

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2018-04-09
Giltig t.o.m: 2020-04-09
Faktaägare: Ola Forsell, Områdesansvarig
Fastställd av: Maria Söderlund, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 3
Identifierare: 40996



Provtagningsanvisning S-Zink

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Misstanke om Acrodermatitis enteropatica, zinkförgiftning, zinkbrist och uppföljning av behandling med penicillamin.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Serumrör (röd kork)
Kapillärprov: Analyseras inte
Centrifugering: Centrifugeras inom 4 timmar. Serum överförs till nytt rör av samma typ, proppas. Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)
Förvaring: Serum avskils i nytt rör av samma typ hållbart 7 dygn i rumstemperatur, 7 dygn i 2-8 °C och 1 år vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

1 gång/vecka

6 Referensintervall, beslutsgräns

12 - 17 µmol/L

7 Bedömning

Resultatet skall relateras till nivån av albumin och α_2 -makroglobulin.

En låg zinkaktivitet anses föreligga när totala zinkhalten sjunkit proportionellt mer än albumin och kan ses vid tuberkulos, levermetastaser, tarmsjukdomar, hjärtinfarkt, akuta infektioner. Och även vid bristfällig kosthållning, malabsorption, brännskador, behandling med anti epileptika eller kelater (penicillamin) mm. Mycket låga Zn-halter ses vid den ärftliga sjukdomen acrodermatitis enteropatica. Zinkvärden på < 6 µmol/L är associerat med allvarlig zinkbrist. Förhöjda värden kan ses vid osteosarkom, koronarkärlssjukdom, arterioskleros, anemi men även vid förgiftning.

7.1 Felkällor och variation

Dygnsrytm med högsta värden kring kl 9 på morgonen och igen kl 18 på kvällen. Zinkvärdena sjunker postprandialt.

Giltig fr.o.m: 2018-04-09
Giltig t.o.m: 2020-04-09
Identifierare: 40996
Provtagningsanvisning S-Zink



8 Kod
NPU03768