

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2020-10-28
Giltig t.o.m: 2022-10-28
Faktaägare: Susanna Bergqvist, Områdesansvarig
Fastställd av: Kim Ekblom, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 5
Identifierare: 46301



Provtagningsanvisning S-Progesteron

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Bedömning av corpus luteumfunktion.
Påvisa ovulation eller anovulation.
Utredning av vissa tumörer.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Serumrör, med gel (guldgul kork)
Kapillärprov: Serumrör, med gel (guldgul 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.
Serum avskilt i nytt rör hållbart 1 dygn vid 20-25 °C, 5 dygn vid 2-8 °C och 6 månader vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

1 gång/vecka

6 Referensintervall, beslutsgräns

Kvinnor:

Folikelfas	< 0,6 nmol/L
Ovulationsfas	0,2 - 13,2 nmol/L
Lutealfas	13,1 - 46,3 nmol/L
Postmenopausalt	< 0,4 nmol/L

Män: < 0,5 nmol/L

7 Bedömning

Sänkta värden förekommer vid anovulatoriska menstruationscykler och vid bristande corpus luteumfunktion.

Förhöjda värden förekommer vid ofullständig placentaavgång efter graviditet, vid mola hydatidosa, samt vid koriocarcinom.

7.1 Felkällor och variation

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

I sällsynta fall kan interferens beroende på extremt hög titer av antikroppar mot analytspecifika antikroppar, streptavidin och rutenium förekomma.

8 Kod

NPU03242