

Provtagningsanvisning P-Karbamazepin

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Misstanke om intoxication, då akut och upprepad bestämning av plasmakoncentrationen är väsentlig. Analysen görs också för att kontrollera behandlingen vid behov.

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: 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 2 dygn i rumstemperatur, 7 dygn vid 2-8 °C och 4 veckor vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Vardagar

6 Referensintervall, beslutsgräns

Ej påvisbart (rapporteras som <8,5 µmol/L).

7 Bedömning

Terapeutiskt intervall vid antiepileptikabehandling av vuxna: 20 – 40 µmol/L. Klinisk bedömning avgör vilken plasmakoncentration som är optimal för den enskilde patienten

Vid intoxication bör provtagning och tolkning av provsvar ske i enlighet med giftinformationscentralens riktlinjer. [Giftinformationscentralen](#)

8 Kod

NPU01457