

Provtagningsanvisning PK (INR), P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg
Provtagning	Na-citrat 3,2 %, ljusblå propp, plaströr  Fyll röret till markeringen, vänd röret 5–10 ggr omedelbart efter provtagning. Kan tas kapillärt.
Förvaring/Transport	Venöst prov ska analyseras inom 30 timmar. Kapillärt prov ska analyseras inom 24 timmar.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Bollnäs, Gävle och Hudiksvall.
Referensintervall	0,9–1,2 <u>Terapiintervall</u> 2,0–3,0 Vid vissa indikationer kan en annan behandlingsintensitet vara befogad.
Svarstid	Klinisk kemi Bollnäs, Gävle, Hudiksvall: Provsvär dagligen Klinisk kemi Söderhamn: Prover inlämnade före kl. 13:10 för provsvär samma dag. Klinisk kemi Ljusdal: Provtagning före kl. 11:00 och prover inlämnade före kl. 11:20 för provsvär samma dag.
Ackrediterad	Ja

Efterbeställning	Kan i undantagsfall efterbeställas inom 4 timmar.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/ indikation	P-Protrombinkomplex (P-PK(INR)) mäter aktiviteten i extrinsic-vägen av blodkoagulationen och är känslig för förändringar av koagulationsfaktorerna II (protrombin), VII och X eller inhibitorer till dessa. Förhöjda PK-värden ses vid K-vitaminbrist och vid leverparenkymskada då syntesen av de K-vitaminberoende koagulationsfaktorerna minskar. Vid långvarig behandling med antibiotika förändras bakteriefloran i tarmkanalen, vilket kan leda till att K-vitaminsyntesen påverkas menligt med stigande INR-värden som följd. Stegrade värden ses också vid disseminerad intravaskulär koagulation. Hereditär brist på någon av ovanstående koagulationsfaktorer eller antikroppar mot någon av dessa koagulationsfaktorer är mycket sällsynt. PK (INR) används för kontroll av behandling med K-vitaminantagonister (t.ex. warfarin). OBS! Antikoagulantibehandling medför ökad blödningsrisk, i synnerhet vid kombinationsbehandling, i samband med trauma eller om PK-värdet hamnar över terapeutiskt intervall. Målintervall, dosering, monitoreringsfrekvens och behandlingens längd av antikoagulantia skall individualiseras.
Fortsättning →	

→ fortsättning Medicinsk bakgrund/ indikation	Behandling med NOAK (Non-vitamin K-beroende orala antikoagulantia) kan leda till förhöjt PK-värde. PK (INR) är dock ingen lämplig metod för att monitorera effekten av NOAK eller bedöma koncentrationen. Vid blödning orsakad av antikoagulantia bör telefonkontakt med koagulationsjour övervägas för rådgivning kring lämplig akut laboratoriediagnostik och behandling.
---	---

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2023-02-23	12	Tagit bort Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Söderhamn som analyserande laboratorium. Ändrat under Svarstid för Söderhamn.
2023-03-02	13	Korrigerat under svarstid Söderhamn.
2024-01-19	14	Uppdaterat titel samt analysnamn i text enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.