

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2019-08-09
Giltig t.o.m: 2021-08-09
Faktaägare: Susanna Bergqvist, Områdesansvarig
Fastställd av: Maria Söderlund, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 4
Identifierare: 40918



Provtagningsanvisning P-Fenytoin

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Mätning av fenytoinkoncentrationen är indicerad för att fastställa den terapeutiska nivån i blodet, vilket är viktigt för att uppnå maximal anfallskontroll och samtidigt hålla blodnivån så låg som möjligt för att undvika biverkningar. Behövs för individuell anpassning av doseringen. Pga av individuell variation i absorption och metabolism kan optimala nivåer variera.

2 Patientförberedelse

För terapikontroll rekommenderas att prov tas, före dagens första läkemedelsdos.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork)
Kapillärprov: Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork), mikrorör.
Provet ska centrifugeras snarast efter provtagning och plasma förs därefter direkt över till ett plaströr 13x75 mm.
Centrifugering: Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)
Förvaring: Plasma avskild i nytt rör hållbar 4 dygn i rumstemperatur, 4 dygn vid 2-8 °C och 2 månader vid -20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Vardagar

6 Referensintervall, beslutsgräns

Ej påvisbart (rapporteras som < 4 µmol/L)

7 Bedömning

Många läkemedel kan interagera med fenytoin och leda till kliniskt betydelsefulla koncentrationsförändringar.

Hänsyn måste tas till graden av albuminbindning.

Terapeutiskt intervall: 40 - 80 µmol/L

Vid intoxication bör provtagning och tolkning ske i enlighet med giftinformationscentralens riktlinjer <http://www.giftinfo.se>

8 Kod

NPU03085