

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2018-08-13
Giltig t.o.m: 2020-08-13
Faktaägare: Ola Forsell, Områdesansvarig
Fastställd av: Maria Söderlund, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 4
Identifierare: 40935



Provtagningsanvisning P-Homocystein

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Bedömning av funktionell/fysiologisk brist på B12 och/eller folsyra.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork)

Kapillärprov: Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork), mikrorör

Centrifugering: Provet ska centrifugeras inom en timme.
Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#).

Förvaring: Centrifugerat gelrör (originalrör) kan förvaras i kyl (2-8 °C) upp till 48 timmar. Vid längre förvaring förs serum/plasma över till plaströr 13x75 mm som korkas.
Plasma avskild i nytt rör hållbar 4 dygn i rumstemperatur, 4 veckor vid 2-8 °C och 10 månader vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

0 - 11 år	5 - 10 µmol/L
> 12 år	5 - 15 µmol/L
Gravida kvinnor	5 - 10 µmol/L

7 Bedömning

Förhöjda värden ses vid brist på vitamin B12 och/eller folsyra. Vissa ärftliga rubbningar kan ge kraftigt förhöjda värden. Sänkt njurfunktion ger också förhöjda värden.

7.1 Felkällor och variation

Fördröjd centrifugering ger falskt höga resultat (homocystein ökar ca 1 µmol/L per timme på grund av produktion från erythrocyter).

Prover med höga halter S-Adenosylhomocystein ger kan ge falskt förhöjda resultat.

Patienter som intar metotrexat, karbamazepin, fenytoin, dikväveoxid, anti epileptika eller 6-azuridintriacetat kan ha högre nivåer av P-Homocystein beroende på metabolisk interferens med homocysteinmetabolismen.

M-komponenter, ffa av typ IgM kan i enstaka fall ge felaktiga resultat.

8 Kod

NPU04073