

Pt-lohexolbelastning

GFR (Iohexol), Glomerulär filtrationshastighet, Iohexolclearance

Klinisk kemi

Kvalitetssäkrad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Serumrör utan gel

Provtagningsetikett

RÖD4mL

Fyllnadsvolym (mL)

4

Art.nr. (Inköpsportalen)

5023092

Remiss

Beställs elektroniskt på konsultremiss i Cosmic, remissmottagare Klinisk kemi.

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

Remissuppgifter

Ange patientens längd och vikt.

Tidsbokning och kallelse görs av laboratoriet.

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

Provtagning

Nollprov och efterprover tas i rör **4mL Röd propp (Z Serum Clot Activator)**

Om patienten är mycket svårstucken kan efterprover tas kapillärt. Ta då 2 stycken (helst 3) microtainer Röd propp (Z Serum Clot Activator). Rören bör fyllas helt.

Obs! Ange tiden när halva mängden är fylld.

Provhantering

Efter centrifugering, pipettera över serum i sekundärrör 5mL 75x13mm.

Förvaring och transport

Avpipetterat serum är hållbart 5 dygn i kyl. Längre tids förvaring ska ske i frys (-20°C).

Förväntad svarstid

Funktionsundersökningen kan beställas akut. Se remiss.

Iohexolanalysen görs 2 ggr/vecka.

Tolkningsstöd

Referensintervall

20 - 50 år: 80 - 125 mL/min/1,73 m² kroppsytta

51 - 65 år: 60 - 110 mL/min/1,73 m² kroppsytta

66 - 80 år: 50 - 90 mL/min/1,73 m² kroppsytta

Källa: Scand J Clin Lab Invest 1989; 49: 641-646

Indikation och medicinsk bakgrund

Genom att bestämma clearance av ett vattenlösligt icke proteinbundet ämne, som filtreras fritt i glomeruli och som varken tas upp eller utsöndras i tubuli, kan den glomerulära filtrationshastigheten (GFR) bestämmas. I kliniskt bruk har Iohexolclearance, eller mer sällan Cr-EDTA-clearance, fått rollen som referensmetod för GFR-bestämning.

Iohexol ges som intravenös engångsdos, och med hjälp av blodprover följs plasmaeliminationen. Provet tas sedan ämnet ekvilibrerats i sin fördelningsvolym vilket med normal njurfunktion brukar innebära 3–4 timmar. För patienter med njursjukdom förlängs denna tid avsevärt, varför provet måste senareläggas (24–48 timmar).

Iohexol, eg ett röntgenkontrastmedel, innehåller jod och kan därför inte ges till patienter som är allergiska mot detta.

Ofta kan man vid bedömning av GFR istället använda sig av en bedömning utgående från Cystatin C, vilket är en kroppsegen substans där man gör bedömningen utifrån ett enda blodprov. Med denna analys behöver patienten således inte utsättas för de risker och det besvär en belastning medför.

NPU-kod

NPU28294

Övrigt

- Belastningen utförs endast på följande laboratorier; Arvika, Karlstad, Kristinehamn, Säffle och Torsby.
- Analys av Iohexol utförs endast i Karlstad.
- Patienten behöver inte vara fastande och kan vara uppegående under belastningen.
- Undersökningen tar ca 30 min. Därefter tas prov (serum) efter ca 4 timmar, 7 timmar, 24 timmar eller 32 timmar senare. (Vid behov upp till 48 timmar senare.)
- Hos dialyspatienter tas Kreatinin före dialys. Nollprov och injicering av Omnipaque sker efter dialys.
- Värktabletter som innehåller paracetamol bör om möjligt undvikas den dag/de dagar undersökningen sker.
- Patienten ska inte ha genomgått röntgen eller annan undersökning där kontrastmedel administrerats veckan innan belastningen.

Endast för laboratoriet

Beställs med debiteringskod: IOH. Etiremetikett.

Utarbetad av: Camilla Vidman

Medicinskt ansvarig: Mattias Aldrimer