

## Provtagningsanvisning P-Salicylat

Utförs på:  
Ljungby Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



### 1 Indikation

Misstanke på salicylatintoxikation. Vid ankomst samt upprepat tills signifikant sjunkande värde noteras.

### 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.  
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:** Venprov centrifugeras inom 4 timmar.  
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 minst 2 veckor vid 4 °C.

### 4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

### 5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

### 6 Referensintervall, beslutsgräns

Ej påvisbart (rapporteras som <0,1 mmol/L).

### 7 Bedömning

Salicylatnivån i blod är värdefull för bedömningen men måste alltid relateras till tidsfaktor och klinisk bild.

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

#### 7.1 Felkällor och variation

Vid födseln är glukuronideringsförmågan ännu inte fullt utvecklad, men den ökar successivt under första levnadsåret.

Giltig fr.o.m: 2020-12-15  
Giltig t.o.m: 2022-12-15  
Identifierare: 40952  
Provtagningsanvisning P-Salicylat



**8 Kod**  
NPU03383