




IUPAC-kode og navn	NPU01886 P—Digoxin; stofk. = ? nmol/L		
SP-kode og navn	NPU01886	Digoxin;P (nmol/L)	
Labka II-kode og navn	DIGOXIN	P-Digoxin (nmol/L) (version 2)	
Akkrediteret analyse			
Udførelse og svartider	Som hovedregel besvares prøven inden for 60 minutter efter modtagelsen på analyseudstyret		
Patientforberedelse	Ved terapikontrol tages prøven 6-8 timer efter seneste perorale dosis		
Indikation	Terapikontrol, forgiftning		
	Interne rekvirenter (BBH & FRH)	Eksterne rekvirenter	Praksis
Emballage	Grøn4S	Grøn4S	Grøn4S
Prøvemateriale	Heparinplasma	Heparinplasma	Heparinplasma
Holdbarhed	7 døgn fra prøvetagning ved stuetemp.	7 døgn fra prøvetagning ved stuetemp.	7 døgn fra prøvetagning i klimaskab ved 21°C
Forsendelse	Intern transport	Region H's transportordning	Region H's transportordning
Analysessted	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Klinisk Biokemisk Afdeling		
Enhed	nmol/L		
Referenceinterval	Køn og alder	Terapeutisk interval	
	Alle	1,0-2,6	
Beslutningsgrænse	Ikke relevant		
Alarm- / ringegrænse	Klinikken på BFH: >3,0 nmol/L Praktiserende læger: >3,0 nmol/L		
Måleområde	0,4-6,4		
Svarafgivelsesinterval	0,4-6,4		
Svarformat	Nedre grænse	Øvre grænse	Decimaler
	0,4	6,4	1

Analysemetode	Elektrochemiluminescensimmunoassay (ECLIA)	
Apparatur	Roche Diagnostics - Cobas 8000, c502 modul	
Sporbarhed	Metoden er standardiseret over for United States Pharmacopoeia (USP) Digoxin referencestandarder	
Intern kvalitetskontrol	BioRad Liquichek Immunoassay Plus Control level 1	BioRad Liquichek Immunoassay Plus Control level 3
Kontrolniveau	1,0	3,8
Intermediær præcision (CV%)	10,0%	10,0%
Ekspanderet måleusikkerhed (k=2)	20,4%	20,4%
Ved 2 prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på 2 svar skønnet til		Ikke relevant
Ekstern kvalitetskontrol	Labquality - 3027 - FI - Lægemiddelmonitorering 4 udsendelser per år i 2 niveauer	
Specificitet / interferens	Analysen er upåvirket af: <ul style="list-style-type: none"> • Icterus (bilirubin < 1026 µmol/L) • Hæmolyse (hæmoglobin < 0,621 mmol/L) • Lipæmi (intralipid < 850 mg/dL) Leverandøren oplyser at: <ul style="list-style-type: none"> • Behandling med pentoxifyllin samt indtagelse af Uzara kan medføre falsk forhøjede digoxinresultater ved koncentrationer omkring den anbefalede daglige dosis • Behandling med hydrocortison i høje doser, kan medføre forhøjede digoxinresultater • Der kan ses interferens i prøver, der indeholder humane anti-mus-antistoffer (HAMA) • Gammopati, især typen IgM (Waldenströms makroglobulinæmi), kan i sjældne tilfælde give unøjagtige resultater 	
Bemærkninger	Igen	
Reference	Roche - Metodeblad_DIGOXIN - 2017-12 V13.0	

Ændringsblad

Dato		Initialer
02-05-2022	Ny version	DH

Styrede dokumentudskrifter:

1 - Hjemmeside, BFH