

Provtagningsanvisning S-Litium

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Litium har ett snävt terapeutiskt intervall varför doseringen måste styras med hjälp av koncentrationsbestämningar. Litium kan också mätas för att säkerställa följsamhet. Se även fass för mer information kring behandlingskontroller.

2 Patientförberedelse

Provet tas på morgonen 12 timmar efter senaste dos (dalvärde).

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Serumrör (röd kork)
Kapillärprov: Serumrör (röd kork), mikrorör
Centrifugering: Provet ska centrifugeras och serum avskiljas inom 4 tim. Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)
Förvaring: Serum avskilt i nytt rör hållbart 1 dygn i rumstemperatur, 7 dygn vid 2-8 °C och 6 månader vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

Ej påvisbart (rapporteras som <0,05 mmol/L)

7 Bedömning

Initialt eftersträvas vanligen en serumkoncentration om 0,5-0,8 mmol/l mätt på morgonen 12 timmar efter senaste dos. (www.fass.se Lithionit® - FASS Vårdpersonal)

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

7.1 Felkällor och variation

Natriuretiska diuretika och NSAID reducerar renalt clearance för litium, acetazolamid kan däremot öka urinutsöndringen.

8 Kod

NPU02613