

U-Magnesium, dU-Magnesium

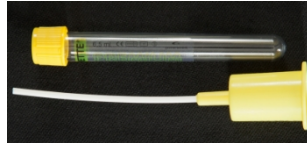
Magnesium i urin, stickprov, dygnsmängd

Laboratoriemedicin

Akrediterad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Vakuumrör urin 6.5 mL

Provtagningsetikett

GUL VAC

Fyllnadsvolym (mL)

6,5

Art.nr. (Inköpsportalen)

5023081

Remiss

Beställs elektroniskt i Cosmic.

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

Remissuppgifter

Volymer mäts och antecknas i remissen.

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

Provtagning

Urin samlas i dunk utan tillsats. U-Magnesium kan tas som stickprov.

Del av dygnsmängden eller stickprovet förs över i provtagningsrör:

6,5 mL Gul (Z Urine No Additive)

Plaströr (PP) sterilt, konisk botten, 10 mL – skruvlock gul

Om dygnsmängden inte kan mätas skickas hela dygnsmängden.

Provhantering

Se **Endast för laboratoriet**

Analys utförs på Laboratoriet klinisk kemi Centralsjukhuset Karlstad.

Förvaring och transport

Hållbarhet 7 dagar vid rumstemperatur och kyl.

Vid längre tids förvaring, frys provet i -20°C.

Förväntad svarstid

Analyseras akut, dygnet runt.

Tolkningsstöd

Referensintervall:

2,5 – 7,5 mmol/d

Starkt kostberoende.

Källa: Nilsson-Ehle P, Berggren Söderlund M, Theodorsson E, Becker C, Laurell C-B. *Laurells Klinisk kemi i praktisk medicin*. 9. uppl. Lund: Studentlitteratur; 2012.

Indikation och medicinsk bakgrund

Magnesium förekommer i kroppen uteslutande som tvåvärd katjon. Hos en vuxen man finns totalt 1 mol (25g) magnesium. Hälften av kroppens magnesium finns i skelettet medan den andra hälften till 98% förekommer intracellulärt. Den extracellulära magnesiumpoolen utgör endast ca 1% av kroppens totala magnesiummängd.

Magnesiumjonen är en nödvändig kofaktor för ett stort antal enzymer och behövs också för normal proteinsyntes.

Den neuromuskulära transmissionen påverkas av koncentrationen av magnesiumjonen på ett likartat sätt som av kalciumjonen.

Orsak till Hypomagnesemi:

Grav malnutrition eller absorptionsrubbnig som vid steatorré.

Hos kroniska alkoholister på grund av bristande intag dels på en av etanol inducerad hypermagnesiuri. Långvariga tillstånd med diarré, gall- och ventrikeldränage kan medföra så stora förluster att serumnivån sjunker. Symptom vid måttlig brist: trötthet och asteniska besvär. Uttalad magnesiumbrist ger: Tetani och kramper.

Hypermagnesemi:

Vanligen orsakad av kronisk njurinsufficiens och huvudsakligen beroende på minskad utsöndring i urinen. Kan också ses vid Myxödem, troligen beroende på ett minskat cellulärt upptag.

Symptom: en kurareliknande effekt på den neuromuskulära transmissionen. Vid kraftiga höjningar (7 - 10 mmol/L) kan andningsförlamning och hjärtstillestånd inträffa.

NPU-kod

NPU02648 Urin-Magnesium(II);substanskoncentration

Övrigt

Endast för laboratoriet

Provhantering, se *Förbehandling av uriner – allmän kemi*

Beställs med analyskod: UMG, DUMG

Utarbetad av: Anna Kärrberg

Medicinskt ansvarig: Clas-Göran Eriksson