

**Rutin**  
**Process:** Hälso- och sjukvård  
**Område:** Provtagning och diagnostik  
**Giltig fr.o.m:** 2017-03-30  
**Giltig t.o.m:** 2019-04-06  
**Faktaägare:** Susanna Bergqvist, Områdesansvarig  
**Fastställd av:** Maria Söderlund, Metodansvarig läkare  
**Revisions nr:** 3  
**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, Klin kem lab*  
**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 < 2,8 nmol/L  
Ovulationsfas < 38 nmol/L  
Lutealfas 5,8 - 76 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