
 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler Klinisk Biokemisk Afdeling	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret. <b>P-Hepatitis B virus s-antigen; arb.k. (0 1)</b>			Niveau: <b>DAT</b>	
	Dokumentbrugere: <b>KBA</b>	Redaktør: <b>DH</b>	Dokumentansvarlig: <b>LFH</b>	Dokumentnummer: <b>DAT 13. 1. 8.32</b>	
					Godkendt af: <b>DJ, LFH</b>
					<b>16.11.2020</b>

<b>IUPAC-kode og navn</b>	NPU02349 P—Hepatitis B virus s-antigen; arb.k.(proc.) = ?		
<b>SP-kode og navn</b>	NPU02349	Hepatitis B virus s-antigen;P	
<b>Labka II-kode og navn</b>	HBVSAG	P-Hepatitis B virus s-antigen (0 1) (version 1)	
<b>Akkrediteret analyse</b>			
<b>Udførelse og svartider</b>	Som hovedregel besvares prøven inden for 60 minutter efter modtagelsen på analyseudstyret		
<b>Patientforberedelse</b>	Ingen særlige forholdsregler		
<b>Indikation</b>	Hepatitis B-diagnostik. Kontrol af vaccinationsstatus		
	<b>Interne rekvirenter (BBH &amp; FRH)</b>	<b>Eksterne rekvirenter</b>	<b>Praksis</b>
<b>Emballage</b>	Gold3,5	Gold3,5	Gold3,5
<b>Prøvemateriale</b>	Serum	Serum	Serum
<b>Holdbarhed</b>	24 timer efter prøvetagning ved stuetemp.	Ucentrifugeret: 24 timer fra prøvetagning ved stuetemp. Centrifugeret og afpipetteret umiddelbart efter prøvetagning: 5 døgn ved 2-8°C	Ucentrifugeret: 24 timer i klimaskab ved 21°C Centrifugeret og
<b>Forsendelse</b>	Intern transport	Kurér	Region H's transportordning ved 21°C
<b>Analysested</b>	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Klinisk Biokemisk Afdeling		
<b>Enhed</b>	Ikke relevant		
<b>Svarformat</b>	0 (negativ) eller 1 (positiv)		
<b>Referenceinterval</b>	0 (negativ)		
<b>Beslutningsgrænse / cut-off</b>	Ikke relevant		
<b>Detektionstid</b>	Ikke relevant		
<b>Handels- /trivial- /andre navne</b>	Ikke relevant		

<b>Analysemetode</b>	Electrochemiluminescensimmunoassay (ECLIA)
<b>Apparatur</b>	Roche Diagnostics, Cobas 8000, e 801 modul
<b>Sporbarhed</b>	Metoden er standardiseret overfor NIBSC-standarden 00/588; WHO Second International Standard for HBsAG, subtype adw2, genotype A;IU/L
<b>Intern kvalitetskontrol</b>	PreciControl HBsAG II 1 & 2
<b>Præcision</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling kan kontaktes for yderligere information
<b>Ekstern kvalitetskontrol</b>	NEQAS Hepatitis B Serology - 3072 UK 3 udsendelser per år med 6 prøver
<b>Specificitet / interferens</b>	<p>Diagnostisk specificitet: 99,9 % Diagnostisk sensitivitet: 99,9 %</p> <p>Analysen er upåvirket af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Icterus (bilirubin) I-indeks &lt; 25 mg/dL (428 µmol/L)</li> <li>• Hæmolyse (hæmoglobin) H-indeks &lt; 1000 mg/dL (0,621 mmol/L)</li> <li>• Lipæmi (intralipid) L-indeks &lt; 1500 mg/dL</li> <li>• Biotin &lt; 123 nmol/L</li> </ul> <p>Indtagelse af Vitamin B7/Vitamin H (Biotin) kan interferere på analyseresultatet. Der bør derfor ikke tages prøver fra patienter, som modtager terapi med biotindoser (&gt;5 mg/dag), før mindst 8 timer efter sidste biotindosering.</p>
<b>Bemærkninger</b>	<p>HBVSAG udgør sammen med HBVSAB, HBVEAG, HBVEAB og HBVCAB profilen P-Hepatitis B Udredning.</p> <p>For yderligere information: Se "Hepatitis B - Tolkning af prøvesvar". Dokumentet findes i analysefortegnelsen på hjemmesiden</p>
<b>Reference</b>	Roche - Metodeblad_HBVSAG - 2017-11 V1.0

### Ændringsblad

Dato		Initialer

### Styrede dokumentudskrifter:

1 - Hjemmeside, BFH