

Provtagningsanvisning F-Hemoglobin (imm)

Utförs på:

Kliniskt kemiska laboratoriet Ljungby
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö

1 Indikation

Misstanke om blödning från tarmen och vid utredning av tarmsymtom. Framför allt är det kolorektalcancer och adenom med risk för cancerutveckling som man vill hitta. Tester för blod i feces används flitigt i patientdiagnostiken men har på senare år också börjat användas för screening.

Ej användbart för att diagnosticera blod i kräkningar. (2)

2 Patientförberedelse

Om patienten har mens, blödande hemorrojder, blod i urinen eller varit onormalt hård i magen vid provtillfället bör testet skjutas upp.

3 Provtagning och provhantering

Provtagning: För att undvika kontaminering av blod från urinen bör avföringsprovet inte komma i kontakt med urinen. Vid synligt blod i avföringen kan inte testet göras pga testets konstruktion, se felkällor.

Förvaring: När faecesprov är i bufferten kan det förvaras i +2 till +30°C i upp till 15 dagar.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Dagligen.

6 Referensintervall, beslutsgräns

Negativ

7 Bedömning

Förekomst av blod i feces kan ses vid en rad tillstånd såsom gastrointestinal neoplasi, magsår, Crohns sjukdom, ulcerös kolit, Meckels divertikulit, divertikulit, anal blödning (hemorrojder/fissurer) och kärlmissbildningar. Mensblödning kan också ge positivt svar. Kosttillskott innehållande järn kan öka frigörandet av blod i tarmen men järn i sig själv korsreagerar inte med testet. Patienter som tar blodförtunnande preparat, t ex Waran får ökad blödningsbenägenheten som kan resultera i en ökad mängd blod i avföringen. Kontinuerlig tillförsel av acetylsalicylsyra (i viss mån även andra NSAID) ger ofta positivt utslag genom pga en erosiv gastrit och enterit, men också pga hämmande inverkan på hemostasen.

Metoden har låg känslighet för blödningar från övre mag–tarmkanalen eftersom hemoglobin från blödning hinner brytas ner under tarpassagen.

Giltig fr.o.m: 2020-09-29

Giltig t.o.m: 2022-09-29

Identifierare: 141979

Provtagningsanvisning F-Hemoglobin (imm)



Upprepad provtagning är viktig i rutinsjukvården eftersom 20–30 % av patienter med kolorektalcancer blöder intermittent. Ojämn inblandning av blodet är vanlig om blödningen sker intermittent eller om blödningskällan sitter lågt, tex rektalcancer.

Negativt testresultat utesluter inte att patienten kan ha blödningar eftersom kolorectal cancer kan blöda oregelbundet eller inte alls.

7.1 Felkällor och variation

Testet är specifikt för humant hemoglobin och korsreagerar inte med hemoglobin från nöt, gris, kanin, häst eller får (testat med koncentrationer upp till 0,5 mg/mL). Testet korsreagerar inte heller med bilirubin, vitamin C eller horse radish peroxidase.

Hook eller Prozoneeffekt ses inte vid värden upp till 0,5 mg/mL hemoglobin. Värden över 0,5 mg/mL kan ge falskt låga/negativa svar. Detta innebär att testet inte ska utföras vid synligt blod i avföringen.

8 Kod

| SWE05350