

P/S-Kreatinin enz.

Kreatinin enzymatisk

Klinisk kemi

Ackrediterad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Li-heparin med gel

Provtagningsetikett LJUSGRÖN

Fyllnadsvolym (mL) 3,5

Art.nr. (Inköpsportalen) 5023624

Remiss

Beställs elektroniskt i Cosmic.

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

Remissuppgifter

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

Provtagning

3,5 mL Ljusgrön propp med gel (LH Lithium Heparin Sep)

4 mL Guldgul propp med gel (Z Serum Sep Clot Sep Activator)

I undantagsfall används MiniCollect Li-heparin med gel, minsta provmängd 300µL.

Provhantering

Vid längre förvaring pipetteras plasma över i sekundärrör 5mL 75x13mm.

Förvaring och transport

Gelrör kan förvaras centrifugerat 24 timmar i rumstemperatur eller 48 timmar i kyl.

Avpipetterad plasma kan förvaras 7 dygn i kyl.

Långtidsförvaring sker i frys (-20°C).

Förväntad svarstid

Analyseras akut, dygnet runt.

Tolkningsstöd

Referensintervall:

Män: 60 - 105 µmol/L

Kvinnor: 45 - 90 µmol/L

Ref. område enligt NORIP

Barn <7 dagar 30 - 90 µmol/L

7 - 30 dagar 20 - 60 µmol/L

1 mån - 3 år 10 - 40 µmol/L

4 - 9 år 20 - 60 µmol/L

10 - 17 år 30 - 90 µmol/L

Ref. område enligt Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Indikation och medicinsk bakgrund

Plasmakoncentrationen är för vuxna i medeltal 70 µmol/L, men vid en bedömning av njurfunktionen måste hänsyn alltså tas till patientens muskelmassa. Män har vanligen en större muskelmassa vilket gör att plasmakreatininet ligger ca 20% högre jämfört med kvinnor. För barn föreligger ett mycket kraftigt, och individuellt, åldersberoende för kreatininhalten, varför denna markör är svåränvänd vid njurfunktionsbedömningar hos barn.

Vid en tilltagande njurfunktionsnedsättning gäller att GFR kan sjunka avsevärt, upp emot 50%, innan plasmanivåerna av kreatinin börjar stiga utanför referensintervallet. Detta kallas det "kreatininblinda området", och gör att kreatinin är en sen markör för glomerulära njurskador.

Kreatinin utgör anhydridformen av kreatin som i den vilande muskeln finns upplagrad som kreatinfosfat. Vid muskelkontraktion frigörs kreatin. En del omvandlas till kreatinin som blir en metabolisk slutprodukt. Kreatinin bildas i direkt proportion mot individens muskelcellsmassa, och för en individ gäller att kreatinin från dag till dag bildas med en relativt konstant mängd. Plasmakreatininet härstammar till största del från endogent kreatinin, men efter en köttrik måltid kan plasmanivån stiga med så mycket som 30%

Vid normala plasmanivåer utsöndras kreatinin huvudsakligen genom glomerulär filtration utan någon betydande sekretion via tubuli (7–10% av kreatininet i urinen). Detta gör att kreatinin kan används som ett grovt mått på den glomerulära filtrationsförmågan (GFR). Vid försämrad njurfunktion med sjunkande GFR ökar plasmakoncentrationen av kreatinin, och vid nivåer över 200 µmol/L börjar den aktiva tubulära exkretionen bli betydande.

NPU-kod

NPU04998 Plasma-Kreatinin;substanskoncentration(enzymatisk)

Övrigt

Endast för laboratoriet

Beställs med analyskod: EKRE

Utarbetad av: Eva Skoglund

Medicinskt ansvarig: Mattias Aldrimer