

B-MetHb

Methemoglobin, MethHb

Laboratoriemedicin

Kvalitetssäkrad

Provtagningsmaterial

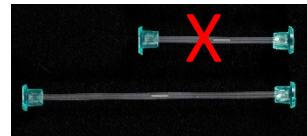
Provkärl



Hepariniserad spruta



Na-heparin



Hepariniserat kapillär rör
150 µL (långt rör)

Provtagningsetikett

SPRUTA

MÖRKBLÅ

SPRUTA

Fyllnadsvolym (mL)

0,4

4

Full

Art.nr. (Inköpsportalen)

5023094

Remiss

Beställs elektroniskt i Cosmic.

Kan även beställas på pappersremiss Rutin och Jour, skriv under Övrigt. Skrivs ut från sidan [Remisser](#).

Remissuppgifter

Generella remissuppgifter, se Krav på remissuppgifter i Provtagning – Allmänna anvisningar.

Provtagning

Arteriell provtagning - Hepariniserad spruta.

Spontan fyllnad av sprutan är viktigt. Luft och skum avlägsnas, varefter sprutan försluts och blandas noggrant (Sprutan vänds upp och ner 5 ggr, rullas därefter mellan handflatorna 5 sek)

Transporteras omedelbart till laboratoriet för analys. Använd inte rörpost!

Venös provtagning - 4 mL Mörkblå propp (NH Sodium Heparin).

Röret bör fyllas helt. Lyft ej på proppen.

Transporteras omedelbart till laboratoriet för analys. Använd inte rörpost!

Kapillärprovtagning - Hepariniserat kapillär rör

Vid kapillärprovtagning bör handen förvärmas. Kapillärröret försluts och blandas noggrant.

Transporteras omedelbart till laboratoriet för analys. Använd inte rörpost!

Rör för kapillärprovtagning kan hämtas från Provinlämningen eller Provtagningen

Provhantering

Prover transporteras väl förslutna i rumstemperatur direkt till laboratoriet efter provtagningen.

Spruta bör vara analyserad inom **30 min.**

Kapillär rör bör vara analyserat inom **10 min.**

Rör bör vara analyserat inom **1 h.**

Analys utförs endast på Centralsjukhuset Karlstad, Torsby sjukhus och Arvika sjukhus.

Förvaring och transport

Transporteras väl förslutna i rumstemperatur direkt till laboratoriet efter provtagningen.

Använd inte rörpost!

Förväntad svarstid

Analyseras akut, dygnet runt.

Tolkningsstöd

Referensintervall: <3%.

Källa: Referensvärde hämtat från leverantörens GEM4000 Reference Guide, ver. 0.

Svårbedömda värden erhålls vid förekomst av HbM och hemoglobintypning är då nödvändig.

Förhöjda värden ses vid en rad intoxicationer (klorater, nitriter, nitroföreningar), vid läkemedels(miss)bruk (fenacetin, sulfaföreningar) och vid hereditär methemoglobinreduktasbrist.

Kliniska symtom uppträder vanligen när ca 20 % av hemoglobin består av methemoglobin.

Indikation och medicinsk bakgrund

Misstanke på förgiftning med vissa kemikalier eller vissa läkemedel. Vid cyanos utan påvisbar hjärt- eller lungsjukdom.

Methemoglobin uppstår vid oxidation av järnet i hemoglobin från Fe²⁺ till Fe³⁺. Den största delen av methemoglobin som bildas per dag återreduceras enzymatiskt till hemoglobin. MetHb har ingen syrgastransporterande förmåga. Ca 3% av den totala hemoglobinmängden som bildas per dag är MetHb, men eftersom den största delen återbildas till hemoglobin med hjälp av methemoglobinreduktas förekommer normalt endast omkring en procent av hemoglobinet i methemoglobinform.

Förhöjda värden ses vid en rad intoxicationer (klorater, nitriter, nitroföreningar), vid läkemedels(miss)bruk (fenacetin, sulfaföreningar) och vid hereditär methemoglobinreduktasbrist. MetHb orsakar en mörkbrun färg av blodet som påminner om cyanos.

NPU-kod

NPU02725 Hemoglobin(Fe;Blod)—Methemoglobin(Fe);substansfraktion

Övrigt

Endast för laboratoriet

Beställs med analyskod: MEHB

Vid undantag går det att analysera inom 2 timmar.

Skriv en kommentar: **Osäkert värde, provet ej analyserat inom 1 timme.**

Utarbetad av: Adam Jansson

Medicinskt ansvarig: Charlotta Gestblom