

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2020-06-18
Giltig t.o.m: 2022-06-18
Faktaägare: Susanna Jonsson, Områdesansvarig
Fastställd av: Kim Ekblom, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 2
Identifierare: 127842



Provtagningsanvisning P-Antitrombin

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Trombosutredning. Misstanke om DIC. Kontroll av behandling med antitrombinkoncentrat.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

- Venprov:** Citratrör, koagulation (ljusblå kork)
OBS! MiniCollect-röret går **EJ** att använda.
- Kapillärprov:** Ej tillämpligt
- Centrifugering:** Centrifugeras inom 1 timme efter provtagningen.
Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#).
- Förvaring:** Plasman ska pipetteras över i ett ellermanrör (lämna kvar 1 cm från blodkroppspelaren) och är då hållbar 4 timmar i rumstemperatur.
Om analys inte sker inom 4 timmar måste plasman frysas vid -20°C (här måste också plasman pipetteras över i ett ellermanrör).
- Provmängd:** OBS! Röret skall vara fullt.

För analyser med kort hållbarhet måste även hänsyn tas till tid för hantering och analys på laboratoriet.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

0,80 - 1,20 kIE/L

7 Bedömning

Sänkta värden kan förekomma vid nefrotiskt syndrom, leverskador eller vid patologisk proteolys (disseminerad intravasal koagulation, DIC) samt vid långvarig behandling med ofraktionerat heparin. Hereditär antitrombinbrist är ovanlig är förenad med ökad risk för venös trombos.

7.1 Felkällor och variation

Behandling med anti vitamin K-preparat eller FXa-hämmare kan ge falskt förhöjda värden. Variabilitet och funktionella defekter i den trombinbindande regionen av antitrombin förekommer, vilket kan medföra skillnader i resultat mellan olika analysmetoder.

8 Kod

NPU29992