

## U-Sediment

### Urinsediment

Klinisk kemi

Kvalitetssäkrad

#### Provtagningsmaterial

Provkärl



Rör med konisk botten, gul skruvkork

Provtagningsetikett

GUL(PP)

Fyllnadsvolym (mL)

10 mL

Art.nr. (Inköpsportalen)

5041611

#### 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

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

10 mL färsk urin, helst morgonurin.

#### Provhantering

Lämnas **inom 1 timme** till laboratoriet (klinisk kemi) i Karlstad. Detta gäller framförallt Njurmottagningens patienter.

Urinen bör analyseras inom 1 timme, eftersom bakterieväxt kan medföra att urinen blir alkalisk och upplösningen av beståndsdelar påskyndas.

Kylförvarad urin kan analyseras inom 4 timmar.

#### Förvaring och transport

Får inte skickas i rörpost.

#### Förväntad svarstid

Analyseras dagtid, vardagar.

#### Tolkningsstöd

Referensintervall:

Erythrocyter: 0 - 1 arb.enh.

Leukocyter: 0 - 1 arb.enh.

Cylindrar: 0 - 1 arb.enh. Typ av cylindrar anges.

Källa: Laurells Klinisk Kemi i praktisk medicin, upplaga 9:1,2012.

#### Indikation och medicinsk bakgrund

Som sediment betecknas den massa som efter centrifugering av urin ansamlas på centrifugrörets botten.

Sedimentundersökning är av intresse vid diagnostik, bedömning av prognos och uppföljning av njurparenkymiska, främst vid glomerulonefrit.

Mikroskopiskt bedöms förekomst och mängd av leukocyter, erythrocyter, hyalina och korniga cylindrar. Dessutom noteras förekomst av kristaller, salter, glitterceller, trichomonas vaginalis, vaxcylindrar, jästsvamp och i vissa fall bakterier (färsk urin på barn).

Leukocyter: Ökat antal tyder på en inflammation i njurar eller urinvägar.

Erythrocyter: Uppträder i urinen vid kapillärskada på någon nivå i urinvägarna.

Hyalina- och korniga cylindrar: Hyalina cylindrar är avgjutningar av tubuli. Består mest av orosomucoïd. Förekommer vid alla former av akuta och kroniska njursjukdomar. Korniga cylindrar bildas vid stort proteinläckage och förekommer vid kroniska njursjukdomar.

Vaxcylindrar: Påträffas främst vid mycket uttalade permeabilitetsrubbingar.

Salter och kristaller: Mängden salter och kristaller är beroende av kosten samt av urinens koncentration, pH och temperatur. Medikament, framför allt sulfapreparat, kan ge kristallbildning. Intoxikation med etylenglykol kan leda till utfällning av oxalatkristaller.

#### **NPU-kod**

NPU18637 Urin-Leukocyter;arbiträr koncentration(procedur)

NPU18636 Urin-Erythrocyter;arbitärt antal(procedur)

NPU18634 U-Cylinder, hyalintyp;arb ant(proc)

NPU18633 U-Cylinder, granulartyp;arb ant(proc)

NPU28928 U-Cylinder, vax;arb ant(proc)

NPU18911 U-Cylinder, leukocyttyp;arb ant(proc)

NPU18632 U-Cylinder, erythrocyttyp;arb ant(proc)

NPU18640 Urin-Kristaller;arbiträrt antal(procedur)

#### **Övrigt**

Patienter från Njurmedicinmottagningen bör lämna urin på provtagningen Centralsjukhuset samma dag som mottagningsbesök på grund av att analys av dysmorfa erythrocyter ska analyseras inom 1 timme.

#### **Endast för laboratoriet**

Beställs med analyskod: SED

Screena först med urinsticka för att underlätta bedömning. Denna ska inte registreras om den inte är begärd av beställaren.

**Utarbetad av:** Birgitta Johansson

**Medicinskt ansvarig:** Mattias Aldrimer