



## Laboratorium for medisinsk biokjemi informerer

### Endringer innen medisinsk biokjemi i november

Avdeling for medisinsk biokjemi på Oslo universitetssykehus, OUS, har vurdert og validert referanseområdene for flere analyser. Dette har ført til en endring av referanseområdene på enkelte analyser. OUS benytter i de fleste tilfeller de samme analyseinstrumenter som Lovisenberg og vi har derfor besluttet å gjøre de samme endringene her på følgende analyser f.o.m 02.11.20:

- Fritt T4
- Kalsium
- Albumin
- Klor

#### Fritt T4

- *Voksne  $\geq 20$  år*                      *12 - 22 pmol/L*
- *Grensene for barn forblir uendret.*

Vi gjør oppmerksom på at referansegrenser for Hormonlaboratoriet som benytter et annet analyseinstrument er noe forskjellig.

#### Kalsium

- *1 - 17 år*                                      *2.31 - 2.64 mmol/L*
- *$\geq 18$  år*                                      *2.20 - 2.55 mmol/L*

#### Albumin og klor - nivåendring

For albumin og klor i serum fjernes i tillegg korreksjonsfaktorer som har vært benyttet; albuminfaktor på 0,95 og klorfaktor på 1,03. Dermed vil man få endring i nivået på disse analysene, tilsvarende faktoren som fjernes når endrede referanseområder innføres.

#### Albumin (Obs; nivåendring på + 5 % pga fjerning av faktor)

- *1 - 7 år*                                      *40 - 49 g/L*
- *8 - 14 år*                                      *42 - 51 g/L*
- *15 - 18 år*                                      *Jenter: 40 - 53 g/L*                      *Gutter: 43 - 53 g/L*
- *19 - 69 år*                                      *38 - 52 g/L*
- *$\geq 70$  år*                                      *34 - 50 g/L*



## Klor

Det er for klor sett en diskrepans mellom klor målt på hovedinstrument i serum og klor målt på blodgassinstrument. Diskrepansen lar seg ikke korrigere ved å legge på en faktor, derfor innføres to referansegrenser for klor:

1. Klor målt på *blodgassinstrument* i arterielt blod får nytt tilhørende referanseområde på *102 – 110 mmol/L*. Nivået forblir uendret.
2. Klor målt på *hovedinstrumentet* i serum fortsetter med samme referanseområde på *98-107 mmol/L*. (Obs; nivåendring på -3 % pga fjerning av faktor).

Beregningen av anion gap vil følgelig bli lavere ved bruk av kloridkonsentrasjonen fra blodgass-instrumentene sammenlignet med hovedinstrumentet. Det er spesielt viktig å ta hensyn til om kloridkonsentrasjonen er målt på hovedinstrumentet eller blodgassinstrument hvis anion gap og kloridkonsentrasjon følges opp hos samme pasient over tid. Det anbefales derfor at pasientene følges med analyse på én av instrumentgruppene.

## ALP - endring f.o.m 05.11.20

ALP (Alkalisk fosfatase) vil få en økning i nivå på ca. 7 %. Produsenten Roche har valgt å restandardisere metoden, da det er observert et gradvis fall i nivå over tid. Denne justeringen vil bringe analysen opp på riktig nivå. Referanseområdet forblir uendret.

## Felles for alle endringene ang referanseområder og nivåendring

Det tillegges en kommentar til aktuell analyse på svarrapporten i ca. 1 måned fremover fra endringen inntreffer.

## Haptoglobin ø-hjelp for sykehusets rekvirenter

Haptoglobin sendes og analyseres på Ullevål, medisinsk biokjemi. Svar rapporteres elektronisk til DIPS samme dag prøven mottas på Ullevål.

Fra november kan man ved behov for raskt svar bestille haptoglobin som ø-hjelp. Rekvirent må da legge inn «**haptoglobin ø-hjelp**» under kliniske opplysninger. Laboratoriet vil sende prøven med taxi til Ullevål utenom budtidene (hverdager kl.07.30 og 12.30). Det bes om at denne muligheten ikke brukes for å få raskere svar dersom dette ikke haster.

## For spørsmål eller mer bakgrunn for endringene, vennligst kontakt:

- Agnete N. Hjelmtvedt, medisinsk faglig rådgiver
- Ingrid Botnen, ledende fagbioingeniør medisinsk biokjemi