

P-PK-kap

Synonymer

Protrombinkomplex, kapillärt

NPU01685

Provtagningsmateriel

Rör: Specialrör**Tillsats:** MRX PT Buffer S.

Information

Laboratorium

Avesta, Falun, Ludvika, Mora

Akrediterad

Nej

Utförs akut

Ja

Biobanksprov

Nej

Beställning/Remiss

Elektronisk beställning inom Region Dalarna

Alternativ: Pappersremiss [Klinisk kemi](#)

Referensintervall

Ålder

0– <1 v

1–<4 v

4v–<18 år

≥18 år

INR

saknas

1,0–1,3

0,9–1,2

0,9–1,2

Se även

svar/bedömning

Provtagning

Provtagning utförs endast av Laboratoriemedicins
provtagningspersonal.

50 µL kapillärblod tillsätts till 200 µL MRX PT Buffer S.

Obs! Tre prover.

Provmängd

Kapillärprov 50 µL ×3

Pappersutskrift

Utskrivna dokument är ej dokumentstyrda och skall kontrolleras för utgåva innan användning.

KLINISK KEMI
Provtagningsanvisning

Provhantering

Hållbarhet

Ocentrifugerat i rumstemperatur: 5 tim
Centrifugerat i rumstemperatur: 5 tim
Centrifugerat och avhållt i rumstemperatur: 5 tim
Centrifugerat och avhållt i frys (≤ -20 °C): 1 mån

Centrifugering

[Centrifugering](#)

Förvaring

Förvaras i rumstemperatur upp till fem timmar.

Svarstid

Förväntad svarstid vid akutbeställning är inom 60 minuter från ankomst till utförande laboratorium.

Förväntad svarstid för rutinprover är inom sex timmar från ankomst till utförande laboratorium under dagtid på helgfri vardag.

Svar/Bedömning

Tolkningsstöd

Förlängning kan ses vid:

- Waranbehandling
- Minskad funktionell aktivitet av koagulationsfaktorerna protrombin, faktor VII, faktor X. Detta kan uppkomma av flera anledningar såsom leverparenkymskada och K-vitaminbrist (malnutrition, parenteral nutrition eller bredspektrumantibiotika).
- Hereditär brist på, liksom förvärvad brist via antikroppar mot, protrombin, FVII eller FX förekommer men är mycket sällsynt.
- Disseminerad intravaskulär koagulation (DIC), på grund av ökad förbrukning av koagulationsfaktorer.

Metoden kan påverkas av högre terapeutiska doser av lågmolekylärt och ofraktionerat heparin. Metoden kan inte användas för terapeutisk monitorering av DOAK, men påverkan på PK (INR) kan ses vid DOAK-intag, med varierande effekt beroende på typ av DOAK och tid mellan intag och provtagning. Generellt rekommenderas att prov för PK (INR) inte bör tas om patienten står på DOAK. Antikroppar av typ lupus antikoagulans påverkar endast i undantagsfall P-PK(INR) på grund av den höga utspädningen av plasman som sker enligt Owrens metod.

Terapeutiskt intervall

Vid anti-vitamin K (AVK)-behandling: 2,0 – 3,0 INR. Vid vissa indikationer kan en annan behandlingsintensitet vara befogad. Vid >5 INR är risken för blödning påtaglig.

Pappersutskrift

Utskrivna dokument är ej dokumentstyrda och skall kontrolleras för utgåva innan användning.

Medicinsk bakgrund/Methodinformation

[Länk till metodinformation](#)

Dokumenthistorik (tre senaste utgåvorna)

Utgåva	Rubrik	Förändring
1		Nytt dokument.

Pappersutskrift

Utskrivna dokument är ej dokumentstyrda och skall kontrolleras för utgåva innan användning.