt upp till markeringen.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

< 1,2 INR

Terapeutiskt intervall vid AVK-behandling vanligen 2,0-3,0 INR men vid vissa indikationer kan andra terapeutiska intervall användas.

7 Bedömning

Förhöjda värden ses vid behandling med K-vitaminantagonister (t.ex. warfarin), nedsatt leverfunktion, K-vitaminbrist eller vid DIC (disseminerad intravaskulär koagulation). Förhöjda värden kan även ses vid arvetäritär brist på en eller flera av koagulationsfaktorerna II, VII och X, vilket är mycket sällsynt.

7.1 Felkällor och variation

Vissa antikoagulantia (NOAK/DOAK) kan i olika omfattning påverka PK(INR).
Behandling med i.v. heparin påverkar endast PK(INR) vid mycket höga doser i plasma.
I sällsynta fall kan felaktiga svar erhållas vid förekomst av lupusantikoagulansantikroppar.
Prov skall ej förvaras i kylskåp (2-8°C) då köldaktivering kan ske av faktor VII via kallikreinsystemet.

8 Kod

NPU01685