

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2018-12-19
Giltig t.o.m: 2020-12-19
Faktaägare: Susanna Bergqvist, Områdesansvarig
Fastställd av: Maria Söderlund, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 4
Identifierare: 40995



Provtagningsanvisning P-25-OH Vitamin D

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Misstänkt brist på vitamin D; t.ex. hos äldre patienter, individer med mörk hud och/eller liten solexposition, patienter med högt PTH utan känd orsak, misstänkt osteomalaci och osteoporos, malabsorption och oklara smärttillstånd i skelett och muskler.

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: Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)
Förvaring: 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 8 timmar i rumstemperatur, 4 dygn vid 2-8 °C och 24 veckor vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Vardagar

6 Referensintervall, beslutsgräns

Beslutsgräns: > 50 nmol/L

7 Bedömning

I de nordiska näringsrekommendationerna från 2012 anses brist föreligga < 30 nmol/L och insufficiens vid 30-50 nmol/L. Det finns ingen konsensus, varken nationellt eller internationellt, beträffande optimala nivåer. Nivåer över 250 nmol/L är potentiellt toxiska.

7.1 Felkällor och variation

Prover bör inte tas tidigare än 8 timmar efter senaste biotindosen på patienter som behandlas med höga biotindoser (> 5 mg/dag).

Hög titer av antikroppar i patientprovet mot streptavidin och rutenium kan ge felaktiga resultat.

8 Kommentarer

Metoden sambestämmer 25-OH vitamin D₃ och 25-OH vitamin D₂.

9 Kod

NPU 10267